Atenpril®

Felodipina

Tableta (Corableta) recubierta
de liberación prolongada

Magnachem®
Salud y Vida

COMPOSICIÓN:
Cada tableta (corableta) recubierta de liberación prolongada de **Atenpril®2.5** contiene:
Felodipina.....2.5 mg
Excipientes, c.s.p.....1 tableta (corableta)

Cada tableta (corableta) recubierta de liberación prolongada de **Atenpril®5** contiene:
Felodipina.....5 mg
Excipientes, c.s.p.....1 tableta (corableta)

Cada tableta (corableta) recubierta de liberación prolongada de **Atenpril®10** contiene:
Felodipina.....10 mg
Excipientes, c.s.p.....1 tableta (corableta)

ACCIÓN TERAPÉUTICA
Antihipertensivo

ACCIÓN FARMACOLÓGICA
Atenpril® pertenece a la familia de los antagonistas cálcicos, el cual reduce la presión arterial disminuyendo la resistencia vascular sistémica.
La administración es en tabletas de liberación prolongada. Las corabletass de liberación prolongada, producen una absorción retardada a nivel del aparato gastrointestinal, causando concentraciones plasmáticas homogéneas y manteniendo su acción terapéutica por 24 horas.

Atenpril®, muestra una biodisponibilidad de 15% aproximadamente, la unión a proteínas plasmáticas es alrededor de 99%.

INDICACIONES
Atenpril® está indicado para el tratamiento de la hipertensión arterial sistémica, como monoterapia o en combinación con otros agentes antihipertensivos.

Atenpril® está indicado para el tratamiento de los pacientes con Angina de pecho.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN Y POSOLOGÍA
Vía Oral
Salvo criterio médico

Hipertensión: La dosificación debe ajustarse individualmente. El tratamiento debe iniciarse con 5 mg una vez al día. Si es necesario la dosis puede aumentarse posteriormente o agregar otro agente antihipertensivo. Las dosis usuales de mantenimiento son de 5 - 10 mg una vez al día. En pacientes de edad avanzada se debe monitorear la presión arterial al iniciar el tratamiento.

Angina de pecho: La dosificación debe ajustarse individualmente. El tratamiento debe iniciarse con 5 mg una vez al día, aumentando si es necesario a 10 mg una vez al día.

CONTRAINDICACIONES
Hipersensibilidad conocida a felodipina o a cualquier componente de la fórmula. Embarazo y Lactancia. Hipotensión severa. Insuficiencia cardiaca descompensada. Infarto agudo de miocardio. Angina de pecho inestable.

EMBARAZO Y LACTANCIA
Atenpril® no debe administrarse durante el embarazo. La Felodipina es detectada en la leche materna. Sin embargo, cuando se administra en dosis terapéuticas en mujeres en periodo de lactancia, es probable que no afecte al infante.

PRECAUCIONES
Atenpril®, al pertenecer a agentes antihipertensivos, su accionar es producir vasodilatación arterial, pudiera producir hipotensión manifiesta en personas susceptibles.

REACCIONES ADVERSAS
Más frecuentes: Edema periférico, cefalea, rubor (enrojecimiento).

Menos frecuentes: Vértigos o mareos, enrojecimiento y sensación de calor, náuseas, cansancio o debilidad inusual, reacciones alérgicas, angina, taquicardia, constipación, diarrea.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS
La administración concomitante de sustancias que interfieren con el sistema enzimático citocromo P450 3A4, puede afectar las concentraciones plasmáticas de los antagonistas de calcio dihidropiridínicos tales como felodipina. Los inhibidores enzimáticos (cimetidina, eritromicina, itraconazol, ketoconazol y ciertos flavonoides que se encuentran en el jugo de toronja), han demostrado producir un aumento en las concentraciones plasmáticas de felodipina. Los inductores enzimáticos (fenitoína, carbamazepina, rifampicina, barbitúricos) pueden ocasionar una disminución de las concentraciones plasmáticas de felodipina. Felodipina puede aumentar la concentración de tacrolimus. Cuando se administren juntos, la concentración sérica de tacrolimus deberá monitorearse y se puede requerir ajuste de la dosis.

SOBREDOSIFICACIÓN E INGESTA ACCIDENTAL
Como es de esperarse, la sobredosis puede ocasionar hipotensión severa y en ocasiones bradicardia.

Manejo: Carbón activado, si es necesario inducción de vómito o lavado gástrico. Si se presenta hipotensión severa, debe implementarse tratamiento sintomático. El paciente debe colocarse en posición supina con las piernas levantadas. En caso de bradicardia concomitante, debe administrarse atropina 0.5-1 mg por vía intravenosa. Si esto no es suficiente, debe incrementarse el volumen plasmático por infusión de glucosa, suero o dextrán.

Si las medidas antes mencionadas no son suficientes, pueden administrarse sustancias simpaticomiméticas con efecto predominante sobre el receptor adrenérgico alfa.

LEYENDAS DE PROTECCIÓN
-Mantenga éste y todos los medicamentos fuera del alcance de los niños.
-Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30°C y protegido de la luz.
-Su venta requiere prescripción médica.

PRESENTACIÓN
Atenpril®2.5: Caja conteniendo 30 tabletas (corabletas).
Atenpril® 5: Caja conteniendo 30 tabletas (corabletas).
Atenpril® 10: Caja conteniendo 30 tabletas (corabletas).

Elaborado por:
Laboratorio Magnachem International, SRL.
República Dominicana

Información actualizada, junio 2019

A-401804 R.1