

CARVEDILOL 6,25MG

POLIMED

DISTRIBUIDORA LA POLICLINICA

Carvedilol

Antihipertensivo

- Caja x 10 comp.
- Caja x 20 comp.
- Caja x 30 comp.

CADA COMPRIMIDO

CONTIENE:

Carvedilol.....6,25 mg

INDICACIONES

TERAPÉUTICAS:

Hipertensión esencial, Angina de pecho crónica estable. Tratamiento concomitante de la insuficiencia cardiaca crónica estable de moderada a grave.

CONTRAINDICACIONES:

Insuficiencia cardiaca de la clase IV según la New York Heart Association (NYHA) que precise el tratamiento con inotrópicos intravenosos. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) con obstrucción bronquial (ver. "Advertencias y precauciones"). Disfunción hepática clínicamente manifiesta. Asma bronquial. Bloqueo A-V de segundo o tercer grado. Bradicardia grave (< 50 latidos por minuto). Enfermedad sinusal (incluido el bloqueo del nódulo sino-auricular). Shock cardiogénico. Hipotensión grave (presión sistólica < 85 mm Hg). Angina de Prinzmetal. Feocromocitoma no tratado. Hipersensibilidad a carvedilol o a cualquiera de los excipientes. Acidosis metabólica. Graves anomalías de la circulación arterial periférica. Tratamiento concomitante intravenoso con verapamilo o diltiazem (ver "Interacción con otros medicamentos").

POSOLOGÍA Y MODO DE USO.

Ancianos: La dosis inicial recomendada en hipertensión es de 12,5mg una vez al día, que también puede ser suficiente para continuar el tratamiento. Si la respuesta no fuese la adecuada, la dosis puede aumentarse gradualmente a intervalos de al menos dos semanas. Angina de pecho crónica estable: Se recomienda un régimen posológico de dos dosis diarias. Adultos: La dosis inicial es de 12,5 mg dos veces al día durante los dos primeros días. Después se continuará el tratamiento con una dosis de 25 mg dos veces al día. Si fuera necesario, la dosis puede aumentarse posteriormente de forma gradual a intervalos de al menos dos semanas, hasta alcanzar la dosis diaria máxima recomendada de 100 mg dividida en dos tomas (dos veces al

día). Ancianos: La dosis inicial recomendada es de 12,5 mg dos veces al día durante dos días. Después, se continuará el tratamiento con una dosis de 25 mg dos veces al día, que es la máxima dosis diaria recomendada. Insuficiencia cardiaca: Carvedilol se administra para el tratamiento de la insuficiencia cardiaca moderada o grave junto con una terapia clásica con diuréticos, inhibidores de la ECA, digitálicos y/o vasodilatadores. El paciente debe estar clínicamente estable (sin alteración en el grupo NYHA, sin hospitalización a causa de fallo cardíaco) y la terapia clásica debe ser establecida al menos cuatro semanas antes del tratamiento. Adicionalmente el paciente debe tener una fracción de eyección ventricular izquierda reducida y la frecuencia cardiaca debe ser >50 ppm y la presión sistólica >85 mm Hg (ver "Contraindicaciones"). La dosis inicial es de 3,125 mg dos veces al día durante 2 semanas. Si la dosis es tolerada, ésta puede aumentarse lentamente, en intervalos no inferiores a dos semanas, hasta 6,25 mg dos veces al día, siguiendo hasta 12,5 mg dos veces al día para alcanzar finalmente la dosis de 25 mg dos veces al día. La dosis debe aumentarse hasta el máximo nivel tolerado por el paciente. Si la insuficiencia cardiaca no es grave, la dosis máxima recomendada es de 25 mg dos veces al día en pacientes con un peso corporal inferior a 85 Kg, y de 50 mg dos veces al día en pacientes con un peso corporal mayor de 85 Kg. Para un incremento de dosis hasta 50 mg dos veces al día, debe llevarse a cabo bajo una estrecha supervisión médica del paciente. Un empeoramiento transitorio de los síntomas de la insuficiencia cardiaca puede ocurrir al inicio del tratamiento o debido a un incremento de la dosis, especialmente en pacientes con insuficiencia cardiaca grave y/o con altas dosis de diurético. Normalmente, esto no requiere la interrupción del tratamiento, pero no debe aumentarse la dosis.

El paciente debe ser monitorizado por un médico/cardiólogo durante dos horas tras el comienzo del tratamiento o durante el incremento de dosis. Antes de cada aumento de dosis, se deberá examinar al paciente, evaluando la aparición de síntomas de agravamiento de la insuficiencia cardiaca o de una excesiva vasodilatación (ej. Función renal, peso corporal, presión sanguínea, frecuencia cardiaca y ritmo cardíaco). El agravamiento de la insuficien-