Nitroglicerina, parche transdérmico, 5 mg

Nivel de prescripción:

II

Código institucional:

635

Principio activo:

Nitroglicerina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Parche transdérmico.

Concentración:

5 mg.

Código ATC:

C01DA02. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

5 mg. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

1 parche diario. Si es necesario, la dosis se puede aumentar para los parches de 5 mg y 10 mg (2 parches simultáneamente).

El tratamiento deberá ajustarse a las necesidades de cada paciente de acuerdo con la gravedad del proceso a tratar y con la respuesta individual al tratamiento.

Para evitar el desarrollo de tolerancia, el parche sólo deberá permanecer sobre la piel por espacio de 12 a 16 horas,asegurando así un periodo libre de nitratos de 8 a 12 horas. Puede pensarse en un tratamiento antianginoso adicional con fármacos que no contengan nitroderivados durante los intervalos libres del parche. (LACER, S.A., 2017)

Vía de administración:

Transdérmica.

Indicaciones de uso:

Tratamiento preventivo de la angina de pecho, ya sea en monoterapia o en combinación con otros tratamientos antianginosos. (LACER, S.A., 2017)

Reacciones adversas:

Común:

Dolor de cabeza

Hipotensión

Taquicardia

Mareo

aturdimiento

Visión borrosa

enrojecimiento

Nerviosismo

xerostomía

Reacciones alérgicas tópicas

Grave:

Metahemoglobinemia (raro)

Síncope

Tiempo de sangrado prolongado

Dermatitis exfoliativa

angina inestable

Hipertensión de rebote

Trombocitopenia (Medscape, a)

Precauciones de uso:

Especial precaución y bajo estricto control médico en:

Disminución de la presión de llenado, como por ejemplo en infarto agudo de miocardio e insuficiencia ventricular izquierda

Hipotensión ortostática.

Se ha descrito el desarrollo de tolerancia y de tolerancia cruzada con otros nitratos.

La supresión del tratamiento no se hará nunca bruscamente, sino que se disminuirá progresivamente la dosis y se alargarán los intervalos de administración.

Informar a los pacientes que se encuentran bajo un tratamiento de mantenimiento con parches de nitroglicerina, de que no deben utilizar inhibidores de la fosfodiesterasa (sildenafilo, tadalafilo, vardenafilo), ni durante los periodos sin parche.

Pacientes con hipoxemia y alteración del equilibrio de ventilación/perfusión debida a enfermedad pulmonar o miocardiopatía isquémica.

Tras el tratamiento con nitroglicerina, se ha notificado metahemoglobinemia

Tratamiento con nitratos puede empeorar la angina de pecho debida a la miocardiopatía hipertrófica

Posibilidad de un aumento de la frecuencia de angina de pecho durante el intervalo de tiempo sin parche

Los parches de nitroglicerina no son adecuados para el tratamiento del síndrome coronario agudo.

En caso de infarto de miocardio reciente o insuficiencia cardiaca aguda, Nitroglicerina deberá utilizarse bajo estricto control médico y monitorizando los parámetros hemodinámicos.

Si se desarrolla hipotensión se debe considerar la retirada del parche.

Cuando se cambia el tratamiento de larga duración del paciente otro medicamento, se debe retirar gradual. (LACER, S.A., 2017)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a nitratos orgánicos o adhesivos.

Insuficiencia circulatoria aguda asociada con una marcada hipotensión (shock, colapso).

Shock cardiogénico (excepto que se mantenga una presión final diastólica suficiente con las medidas apropiadas).

Hipotensión grave (PAS < 90 mmHg).

Hipovolemia grave.

Cardiomiopatía hipertrófica obstructiva.

Situaciones asociadas con una presión intracraneal elevada.

Insuficiencia miocárdica por obstrucción, tanto por estenosis aórtica o mitral o pericarditis constrictiva.

Taponamiento cardiaco.

El uso reciente (dentro de varios días) de inhibidores de la fosfodiesterasa tipo 5 (p. ej., avanafil, sildenafil, tadalafil o vardenafil) puede causar una hipotensión peligrosamente baja; el curso temporal de la interacción parece estar relacionado con la vida media del inhibidor de la fosfodiesterasa tipo 5.

Administración concomitante con riociguat, estimulador guanilato (puede producir hipotensión). (LACER, S.A., 2017) (Medscape, b)

Interacciones:

Serias:

Cabergolina, mesilatos ergoloides, ergotamina, lofexidina, metilergonovina.

Supervisar de cerca:

Arginina, benazepril, bretilio, implante de bupivacaína, dapsona tópica, tetracaína. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Clasificado dentro de la categoría C, que indica que debe usarse con precaución si los beneficios superan los riesgos. Los estudios en animales muestran riesgo y los estudios en humanos no están disponibles o no se han realizado estudios en animales ni en humanos.

Lactancia:

No se cuenta con información si el fármaco pasa a la leche materna. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Junio de 2022, de https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf

LACER, S.A. (Junio de 2017). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado Junio de 2023, de Nitroglicerina: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/58567/FT_58567.pdf

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Nitroglycerin transdermal: https://reference.medscape.com/drug/nitrodur-minitran-nitroglycerin-transdermal-342283#4

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Nitroglycerin transdermal: https://reference.medscape.com/drug/nitrodur-minitran-nitroglycerin-transdermal-342283#5

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Nitroglycerin transdermal: https://reference.medscape.com/drug/nitrodur-minitran-nitroglycerin-transdermal-342283#3

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Junio de 2023, de Nitroglycerin transdermal: https://reference.medscape.com/drug/nitrodur-minitran-nitroglycerin-transdermal-342283#6

World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado Junio de 2023, de https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=C01DA02