

Metoprolol, tableta, 100 mg

Nivel de prescripción:

I

Código institucional:

646

Principio activo:

Metoprolol. (World Health Organization, 2024)

Forma farmacéutica:

Tableta.

Concentración:

100 mg.

Código ATC:

C07AB02. (World Health Organization, 2024)

Dosis Diaria Definida:

0.15 g. (World Health Organization, 2024)

Dosis:

Hipertensión:

Individualice la dosificación de las tabletas; tomar inmediatamente después de las comidas.

Dosis inicial: 100 mg al día en dosis única o divididas.

Rango de dosificación efectivo 100-450 mg por día.

Angina de pecho:

Dosis inicial: 100 mg al día en dos dosis divididas. Aumente gradualmente la dosis a intervalos semanales hasta que se haya obtenido una respuesta clínica óptima o haya una ralentización pronunciada de la frecuencia cardíaca

Rango de dosificación efectivo 100-400 mg por día.

Para discontinuar reduzca gradualmente durante un período de 1 a 2 semanas.

Infarto de miocardio:

En pacientes que toleran la dosis intravenosa completa, iniciar tabletas de metoprolol, 50 mg cada 6 horas, 15 minutos después de la última dosis intravenosa de metoprolol y continuar durante 48 horas. En caso de intolerancia, reducir la dosis a 25 mg y administrar durante 48 horas.

Titular según tolerabilidad a dosis de mantenimiento de 100 mg dos veces al día, continuar por al menos 3 meses. Se sugiere una duración continua del tratamiento por 1 a 3 años. (Validus Pharmaceuticals LLC, 2023)

Vía de administración:

Oral.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de la hipertensión, para bajar la presión arterial.

Tratamiento a largo plazo de la angina de pecho, para reducir los ataques de angina y mejorar la tolerancia al ejercicio.

Tratamiento de pacientes hemodinámicamente estables con sospecha o certeza de infarto agudo de miocardio para reducir la mortalidad cardiovascular cuando se utiliza solo o junto con metoprolol intravenoso. (Validus Pharmaceuticals LLC, 2023)

Reacciones adversas:

1-10%

Mareos (10%)

Dolor de cabeza (10%)

Cansancio (10%)

Depresión (5%)

Diarrea (5%)

Prurito (5%)

Bradicardia (9%)

Erupción (5%)

Disnea (1-3%)
Extremidades frías (1%)
Estreñimiento (1%)
Dispepsia (1%)
Insuficiencia cardíaca (1%)
Hipotensión (1%)
Náuseas (1%)
Flatulencia (1%)
Acidez estomacal (1%)
Xerostomía (1%)
Sibilancias (1%)
Broncoespasmo (1%). (Medscape, a)

Precauciones de uso:

La interrupción brusca puede exacerbar la isquemia miocárdica.
Puede ocurrir un empeoramiento de la insuficiencia cardíaca.
Los pacientes con enfermedad broncoespástica, en general, no deben recibir betabloqueantes.
Iniciar terapia con un bloqueador alfa en pacientes con feocromocitoma.
Evite el inicio de dosis altas de metoprolol de liberación prolongada en pacientes sometidos a cirugía no cardíaca.
Puede enmascarar síntomas de hipoglucemia.
La abstinencia abrupta en pacientes con tirotoxicosis podría precipitar una tormenta tiroidea.
Puede agravar los síntomas de la insuficiencia en la enfermedad vascular periférica.
(Validus Pharmaceuticals LLC, 2023)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo o excipientes.

Hipertensión y angina: bradicardia sinusal, bloqueo cardíaco de segundo y tercer grado, shock cardiogénico, síndrome del seno enfermo (a menos que se coloque un marcapasos permanente), enfermedad vascular periférica grave, feocromocitoma.

Infarto de miocardio: bradicardia sinusal grave, frecuencia cardíaca <45 latidos/min, presión arterial sistólica <100 mmHg, bloqueo cardíaco significativo de primer grado ((intervalo PR de al menos 0.24 segundos), bloqueo cardíaco de segundo y tercer grado, insuficiencia cardíaca de moderada a grave. (Validus Pharmaceuticals LLC, 2023) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Acebutolol arteméter/lumefantrina, atenolol, betaxolol, bisoprolol, carvedilol, celiprolol, clorpromazina, clonidina, dacomitinib, digoxina, diltiazem, elvitegravir/cobicistat/emtricitabina/tenofovir disoproxilfumarato, esmolol, fexinidazol, fluoxetina, givosiran, labetalol, lofexidina, lumefantrina, mavacamten, nadolol, nebivolol, paroxetina, penbutolol, pindolol, propranolol, quinidina, rivastigmina, sotalol, tioridazina, tiotixeno, timolol, verapamilo.

Supervisar de cerca:

Abiraterona, acebutolol, aceclofenaco, acetaminofeno, albuterol, aldesleukina, alfuzosina, hidróxido de aluminio, amifostina, amilorida, amiodarona, amobarbital, arformoterol, asenapina, aspirina, aspirina rectal, aspirina/ácido cítrico/bicarbonato de sodio, atazanavir, atenolol, avanafil, bendroflumetiazida, betaxolol, subsalicilato de bismuto, bisoprolol, bretilio, bumetanida, bupropión, butabarbital, butalbital, acetato de calcio, carbonato de calcio, cloruro de calcio, Citrato de calcio, gluconato de calcio, candesartán, carbenoxolona, carbidopa, carvedilol, celecoxib, celiprolol, cloroquina, clorotiazida, clortalidona, trisalicilato de magnesio y colina, cimetidina, citalopram, clevidipino, clonidina, cobicistato, ciclopentiazida, darifenacina, darunavir, dasiglucagón, desflurano, desvenlafaxina, diclofenaco, diflunisal,

digoxina, diltiazem, difenhidramina, dobutamina, dopeexamina, doxazosina, dronedarona, drospirenona, duloxetine, eliglustat, efedrina, epinefrina, epinefrina racémica, eprosartán, esmolol, ácido etacrínico, éter, etodolaco, etomidato, fedratinib, felodipino, fenbufen, fenoprofeno, fingolimod, flurbiprofeno, formoterol, furosemida, gentamicina, glucagón, glucagón intranasal, haloperidol, hidralazina, hidroclorotiazida, ibuprofeno, ibuprofeno intravenoso, imatinib, indacaterol, inhalado, indapamida, indometacina, insulina degludec, insulina degludec/insulina aspart, insulina inhalada, irbesartán, isoproterenol, isradipina, ivabradina, ketamina, ketoprofeno, ketorolaco, ketorolaco intranasal, labetalol, levalbuterol, levodopa, lorcaserina, lornoxicam, losartán, lurasidona, maraviroc, marijuana, meclofenamato, Ácido mefenámico, mefloquina, meloxicam, metaproterenol, metilclotiazida, metolazona, mirabegrón, moxisilita, nabumetona, nadolol, naproxeno, nebivolol, nicardipina, nifedipino, nilotinib, nisoldipina, nitroglicerina rectal, norepinefrina, olmesartán, oxaprozina, oximetazolina tópica, panobinostato, parecoxib, peginterferón alfa 2b, penbutolol, pentobarbital, perfenazina, fenobarbital, fenoxibenzamina, fentolamina, pindolol, pirbuterol, piroxicam, Ponesimod, fosfato ácido de potasio, cloruro de potasio, citrato de potasio, prazosina, primidona, propafenona, propofol, propranolol, quinacrina, ranolazina, rifabutina, rifampicina, rifapentina, ritonavir, rolapitant, sacubitrilo/valsartán, salicilatos (no asa), salmeterol, salsalato, saquinavir, secobarbital, sertralina, sevoflurano, sildenafil, silodosina, siponimod, bicarbonato de sodio, citrato de sodio/ácido cítrico, sotalol, espirolactona, succinilcolina, sulfasalazina, sulindaco, tadalafilo, telmisartán, terazosina, terbinafina, terbutalina, teofilina, tioridazina, timolol, tipranavir, ácido tolfenámico, tolmetina, tolvaptán, torsemida, triamtereno, valsartán, venlafaxina, verapamilo, xipamida. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

La hipertensión y la insuficiencia cardíaca no tratadas durante el embarazo aumentan el riesgo materno de preeclampsia, diabetes gestacional, parto prematuro y complicaciones del parto (p. ej., necesidad de cesárea y hemorragia posparto)

La hipertensión aumenta el riesgo fetal de restricción del crecimiento intrauterino y muerte intrauterina; las mujeres embarazadas con hipertensión deben ser monitoreadas cuidadosamente y tratadas en consecuencia.

El volumen sistólico y la frecuencia cardíaca aumentan durante el embarazo, aumentando el gasto cardíaco, especialmente durante el primer trimestre; existe riesgo de parto prematuro en mujeres embarazadas con insuficiencia cardíaca crónica en el tercer trimestre del embarazo

Los datos disponibles de los estudios observacionales publicados no han demostrado un riesgo asociado al fármaco de defectos congénitos importantes, abortos espontáneos o resultados maternos o fetales adversos con el uso de metoprolol durante el embarazo.

Sin embargo, hay informes inconsistentes de restricción del crecimiento intrauterino, parto prematuro y mortalidad perinatal con el uso materno de betabloqueantes, incluido metoprolol, durante el embarazo.

El metoprolol atraviesa la placenta; los recién nacidos de madres que reciben metoprolol durante el embarazo pueden tener riesgo de hipotensión, hipoglucemia, bradicardia y depresión respiratoria; observar a los recién nacidos y manejarlos en consecuencia

Hembras y machos con potencial reproductivo

Según la literatura publicada, los bloqueadores beta (incluido el metoprolol) pueden causar disfunción eréctil e inhibir la motilidad de los espermatozoides.

Lactancia:

Los datos disponibles limitados de la literatura publicada informan que el metoprolol está presente en la leche humana; no hay información sobre los efectos del metoprolol en la producción de leche.

Controle al lactante amamantado para detectar bradicardia y otros síntomas de bloqueo beta, como apatía (hipoglucemia). (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Comisión Terapéutica Central/ Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021).

Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Recuperado Julio de 2022, de Metoprolol: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/02/LISTADO-DE-MEDICAMENTOS-APROBADO-2021-JD.pdf>

Medscape. (a). Medscape. Recuperado Julio de 2023, de Metoprolol: <https://reference.medscape.com/drug/lopressor-toprol-xl-metoprolol-342360#4>

Medscape. (b). Medscape. Recuperado Julio de 2023, de Metoprolol: <https://reference.medscape.com/drug/lopressor-toprol-xl-metoprolol-342360#5>

Medscape. (c). Medscape. Recuperado Julio de 2023, de Metoprolol: <https://reference.medscape.com/drug/lopressor-toprol-xl-metoprolol-342360#3>

Medscape. (d). Medscape. Recuperado Julio de 2023, de Metoprolol: <https://reference.medscape.com/drug/lopressor-toprol-xl-metoprolol-342360#6>

Validus Pharmaceuticals LLC. (Julio de 2023). Food and Drug Administration. Recuperado Julio de 2023, de Metoprolol tartrate: https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2023/017963s074lbl.pdf

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado el Noviembre de 2024, de Metoprolol: https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=C07AB02