Nitroglicerina, parche transdérmico, 5 mg, vía oral, código IGSS: 635

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Tratamiento preventivo de la angina de pecho, ya sea en monoterapia o en combinación con otros tratamientos antianginosos.

Reacciones adversas: Dolor de cabeza, hipotensión, taquicardia, mareo, aturdimiento, visión borrosa, enrojecimiento, nerviosismo, xerostomía.
Reacciones alérgicas tópicas, metahemoglobinemia, síncope, tiempo de sangrado prolongado, dermatitis exfoliativa, angina inestable, hipertensión de rebote, trombocitopenia.

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.

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).

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.