Propranolol clorhidrato, Tableta, 40 mg, vía oral, código IGSS: 637

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

Indicaciones de uso: Tratamiento de la hipertensión arterial esencial y renal. Tratamiento de la angina de pecho. Profilaxis a largo plazo después de la recuperación del infarto agudo de miocardio. Tratamiento de las taquiarritmias. Profilaxis de la migraña. Tratamiento del temblor esencial. Tratamiento de la sintomatología periférica de la ansiedad (taquicardia, temblor). Profilaxis de la hemorragia gastrointestinal superior en pacientes con hipertensión portal y varices esofágicas. Tratamiento coadyuvante de la tirotoxicosis. Tratamiento de la miocardiopatía hipertrófica obstructiva. Tratamiento de feocromocitoma (conjuntamente con un bloqueante alfa-adrenérgico).

Reacciones adversas: Insuficiencia cardiaca congestiva agravada, bradicardia, hipotensión, artropatía, fenómeno de Raynaud, hiper/hipoglucemia, depresión, fatiga, insomnio, parestesia, desorden psicótico, prurito, náuseas, vómitos. hiperlipidemia, hiperpotasemia, calambres, broncoespasmo, disnea, edema pulmonar, dificultad respiratoria, sibilancias.

Precauciones de uso: Puede emplearse en pacientes con insuficiencia cardíaca una vez controlados los signos de ésta.
Evitar la administración concomitante con antagonistas del calcio con efectos inótropos negativos (p. ej. verapamilo y diltiazem) No se deben administrar betabloqueantes ni antagonistas del calcio por vía intravenosa en las 48 horas posteriores a la interrupción de uno de ellos.

No administrar en trastornos graves y menos graves de circulación arterial periférica.
Tener cuidado si se administra a pacientes con bloqueo cardíaco de primer grado.
Puede bloquear/modificar los signos y síntomas de la hipoglucemia y prolongar la respuesta hipoglucémica a la insulina.
Puede enmascarar los signos de tirotoxicosis.
En pacientes con feocromocitoma se puede administrar un bloqueante alfa de forma concomitante.
Pacientes con historial de reacción anafiláctica.
Reducirá la frecuencia cardíaca debido a su acción farmacológica. Se debe evitar la retirada brusca del tratamiento con betabloqueantes. Se deberá retirar al menos 48 horas antes de la intervención quirúrgica.
Precaución en inicio de tratamiento de pacientes con insuficiencia hepática o renal significativa. Utilizarse con precaución en pacientes con cirrosis descompensada.
En los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, los bloqueantes beta no selectivos como el propranolol pueden agravar la enfermedad obstructiva.
Puede interferir en la estimación de bilirrubina sérica por el método diazo y con la determinación de catecolaminas utilizando métodos por fluorescencia.

Contraindicaciones: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, acidosis metabólica, hipoglicemia, angina de Prinzmetal, fenomeno de Reynaud, bradicardia sinusal grave o bloqueo cardíaco de 2°/3° (excepto en pacientes con marcapasos artificial en funcionamiento), shock cardiogénico, insuficiencia cardiaca congestiva no compensada, síndrome del nódulo sinusal enfermo sin marcapasos permanente, hemangioma infantil, recién nacidos prematuros con edad corregida <5 semanas o lactantes que pesan <2 kg.
Hipersensibilidad al principio activo, otros betabloqueantes o excipientes, asma o antecedentes de broncoespasmo, frecuencia cardíaca <80 latidos por minuto, mayor que un bloqueo cardíaco de primer grado, insuficiencia cardiaca descompensada, presión arterial <50/30 mm Hg, feocromocitoma no tratado.

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.