Ranolazina, tableta de liberación prolongada, 500 mg, vía oral, código IGSS: 10013

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

Indicaciones de uso: Tratamiento de la angina crónica.

Reacciones adversas: Mareos, dolor de cabeza, estreñimiento, náuseas, bradicardia, palpitaciones, tinnitus, vértigo, visión borrosa, dolor abdominal, sequedad de boca, vómitos, dispepsia, astenia, edema periférico, anorexia, síncope (vasovagal), estado confusional, hematuria, disnea, hiperhidrosis, angioedema, insuficiencia renal, eosinofilia, cromaturia, aumento de urea en sangre, hipoestesia, parestesia, temblor, fibrosis pulmonar, trombocitopenia, leucopenia, pancitopenia.

Precauciones de uso: Puede ocurrir prolongación del tiempo entre dos eventos en el electrocardiograma, desde el comienzo de la onda Q hasta el final de la onda T. Controle la función renal después del inicio y periódicamente en pacientes con insuficiencia renal de moderada a grave (aclaramiento de creatinina <60 ml/min). Si se desarrolla insuficiencia renal aguda, suspenda.

Contraindicaciones: Cirrosis hepática, incluida la clase Child-Pugh A (leve), B (moderada) y C (grave).
Inhibidores potentes de CYP3A (p. ej., ketoconazol, itraconazol, claritromicina, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, indinavir, saquinavir).
Inductores de CYP3A (p. ej., carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, rifampicina, rifabutina, rifapentina, hierba de San Juan).

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.