

DILCORAN® PLUS



COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

VALSARTAN AMLODIPINA

Venta Bajo Receta
Industria Argentina

Fórmulas

DILCORAN PLUS - Valsartan 160 mg; Amlodipina 5 mg. Excipientes: dióxido de silicio coloidal 6,75 mg; crospovidona 45 mg; estearato de magnesio 4,5 mg; copovidona 27 mg; celulosa microcristalina 199,816 mg; cubierta: polietilenglicol 6000 1,2 mg; povidona K 30 0,40 mg; talco 1 mg; hidroxipropilmetilcelulosa E-15 2,8 mg; dióxido de titanio 4,513 mg; óxido de hierro rojo (CI Nº 77491) 0,087 mg

DILCORAN PLUS - Valsartan 160 mg; Amlodipina 10 mg. Excipientes: dióxido de silicio coloidal 6,75 mg; crospovidona 45 mg; estearato de magnesio 4,5 mg; copovidona 27 mg; celulosa microcristalina 192,883 mg; cubierta: polietilenglicol 6000 1,4 mg; povidona K 30 0,5 mg; talco 2,35 mg; hidroxipropilmetilcelulosa E-15 3 mg; dióxido de titanio 2,5 mg; óxido de hierro amarillo (CI Nº 77492) 0,25 mg

Acción Terapéutica: antihipertensivo.

Valsartán: antagonista de los receptores AT1 de la angiotensina II.
Amlodipina: bloqueante de canales de calcio (derivado dihidropiridínico).
Código ATC: C09DB01

Indicaciones: tratamiento de la hipertensión arterial esencial. DILCORAN PLUS está indicado en pacientes cuya presión arterial no adecuadamente controlada por la monoterapia. DILCORAN PLUS puede indicarse como tratamiento inicial en pacientes que requieran múltiples fármacos para lograr el objetivo de control de la presión arterial. La elección de DILCORAN PLUS como tratamiento inicial antihipertensivo se deberá basar en una evaluación de los riesgos y beneficios potenciales, incluyendo si el paciente puede tolerar la menor dosis de DILCORAN PLUS. Los pacientes con hipertensión grado II (moderada o severa) tienen un riesgo relativamente alto de eventos cardiovasculares (como por ejemplo accidentes cerebrovasculares, ataques cardíacos, e insuficiencia cardíaca), insuficiencia renal y problemas visuales, por lo tanto un tratamiento rápido es clínicamente relevante. La decisión de usar una combinación como tratamiento inicial deberá ser personalizada y deberá ser ajustado de acuerdo a la presión arterial basal, al control de la misma y la mayor probabilidad de lograrla con una combinación en comparación con la monoterapia. Los objetivos de control de la presión arterial individual pueden variar en función del riesgo del paciente.

Acción Farmacológica: DILCORAN PLUS asocia dos compuestos antihipertensivos que actúan de forma complementaria para controlar la tensión arterial en los pacientes con hipertensión idiopática: la amlodipina, que pertenece a la clase de los bloqueantes de canales de calcio, y el valsartán, un miembro de la clase de los antagonistas de los receptores AT1 de la angiotensina II. La asociación de estos fármacos ejerce un efecto antihipertensivo aditivo y reduce la tensión arterial en mayor grado que cada uno de estos componentes por separado.

Amlodipina

La amlodipina inhibe el ingreso de iones de calcio en el interior del músculo liso vascular y cardíaco, con efecto relajante directo sobre el músculo liso vascular, lo cual reduce la resistencia vascular periférica y la tensión arterial.

El descenso de la tensión arterial no se acompaña de una variación significativa de la frecuencia cardíaca ni de las concentraciones plasmáticas de catecolaminas con la administración crónica.

En los pacientes hipertensos con función renal normal, las dosis terapéuticas de amlodipina producen una disminución de la resistencia vascular renal y un aumento de la tasa de filtración glomerular y del flujo plasmático sistémico, sin modificación alguna de la fracción de filtración o la proteinuria. La amlodipina no se asocia con un efecto inotrópico negativo cuando se administra en las dosis terapéuticas usuales; tampoco cuando se coadministró con β-bloqueantes a seres humanos, ni altera la función del nódulo sinoauricular ni la conducción auriculoventricular.

La amlodipina ejerce efectos clínicos beneficiosos en pacientes con angina de pecho crónica estable, angina vasoespástica y cardiopatía isquémica documentada con una angiografía.

Valsartán

1

separado en comprimidos individuales.

Poblaciones especiales

Pediátrica

No se dispone de datos farmacocinéticos en la población pediátrica.

Geriátrica

La amlodipina alcanza sus concentraciones plasmáticas máximas aproximadamente al mismo tiempo en pacientes ancianos y jóvenes. En los pacientes de edad avanzada la depuración de amlodipina tiene a decaer y ella aumenta el AUC y la vida media de eliminación.

La exposición sistémica, incluyendo si es algo más elevada en los ancianos que en los jóvenes, pero no se ha demostrado que ello revista importancia clínica, se recomiendan los regímenes posológicos normales (ver Posología y Modo de administración).

Insuficiencia renal: los pacientes con insuficiencia renal de leve a moderada pueden recibir la dosis inicial habitual (ver Posología/Modo de administración y Precauciones).

Insuficiencia hepática

En los pacientes con insuficiencia hepática la depuración de amlodipina es menor, con un aumento de AUC de alrededor del 40 al 60%. En los pacientes con insuficiencia hepática de leve a moderada la exposición al valsartán (valorada a través de las cifras de AUC) es, en promedio, el doble de la de los voluntarios sanos (de igual edad, sexo y peso). Se recomienda cautela a la hora de administrar amlodipina-valsartán a pacientes con insuficiencia hepática (ver Posología/Modo de administración y Precauciones).

Tratamiento inicial

Se puede iniciar tratamiento con DILCORAN PLUS en pacientes que requieran más de una droga para lograr el control de la presión arterial. La dosis inicial habitual es DILCORAN PLUS 5/160 mg 1 vez al día en pacientes sin depleción de volumen.

Personas de edad avanzada

Se recomiendan los regímenes posológicos normales.

Niños y adolescentes

Debido a la falta de datos de seguridad y eficacia, no se recomienda el uso de DILCORAN PLUS en los pacientes menores de 18 años de edad.

Insuficiencia renal o hepática

No es necesario reajustar la dosis en los pacientes que padecen insuficiencia renal de leve a moderada, pero se debe ejercer cautela a la hora de administrar DILCORAN PLUS a pacientes con insuficiencia hepática o trastornos obstructivos biliares (ver Precauciones).

Contraindicaciones: hipersensibilidad a los principios activos o a cualquiera de los excipientes. Embarazo (ver Precauciones).

Advertencias

Hiponatremia o hipovolemia

En los pacientes con el sistema renina-angiotensina activado (como los pacientes hipovolémicos o hipernatémicos que están recibiendo diuréticos) que están recibiendo bloqueantes de los receptores de la angiotensina puede sobrevenir hipotensión sintomática.

Se recomienda la corrección de dicho trastorno antes de administrar DILCORAN PLUS. En caso de hipotensión con DILCORAN PLUS, se debe colocar al paciente en decúbito supino y, si fuera necesario, administrar una infusión intravenosa de solución fisiológica. El tratamiento puede continuar una vez estabilizada la tensión arterial.

Hipertensión

El uso concomitante de suplementos de potasio, diuréticos ahorradores de potasio, sustitutos salinos que contienen potasio u otras sustancias capaces de elevar las cifras de potasio (heparina, etc.) exige cautela y la vigilancia frecuente de la cifra de potasio.

Precauciones

Estenosis de la arteria renal

No se dispone de datos sobre el uso de DILCORAN PLUS en pacientes conestenosis uni o bilateral de la arteria renal oestenosis en riñón solitario.

Insuficiencia renal

No es necesario reajustar la dosis de DILCORAN PLUS en los pacientes con insuficiencia renal de leve a moderada. No obstante, no se dispone de datos en los casos graves (depuración de creatinina < 10 mL/minuto), se aconseja cautela.

Trasplante de riñón

Hasta el día de hoy no se tienen antecedentes del uso inocuo de DILCORAN PLUS en pacientes con

3

Valsartán es un potente y específico antagonista del receptor de la angiotensina II. Actúa selectivamente sobre el subtipo de receptor AT1. Las concentraciones plasmáticas elevadas de la angiotensina II tras el bloqueo del receptor AT1 con valsartán pueden estimular en mayor grado el receptor AT2 no bloqueado. Valsartán no presenta actividad agonista parcial en el receptor AT1 y tiene una afinidad mucho mayor por el receptor AT1 que por el AT2 (unas 20000 veces mayor).

Valsartán no inhibe la ECA. Dada la ausencia de efectos sobre la ECA no es probable que valsartán cause tos.

La administración de valsartán a pacientes con hipertensión reduce la tensión arterial sin afectar la frecuencia cardíaca.

En la mayoría de los pacientes, después de la administración de una dosis oral única, la actividad antihipertensiva comienza a manifestarse en un plazo de 2 horas y se logra una reducción de la tensión arterial máxima en 4 a 6 horas. El efecto antihipertensivo persiste más de 24 horas tras la administración. Con la administración repetida, la máxima reducción de la tensión arterial con cualquiera de las dosis se alcanza generalmente en 2 a 4 semanas y se mantiene durante el tratamiento a largo plazo. La suspensión brusca de valsartán no se ha asociado con hipertensión de rebote ni con otros acontecimientos clínicos adversos.

Se ha visto que el valsartán reduce significativamente las hospitalizaciones en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica (clases II y IV de la NYHA). Los beneficios eran mayores en los pacientes que no recibían ni un inhibidor de la ECA ni un β-bloqueante. Se ha visto asimismo que el valsartán reduce la mortalidad cardiovascular en pacientes clínicamente estables que sufren de insuficiencia o disfunción de ventrículo izquierdo a consecuencia de un infarto de miocardio.

arsartán-amlodipina

Más de 1400 pacientes hipertensos recibieron valsartán-amlodipina 1 vez al día en dos ensayos controlados con placebo. El efecto antihipertensivo de 1 dosis única de la asociación perduró durante 24 horas.

La retirada brusca de amlodipina/valsartán no se ha asociado con un aumento rápido de la tensión arterial.

En pacientes cuya tensión arterial se controla con amlodipina, pero que padecen edemas intolerables, la asociación de amlodipina/valsartán puede proporcionar un control similar de la tensión arterial con menor edema.

Farmacocinética

Linealidad

Amlodipina y valsartán presentan una farmacocinética lineal.

Amlodipina

Tras la administración oral alcanza su concentración plasmática máxima en un plazo de 6 a 12 horas. Se ha calculado que la biodisponibilidad absoluta varía entre el 64 y el 80%. La ingestión simultánea de alimentos no afecta la biodisponibilidad.

Aproximadamente el 97,5% de la amlodipina circulante está unida a proteínas; se metaboliza ampliamente en el hígado (en un 90% aproximadamente) y se transforma en metabolitos inactivos. Un 10% de amlodipina se excreta en la orina en forma inalterada, al igual que el 60% de sus metabolitos. La eliminación plasmática de amlodipina es bifásica, con una vida media de eliminación terminal de entre 30 y 50 horas. Tras la administración continua durante 7 u 8 días se alcanzan concentraciones plasmáticas estacionarias.

Valsartán

Después de su administración oral, alcanza su concentración plasmática máxima en un plazo de 2 a 4 horas. La biodisponibilidad absoluta media es del 23%. El valsartán presenta una cinética de disminución multiexponeencial (t½ α<1h y t½β de 9 horas aproximadamente). Los alimentos reducen la exposición a valsartán (valorada a través del AUC) en un 40% aproximadamente, así como la concentración plasmática máxima (Cmax) en cerca del 50%, aunque 8 horas después de la administración las concentraciones plasmáticas de valsartán son similares en los grupos con y sin ayuno. Esta reducción del AUC, empero, no se acompaña de una reducción clínicamente significativa del efecto terapéutico, de modo que el valsartán puede administrarse con o sin alimentos. El valsartán se une de forma univalente a proteínas plasmáticas (del 94 al 97%), sobre todo a la albúmina. Se elimina en las heces (cerca del 85% de la dosis) y la orina (en torno del 13% de la dosis) principalmente en forma de fármaco inalterado.

El valsartán no se biotransforma en grado sumo, pues sólo el 20% de la dosis se recupera en forma de metabolitos.

La vida media de valsartán es de 6 horas.

Valsartán-amlodipina

Tras la administración oral de valsartán-amlodipina se alcanzan concentraciones plasmáticas máximas de valsartán y amlodipina en un plazo de 3 y de 6 a 8 horas, respectivamente. La velocidad y el grado de absorción de valsartán-amlodipina son equivalentes a las de ambos fármacos por

2

trasplante de riñón reciente.

Insuficiencia hepática

Se recomienda cautela a la hora de administrar amlodipina-valsartán a pacientes con insuficiencia hepática.

Estenosis valvular mitral y aórtica, miocardiopatía hipertrofica obstructiva

Al igual que con cualquier otro vasodilatador, se indica especial precaución de los pacientes que padecen miocardiopatías hipertrofica obstructiva oestenosis de la válvula aórtica o mitral.

Interacciones medicamentosas

Amlodipina

La amlodipina se ha administrado sin problemas de seguridad con diuréticos tiazídicos, β-bloqueantes, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, nitratos orgánicos de efecto prolongado, nitrato de glicerina, warfarina, atorvastatina, sildenafil, asociaciones de antibióticos, antiácidos, analgésicos como gel de hidróxido de aluminio, hidróxido de magnesio y simeticona, cimetidina, antiinflamatorios no esteroideos, antibióticos e hipoglucemiantes orales.

Valsartán

Durante la administración de valsartán no se han hallado interacciones farmacológicas de interés clínico con ninguno de estos fármacos: cimetidina, warfarina, furosemida, digoxina, atenolol, indometacina, hidroclorotiazida, amlodipina y glibenclamida.

Potasio

El uso concomitante de suplementos de potasio, diuréticos ahorradores de potasio, sustitutos salinos que contienen potasio u otras sustancias capaces de elevar las cifras de potasio (heparina, etc.) exige cautela y la vigilancia de la cifra de potasio.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)

Cuando los antagonistas de la angiotensina II se administran simultáneamente con AINEs, puede producirse una atenuación del efecto antihipertensivo. Además, en pacientes de edad avanzada, pacientes con depleción de volumen (incluidos aquellos en terapia con diuréticos), o con función renal comprometida, el uso concomitante de antagonistas de la angiotensina II y AINEs puede incrementar el riesgo de empeoramiento de la función renal. Por lo tanto, se recomienda el monitoreo de la función renal al iniciar o modificar el tratamiento con DILCORAN PLUS en pacientes tratados concomitantemente con AINEs.

Embarazo: teniendo en cuenta el modo de acción de los antagonistas de la angiotensina II, no se puede descartar que existan riesgos para el feto. La administración de inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA) a mujeres embarazadas durante el segundo y el tercer trimestre produce lesión y muerte del feto en desarrollo. Además el uso de IECA's durante el primer trimestre ha sido asociado con un potencial riesgo de muerte al nacer. Ha habido informes de aborto espontáneo, oligohidramnios y disfunción renal en el recién nacido tras la ingestión accidental de valsartán en el embarazo (ver Contraindicaciones) o en mujeres que planean quedarse embarazadas.

En caso de embarazo durante el tratamiento, se debe suspender la administración de DILCORAN PLUS de inmediato.
Lactancia: no se sabe si el valsartán o la amlodipina pasan a la leche materna. El valsartán se excreta en la leche de ratas lactantes. Así pues, no se aconseja el uso de DILCORAN PLUS durante la lactancia.

Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

No se han realizado estudios de los efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas. A la hora de conducir vehículos o utilizar máquinas tener presente que, a veces, puede sobrevenir mareo o cansancio.

Información adicional sobre la asociación de principios activos

En los ensayos clínicos concluidos controlados con un placebo o fármaco de referencia en diseño doble ciego, la incidencia de edema periférico fue estadísticamente menor en los pacientes tratados con la asociación (5,8%) que en los que recibieron monoterapia con amlodipina (9%).

Reacciones adversas: la administración de DILCORAN PLUS puede ocasionar las mismas reacciones adversas notificadas previamente con alguno de los principios activos por separado, aunque no se hayan observado en los ensayos clínicos con la asociación.

En la Tabla 1 se enumeran las reacciones adversas observadas en estudios clínicos controlados realizados con la asociación amlodipina-valsartán y ordenados por frecuencia decreciente, utilizando la siguiente clasificación: muy frecuentes (≥1/100, <1/10); frecuentes (≥1/100, <1/10); poco frecuentes (≥1/1000, <1/100); raras (≥1/10000, <1/1000); muy raras (<1/10000), incluidas las notificaciones aisladas.

4

Tabla 1

Infecciones e infestaciones	
Frecuentes	Rinofaringitis, gripe.
Trastornos del sistema inmunológico	
Raras	Hipersensibilidad
Trastornos oculares	
Raras	Trastornos visuales
Trastornos psiquiátricos	
Raras	Ansiedad o angustia.
Trastornos del sistema nervioso	
Frecuentes	Dolor de cabeza
Poco frecuentes	Mareos, somnolencia, mareo postural, parestesia.
Trastornos del oído y el laberinto	
Poco frecuentes	Vértigo
Raras	Acúfenos
Trastornos cardíacos	
Poco frecuentes	Taquicardia, palpitaciones
Raras	Síncope
Trastornos vasculares	
Infrecuentes	Hipotensión ortostática
Raras	Hipotensión
Trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos	
Poco frecuentes	Tos, dolor laringofaríngeo.
Trastornos digestivos	
Poco frecuentes	Diarrea, náuseas, dolor abdominal, estreñimiento, xerostomía.
Trastornos de la piel y el tejido subcutáneo	
Poco frecuentes	Erupción cutánea, eritema.
Raras	Hiperhidrosis, exantema, prurito.
Trastornos osteomusculares y del tejido conectivo	
Por frecuentes	Inflamación articular, dolor de espalda, artralgia.
Raras	Espasmos musculares, sensación de pesadez.
Trastornos renales y urinarios	
Raras	Poliquituria, poliuria.
Trastornos del aparato reproductor y mamarios	
Raras	Disfunción eréctil.
Trastornos generales y afecciones en el sitio de administración	
Frecuentes	Edema, edema depresible, edema facial, edema periférico, fatiga, rubefacción, astenia, sofoco.

Sobredosificación: hasta la fecha no se han registrado casos de sobredosis con DILCORAN PLUS. El principal síntoma de la sobredosificación de valsartán será probablemente la hipotensión pronunciada con mareo. La sobredosificación de amlodipina puede provocar una vasodilatación periférica excesiva y posiblemente taquicardia refleja. Se han registrado casos de hipotensión sistémica aguda potencialmente duradera, incluso de choque (shock) con consecuencias fatales. Si la ingestión es reciente, se puede inducir el vómito o proceder al lavado gástrico. La administración de carbón activado a voluntarios sanos inmediatamente después de la ingestión de amlodipina reduce significativamente la absorción de este fármaco.

La hipotensión clínicamente significativa a causa de una sobredosis de DILCORAN PLUS exige un apoyo cardiovascular activo, incluida la monitorización asidua de la función cardíaca y respiratoria, la elevación de las extremidades, y atención al volumen de líquido circulante y la producción de orina. La administración de un vasoconstrictor, si está contraindicada, puede ayudar a restaurar el tono vascular y la tensión arterial. La administración de gluconato de calcio intravenoso puede contribuir a revertir los efectos del bloqueo de los canales de calcio. Es poco probable que el valsartán o la amlodipina se eliminen por hemodiálisis.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología:

Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777.
Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247.
Opcionalmente otros Centros de Intoxicaciones.

5

Toma de DILCORAN PLUS con alimentos y bebidas

Usted puede tomar DILCORAN PLUS con o sin alimentos.

DILCORAN PLUS y las personas de edad avanzada

No hay ninguna recomendación posológica especial para los pacientes mayores de 65 años.

Niños y adolescentes (menores de 18 años)

No se recomienda la utilización de DILCORAN PLUS en los niños y adolescentes.

Embarazo

No utilice DILCORAN PLUS si está embarazada o prevé embarzarse. El uso de este medicamento durante el embarazo puede causar graves daños al feto. Por consiguiente, es importante que usted consulte con el médico de inmediato si piensa que está embarazada o tiene pensado estarlo.

Su médico le explicará el posible riesgo de tomar DILCORAN PLUS durante el embarazo.

Lactancia

Si usted amamanta, dígaselo al médico. No se recomienda el tratamiento con DILCORAN PLUS durante la lactancia.

Conducción y utilización de máquinas

Al igual que muchos otros medicamentos utilizados para el tratamiento de la presión arterial alta, en raras ocasiones, DILCORAN PLUS puede producir mareos y disminuir la capacidad de concentración. Así pues, antes de conducir un vehículo, utilizar máquinas o llevar a cabo otras actividades que exigen concentración, asegúrese de estar familiarizado con los efectos de DILCORAN PLUS

Toma de otros medicamentos con DILCORAN PLUS

Si usted está tomando o ha tomado recientemente otros medicamentos, comuníquese al médico o al farmacéutico. Puede ser necesario modificar la dosis, tomar otros recuados y, en algunos casos, dejar de tomar uno de los medicamentos. Esto vale tanto para los medicamentos de venta con receta (prescritos por un médico) como para los de venta libre (no prescritos por un médico), especialmente para los:

- Medicamentos ahorradores de potasio, suplementos de potasio u otros sustitutos salinos que contengan potasio.
 - Ciertos tipos de analgésicos denominados antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) o inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa 2 (inhibidores de la COX2).
- Su médico también puede monitorear su función renal.

Uso apropiado del medicamento

Para obtener óptimos resultados y reducir el riesgo de aparición de efectos secundarios, es extremadamente importante que usted tome este medicamento exactamente como el médico se lo ha dicho. DILCORAN PLUS es para uso oral únicamente.

No sobrepase la dosis recomendada.

Cantidad de DILCORAN PLUS que debe tomar

El médico le dirá exactamente cuántos comprimidos de DILCORAN PLUS debe tomar. Segun como usted responda al tratamiento, podrá indicarle una dosis mayor o menor. La dosis recomendada de DILCORAN PLUS es 1 comprimido recubierto con película al día.

¿Cuándo y cómo debe tomar DILCORAN PLUS?

DILCORAN PLUS se puede tomar con o sin alimentos. Ingiere los comprimidos con un vaso con agua.

Si está tomando DILCORAN PLUS, comuníquelo a su médico o dentista en caso de ser sometido a una intervención quirúrgica o en caso de ser sometido a diálisis.

Duración del tratamiento con DILCORAN PLUS

El médico le dirá exactamente cuánto tiempo deberá tomar usted los comprimidos de DILCORAN PLUS. Como todo tratamiento para la presión arterial alta, en principio es prolongado.

Si se olvida de tomar DILCORAN PLUS

Conviene tomar el medicamento todos los días a la misma hora, preferentemente por la mañana. Si alguna vez se olvida de tomar DILCORAN PLUS, tómelo en cuanto se acuerde y luego tome la próxima dosis. No obstante, si ya es tiempo de tomar la segunda dosis, no tome la dosis que olvidó. No duplique la dosis para compensar la dosis olvidada.

Si toma más DILCORAN PLUS de lo debido

Si usted ha tomado por accidente demasiados comprimidos de DILCORAN PLUS, consulte con el médico de inmediato.

Efectos de suspender el tratamiento con DILCORAN PLUS

La suspensión del tratamiento con DILCORAN PLUS puede agravar su enfermedad. No deje de tomar este medicamento a menos que el médico se lo indique.

7

Presentación: envases con 28 comprimidos recubierto.

Fecha de última revisión: junio de 2014

Forma de conservación

- Desde 15°C hasta 30°C, proteger de la humedad.

- Mantener alejado del alcance de los niños.

Dirección Técnica: Dr. Luis M. Radici – Farmacéutico.

MEDICAMENTO AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.

Certificado N° 57.382

Laboratorios CASASCO S.A.I.C.

Boyaçá 237 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

INFORMACION PARA EL PACIENTE

CONSULTE A SU MÉDICO

Lea esta información para el paciente antes de comenzar a tomar DILCORAN PLUS y cada vez que repita la receta ya que puede haber nueva información. Esta información no reemplaza a su conversación con el médico sobre su enfermedad o su tratamiento.

¿Qué es DILCORAN PLUS y para qué se utiliza?

¿Qué es DILCORAN PLUS?

DILCORAN PLUS es un medicamento que se presenta en forma de comprimidos recubierto para tomar por boca, contiene amlodipina, una sustancia perteneciente a la clase de los bloqueantes de canales de calcio, y valsartán, un miembro de la clase de los denominados "antagonistas de los receptores de la angiotensina II" que contribuyen a regular la tensión arterial alta. Como resultado de ambos procesos, los vasos sanguíneos se relajan y la tensión arterial disminuye.

¿Para qué se utiliza DILCORAN PLUS?

DILCORAN PLUS se utiliza para tratar la tensión arterial alta. Cuando la tensión arterial alta persiste durante mucho tiempo se pueden dañar los vasos sanguíneos del cerebro, el corazón y los riñones, ello puede traer como consecuencia un accidente cerebrovascular, una insuficiencia cardíaca o una insuficiencia renal. La reducción de la tensión arterial hasta niveles normales reduce el riesgo de padecer dichos trastornos. Un paciente puede tener la presión arterial alta y no tener síntomas.

Antes de usar este medicamento

Lea cuidadosamente este prospecto antes de utilizar DILCORAN PLUS. Conserve este prospecto. Puede que deba volver a leerlo. Este medicamento ha sido prescrito solamente para usted. No lo recomende a nadie ni lo utilice para curar otras enfermedades. No tiene alguna duda, por favor, pregunte al médico o al farmacéutico.