

ATENOCHEM[®]



PRINCIPIO ACTIVO:

Cada tableta recubierta contiene:

Atenolol 50 mg

Excipientes C.S.P

VIA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral

FARMACOCINÉTICA:

- Aproximadamente el 50% de una dosis oral de atenolol se absorbe por el tracto gastrointestinal, siendo el resto eliminado sin alterar por las heces.
- Entre el 6 y el 16% del atenolol se une a las proteínas plasmáticas. Las máximas concentraciones plasmáticas se alcanzan entre las 2 a 4 horas.
- Las concentraciones máximas de atenolol en plasma son aproximadamente de 300 a 700 ng/mL después de 50 y 100 mg, respectivamente.
- La semi-vida plasmática es de unas 6 a 7 horas. El atenolol se distribuye extensamente a los tejidos extravasculares, pero sólo una pequeña fracción pasa al sistema nervioso central.
- Aproximadamente el 10% del atenolol es metabolizado el hombre. El 3% del material recuperado en la orina es el metabolito hidroxilado que tiene una 10% de la actividad farmacológica del atenolol.
- Aproximadamente el 47-53% de la dosis se recupera en 72 horas.

MECANISMO DE ACCIÓN:

- El atenolol es un agente beta-bloqueante con efectos predominantes sobre los receptores beta-1. No posee propiedades estabilizantes de la membrana ni actividad intrínseca simpatomimética (agonista parcial).
- El mecanismo del efecto antihipertensivo no es bien conocido: entre los varios factores implicados destaca su capacidad para antagonizar la taquicardia inducida por las catecolaminas en los receptores cardíacos, reduciendo el gasto cardíaco; la inhibición de la secreción de la renina y la inhibición de los centros vasomotores.
- El mecanismo del efecto antianginoso tampoco es bien conocido. Un factor importante puede ser la reducción del consumo de oxígeno al bloquear el aumento de la

frecuencia cardíaca inducida por las catecolaminas, la presión arterial sistólica y la velocidad y fuerza de la contracción del miocardio.

INDICACIONES:

- Tratamiento de la hipertensión arterial esencial.
- Tratamiento de la angina de pecho.
- Tratamiento del infarto agudo de miocardio.

CONTRAINDICACIONES:

- Hipersensibilidad o alergia al atenolol o a cualquiera de los componentes del producto.
- Bradicardia sinusal.
- Bloqueo cardíaco de segundo o tercer grado.
- Shock cardiogénico.
- Insuficiencia cardíaca manifiesta.

RECOMENDACIONES EN EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:

El atenolol se clasifica en la categoría C de riesgo en el embarazo. Si se utiliza atenolol durante el embarazo o si la paciente queda embarazada mientras está en tratamiento, debe valorarse el riesgo potencial para el feto.

El atenolol se excreta en leche materna. Por tanto, hay que tener precaución cuando se administra en mujeres en período de lactancia. Puede producir una bradicardia selectiva en los lactantes, especialmente en prematuros y lactantes con función renal alterada.

EFECTOS ADVERSOS:

Bradicardia, frialdad en las extremidades, hipotensión postural, mareo, vértigo, cansancio, fatiga, letargo, depresión, diarrea, náuseas, dificultad respiratoria, disnea. Se han reportado casos de agranulocitosis. Algunas de las reacciones de tipo alérgico debidas al atenolol son fiebre, dolor de garganta, laringoespasma.

Interacciones importantes con otros medicamentos:

El Atenolol no se debe administrar antes de los 7 días posteriores a la suspensión del tratamiento con cada uno de los fármacos que se indican a continuación:

Verapamil y bepridil: la administración concomitante puede producir bradicardia, bloqueo cardíaco y aumento

de la presión diastólica final del ventrículo izquierdo.

Antiarrítmicos: La amiodarona añadida a los beta-bloqueantes puede ocasionar una severa bradicardia y paro sinusal. La amiodarona se debe usar con precaución en pacientes tratados con atenolol especialmente en pacientes propensos a bradicardia, bloqueo A-V y disfunción sinusal. La reserpina y otros alcaloides de la rauwolfia pueden tener efecto aditivo con los efectos de atenolol, acentuando la hipotensión ortostática.

DOSIFICACIÓN:

- Hipertensión arterial esencial: 50 mg al día. El efecto se produce entre 1 y 2 semanas después de la administración. Si no se consigue una respuesta óptima, la dosis debe incrementarse a 100 mg en una toma única al día. Dosis por encima de 100 mg al día no produce incremento del efecto antihipertensivo.

- Angina de pecho: 50 mg al día. Si no se consigue una respuesta óptima en el plazo de una semana, la dosis debe incrementarse a 100mg en una dosis única diaria. La eficacia antianginosa no se ve incrementada al aumentar esta dosis.

- Infarto agudo de miocardio: En el caso de pacientes que hayan sufrido el infarto agudo de miocardio hace días, se recomienda como profilaxis a largo plazo una dosis oral de atenolol de 100 mg/día.

CONSERVACIÓN:

Conservar a temperatura no mayor a 30 °C.

ADVERTENCIA:

Producto de uso delicado. Adminístrese bajo prescripción y vigilancia médica.

Mantener fuera del alcance de los niños.

Venta bajo receta médica.

PRESENTACIONES:

Caja x 50 Tabletas recubiertas.

