

TRIPTIL

Amitriptilina HCL

Tableta

Vía Oral

Composición:

Cada tableta contiene:

Amitriptilina HCL.....25 mg
Excipientes c.s.p.....1 Tableta

Propiedades

Triptil son tableta blanca redonda.

Indicaciones Terapéuticas

TRIPTIL Tabletas está indicado en el tratamiento de la depresión (incluyendo pacientes con esquizofrenia o psicosis depresiva).

Posología:

Vía De Administración: Oral

La dosis inicial habitual de Triptil, es de 75 mg/día en dosis divididas. De ser necesario, la dosis total puede ser mayor a 150 mg/día. Los ajustes de dosis deben realizarse en la tarde o al acostarse. Un método alternativo de iniciar el tratamiento es utilizar de 50 a 100 miligramos al acostarse, aumentando la dosis en 25 a 50 miligramos, hasta lograr una dosis total de 150 mg/día, en caso de ser necesario. Durante el tratamiento se debe monitorear la presión arterial y el pulso, evaluar el estado mental, supervisar el peso y realizar un electrocardiograma en adultos mayores y pacientes con enfermedades cardíacas. Los niveles tóxicos empiezan con concentraciones mayores a 0,5 ng/mL; los niveles plasmáticos no siempre se correlacionan con la efectividad clínica.

Contraindicaciones:

La amitriptilina está contraindicada en pacientes hipersensibles a ésta. No se debe administrar al mismo tiempo que un inhibidor de la monoaminooxidasa.

Han ocurrido crisis de hiperpirexia, convulsiones intensas y muerte en pacientes que recibieron simultáneamente antidepresivos tricíclicos e inhibidores de la monoaminooxidasa.

Cuando se desee sustituir un inhibidor de la monoaminooxidasa con amitriptilina, se deben dejar pasar por lo menos 14 días después de suspender la administración del primero. Iniciar entonces con precaución la administración de amitriptilina y aumentar gradualmente la dosificación hasta lograr la respuesta óptima.

La amitriptilina está contraindicada en pacientes que están tomando cisaprida, debido a la posibilidad de interacciones cardíacas adversas, como prolongación del intervalo QT, arritmias y trastornos de la conducción. No se recomienda emplear este medicamento durante la fase aguda de recuperación de un infarto del miocardio.

Precauciones Generales:

Generales: La amitriptilina se debe usar con precaución en pacientes con antecedentes de convulsiones o con disfunción hepática y debido a su acción de tipo atropínicos en pacientes con antecedentes de retención urinaria con glaucoma de ángulo cerrado o con presión intraocular aumentada.

En los pacientes con glaucoma de ángulo cerrado incluso las dosis medias pueden precipitar un ataque. Ha habido un informe de disritmias mortal que ocurrió 56 horas después de una sobredosis de amitriptilina. Si es posible suspéndase la administración del medicamento varios días antes de una intervención quirúrgica.

Ha habido casos de hiperpirexia al administrar concomitantemente antidepresivos tricíclicos y medicamentos anticolinérgicos o neurotóxicos particularmente en tiempo caluroso. Este medicamento puede disminuir la capacidad de atención en algunos pacientes por lo que éstos deben evitar conducir automóviles y otras actividades que resulten peligrosas a causa de dicha disminución.

Trastornos cardiovasculares: Se debe vigilar cuidadosamente a los pacientes con trastornos cardiovasculares. Se ha informado que los medicamentos antidepresivos tricíclicos incluyendo el clorhidrato de amitriptilina han provocado arritmias taquicardia sinusal y prolongación del tiempo de conducción especialmente cuando se han empleado a dosis elevadas.

Ha habido casos de infarto del miocardio y de apoplejía relacionados con medicamentos de esta clase.

Trastornos endocrínicos: Cuando se administra amitriptilina a pacientes hipertensos o que están recibiendo medicación tiroidea se les debe vigilar estrechamente.

Trastornos psíquicos: Durante el tratamiento persiste la posibilidad de suicidio en los pacientes deprimidos por lo que no se debe dejar una gran cantidad del medicamento a su alcance.

Trastornos psíquicos: Durante el tratamiento persiste la posibilidad de suicidio en los pacientes deprimidos por lo que no se debe dejar una gran cantidad del medicamento a su alcance.

Empleo en niños: Debido a la falta de experiencia con este medicamento en el tratamiento de la depresión en niños no se recomienda emplearlo en pacientes deprimidos menores de 12 años.

Reacciones Secundarias y Adversas:

Nota: En la lista siguiente aparecen algunas reacciones adversas que no han sido observadas con este medicamento en particular. Sin embargo, las semejanzas farmacológicas entre los antidepresivos tricíclicos hacen necesario tener en cuenta cada una de esas reacciones cuando se administra amitriptilina.

Cardiovasculares: Hipotensión síncope hipertensión taquicardia palpitations infarto del miocardio arritmias bloqueo cardíaco apoplejía cambios electrocardiográficos inespecíficos y cambios de la conducción auriculoventricular.

Del sistema nervioso central y neuromusculares: Estados de confusión alteraciones de la concentración desorientación ilusiones alucinaciones excitación ansiedad inquietud somnolencia insomnio pesadillas entumecimiento hormigueo y parestalias de las extremidades neuropatía periférica incoordinación ataxia temblores coma convulsiones alteraciones electroencefalográficas síntomas extrapiramidales incluyendo movimientos involuntarios anormales y discinesia tardía disartria tinitus.

Anticolinérgicos: Sequedad de boca visión borrosa midriasis trastornos de la acomodación aumento de la presión intraocular estreñimiento ileo paralítico hiperpirexia retención urinaria dilatada de las vías urinarias.

Alérgicos: Erupción cutánea urticaria fotosensibilización edema facial y lingual.

Hematológicos: Depresión de la médula ósea incluyendo agranulocitosis leucopenia eosinofilia púrpura trombocitopenia.

Gastrointestinales: Náuseas malestar epigástrico vómito anorexia estomatitis sabor extraño diarrea tumefacción parotídea lengua negra y en raros casos hapatitis (con

alteración de la función hepática e ictericia).

Endocrinológicos: Tumefacción testicular y ginecomastia en el hombre crecimiento mamario y galactorea en la mujer aumento o disminución de la libido impotencia aumento o disminución de la glucemia síndrome de secreción insuficiente de hormona antidiurética.

Otros: Mareo debilidad fatiga cefalea pérdida o aumento de peso edema hiperhidrosis micción frecuente alopecia.

Síntomas por suspensión del tratamiento: La suspensión brusca de un tratamiento prolongado con amitriptilina puede ocasionar náuseas cefalea y malestar general.

Al reducir gradualmente la dosificación se han observado en el transcurso de dos semanas síntomas pasajeros como irritabilidad inquietud pesadillas y trastornos del sueño. Estos síntomas no indican adicción.

En raros casos ha aparecido manía o hipomanía dos a siete días después de interrumpir un tratamiento prolongado con antidepresivos tricíclicos.

Interacciones Medicamentosas y de Otro Género

Debido a la potencia de Triptil generalmente la adición de otros medicamentos antidepresivos no proporciona ningún beneficio terapéutico adicional. Se han observado reacciones adversas tras la administración combinada de medicamentos antidepresivos con distintos mecanismos de acción por lo que el clorhidrato de amitriptilina sólo se debe combinar con otros antidepresivos con pleno conocimiento de la posibilidad de potenciación y de la farmacología de ambos fármacos.

No ha habido informes de reacciones adversas en pacientes que cambiaron directamente de clorhidrato de Amitriptilina a protriptilina o viceversa.

Guanetidina: La amitriptilina puede bloquear la acción antihipertensiva de la guanetidina y de los compuestos de acción similar.

Anticolinérgicos/simpatomiméticos: Cuando se administra amitriptilina al mismo tiempo que medicamentos anticolinérgicos o simpaticomiméticos incluso epinefrina mezclada con un anestésico local es necesario vigilar estrechamente al paciente y ajustar cuidadosamente la dosificación.

Los pacientes que reciben al mismo tiempo antidepresivos tricíclicos y medicamentos de tipo anticolinérgico pueden presentar ileo paralítico.

Cimetidina: Caja conteniendo 30 Tabletas Se ha informado que la cimetidina disminuye el metabolismo hepático de algunos antidepresivos tricíclicos.

Depresores del sistema nervioso central: La amitriptilina puede aumentar la respuesta al alcohol y los efectos de los barbitúricos y de otros depresores del sistema nervioso central.

Se recomienda tener precaución si el paciente recibe al mismo tiempo dosis altas de etilclorvínol. Se ha observado delirio pasajero en pacientes tratados con 1 g de etilclorvínol y 75-150 mg de amitriptilina.

Disulfiram: Ha habido casos de delirio al administrar al mismo tiempo amitriptilina y disulfiram.

Electrochoques: La administración simultánea de amitriptilina y electrochoques puede aumentar los riesgos del tratamiento. Este tratamiento asociado se debe limitar a los casos en que sea indispensable.

MANIFESTACIONES Y MANEJO DE LA SOBREDOSIFICACIÓN O INGESTA ACCIDENTAL:

Manifestaciones

Las manifestaciones más importantes de la sobredosificación incluyen disritmias cardíacas, hipertensión intensa, convulsiones, depresión del sistema nervioso central y coma. Los cambios en el electrocardiograma, particularmente en el eje o la amplitud del complejo QRS, son indicadores clínicamente significativos de la intoxicación por antidepresivos tricíclicos.

Otros signos de sobredosificación pueden incluir confusión, trastornos de la concentración, alucinaciones visuales transitorias, midriasis, agitación, hiperreflexia, estupor, somnolencia, rigidez muscular, vómito, hipotermia, hiperpirexia, o cualquiera de los síntomas citados en Reacciones secundarias.

Manejo General

Tomar un electrocardiograma e iniciar inmediatamente monitoreo cardíaco. Proteger las vías respiratorias del paciente, establecer una línea intravenosa e iniciar la descontaminación gastrointestinal. Es necesario un mínimo de seis horas de observación con monitoreo cardíaco y vigilando la aparición de signos de depresión del sistema nervioso central o de la respiración, hipotensión arterial, disritmias y/o bloques de la conducción cardíaca y convulsiones. Si en cualquier momento durante ese periodo aparecen signos de toxicidad, hay que prolongar el monitoreo. Se han reportado casos de pacientes que fallecieron por disritmias tiempo después de una sobredosis, que antes de morir tenían signos clínicos significativos de intoxicación, a la mayoría de los cuales se les practicó una descontaminación gastrointestinal insuficiente. El manejo de la sobredosificación no se debe basar en el monitoreo de las concentraciones del medicamento en el plasma.

Manejo de la sobredosificación en niños: Los principios del manejo de la sobredosificación en niños son similares a los de los adultos. Es sumamente recomendable que el médico consulte al centro de control de intoxicaciones local sobre el tratamiento específico en niños.

Conservación: Conservarse en lugar fresco y seco por debajo de 30°C. Protéjase de la luz. **Presentación:** Caja conteniendo 30 y 60 Tabletas

Legendas De Protección: No se deje al alcance de los niños.

Literatura exclusiva para médicos
Venta bajo receta médica

Fabricado en Los Laboratorios Cymacla, S.R.L., Santo Domingo, República Dominicana.