

TAMSULOSINA

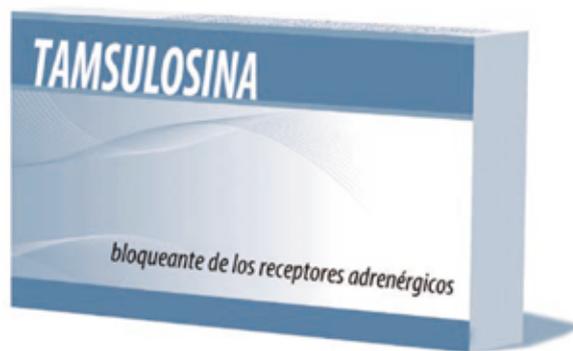
La tamsulosina es un bloqueante de los receptores adrenérgicos que se une en forma selectiva y competitiva a los receptores alfa 1, postsinápticos, especialmente a los del subtipo alfa 1 A y alfa 1 D, cada uno de ellos con una distribución particular en el organismo. Cabe señalar que aproximadamente el 70% de los receptores alfa 1 de la próstata son del subtipo alfa 1 A.

Este fármaco actúa aumentando la tasa máxima de flujo urinario al reducir la tensión de los músculos lisos de la próstata y de la uretra, aliviando por lo tanto la obstrucción, o sea permitiendo el paso de la orina más fácilmente a través de la uretra y facilitando la micción. Además disminuye la sensación de urgencia.

La tamsulosina se usa en los hombres y está indicado en el tratamiento de las molestias del tracto urinario inferior asociadas a un agrandamiento de la glándula prostática, también denominada hiperplasia benigna de próstata. Se trata de molestias tales como: dificultades en la micción, goteo, micción imperiosa y necesidad de orinar frecuentemente tanto por la noche como durante el día.

Además la tamsulosina mejora el complejo de síntomas irritativos y obstructivos en el que la inestabilidad de la vejiga y la tensión de los músculos lisos del tracto urinario inferior desempeñan un rol importante.

Se presenta en comprimidos de liberación controlada o programada, comprimidos recubiertos de liberación prolongada o programada y en cápsulas de liberación controlada, programada o modificada.



Dosis y Administración:

La dosis diaria de tamsulosina es de 1 cápsula por día después del desayuno.

Se recomienda que las cápsulas se ingieran enteras, sin romperlas ni masticarlas, ya que alteraría la liberación del principio activo.

Reacciones adversas:

La tamsulosina, al igual que todos los medicamentos, puede producir efectos adversos aunque no todas las personas los tengan. Ocasionalmente se pueden presentar mareos o vértigos, especialmente al pasar de la posición horizontal a la de sentado o parado, y eyaculación retrógrada.

Menos frecuentemente se puede observar sensación de inestabilidad, cefalea, palpitaciones o reacciones de hipersensibilidad.

En estudios de postmarketing se observaron alteraciones de la pupila conocida como síndrome del Iris Flácido (IFIS) durante las cirugías de cataratas.

También durante el período postmarketing se han notificado reportes de palpitaciones, hipotensión, descamación de la piel, constipación y vómitos.

Precauciones y advertencias:

Al igual que con otros bloqueantes alfa, algunos pacientes pueden presentar una disminución en la presión arterial durante el tratamiento con tamsulosina, lo que en casos muy excepcionales puede llevar al desvanecimiento.

Ante los primeros signos de hipotensión ortostática (mareo, vértigo, sensación de inestabilidad) es conveniente que el paciente se siente o se acueste hasta que los síntomas hayan desaparecido.

Antes de iniciar el tratamiento con tamsulosina se debe examinar al paciente para excluir la presencia de otras condiciones que pueden causar los mismos síntomas que la hiperplasia prostática benigna. Se debe realizar la exploración por tacto rectal y en caso necesario, la determinación del antígeno específico de próstata (PSA) antes del tratamiento y a intervalos regulares durante el mismo.

Se debe encarar con precaución el tratamiento con tamsulosina en pacientes con insuficiencia renal grave (clearance de creatinina de < 10 ml/min) ya que el uso de este fármaco no ha sido estudiado en estos pacientes.

No se aconseja la administración de tamsulosina en los pacientes con antecedentes de síncope miccional.

Se debe tener en cuenta que durante las cirugías de cataratas se ha observado la presencia del Síndrome del Iris Flácido (IFIS, Intraoperative Floppy Iris Syndrome) en algunos pacientes en tratamiento o previamente tratados con tamsulosina. Este síndrome puede traer complicaciones durante este tipo de cirugías. Por lo tanto no se recomienda iniciar el tratamiento con tamsulosina cuando se programe una cirugía de cataratas. La discontinuación del tratamiento con tamsulosina 1 a 2 semanas previa a la cirugía es de gran ayuda, ya que aún no se ha establecido el tiempo en que se debe suspender el tratamiento como beneficio previo.

De todos modos, se aconseja que previamente a la cirugía se tomen todas las medidas necesarias para poder manejar eventualmente el síndrome del Iris Flácido (IFIS) en aquellos pacientes que se encuentren en tratamiento con tamsulosina.

Se debe tener en cuenta que los estudios clínicos no han indicado diferencias en cuanto a la seguridad y eficacia de la tamsulosina entre los pacientes mayores de 65 años y los más jóvenes. Sin embargo no puede ser descartada una mayor sensibilidad en algunos pacientes.

Se recomienda administrar con precaución la tamsulosina en aquellos pacientes con alergia a las sulfa.

Si bien no se dispone de datos indicativos de que la tamsulosina afecte desfavorablemente la capacidad de conducir automóviles u operar maquinarias, se deberá advertir a los pacientes sobre la posibilidad de la aparición de mareos. Se advierte que la tamsulosina no está indicada para su uso en mujeres, ya que es un medicamento prescripto exclusivamente en el hombre. Tener en cuenta que el tratamiento durante 1 año con tamsulosina no tuvo efecto significativo sobre los niveles del PSA.

Interacciones:

No se aconseja la administración concomitante con otros antagonistas de los receptores adrenérgicos alfa ya que pueden llevar a efectos hipotensores.

El uso simultáneo de tamsulosina con cimetidina causa una elevación en los niveles de la tamsulosina en el plasma como consecuencia de una disminución del clearance renal. Por lo tanto se recomienda administrar con precaución este fármaco, en particular en dosis superiores a 0.4 mg.

La administración simultánea de la tamsulosina con la furosemida produce un descenso de los niveles plasmáticos de la tamsulosina, pero mientras los niveles permanezcan dentro de las variaciones normales no es necesario cambiar la posología.

No se han observado interacciones cuando la tamsulosina se administró concomitantemente ya sea con atenolol, enalapril, nifedipina o teofilina.

In vitro, ni el diazepam ni el propranolol, ni la triclometiazida, clormadinoma, amitriptilina, diclofenac, glibenclamida, simvastatina ni warfarina varían las fracciones libres de tamsulosina en el plasma humano. Tampoco la tamsulosina varía las fracciones libres de diazepam, propranolol, triclometiazida y clormadinoma.

No se han observado interacciones a nivel del metabolismo hepático durante los estudios in vitro con fracciones microsomales de hígado con respecto a la amitriptilina, el salbutamol, la glibenclamida y el finasteride.

No obstante el diclofenac y la warfarina pueden incrementar la tasa de eliminación de la tamsulosina.

Contraindicaciones:

No administrar en los pacientes con hipersensibilidad a la tamsulosina o a otros componentes de los excipientes empleados.

La tamsulosina está contraindicada en los pacientes con antecedentes de hipotensión ortostática.

También está contraindicada su administración en los pacientes con insuficiencia hepática severa.

Sobredosificación:

Ante una eventual sobredosificación con este medicamento, se debe consultar con el médico prescriptor o concurrir al centro asistencial más cercano o comunicarse con los centros de toxicología.

NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO	PRESENTACION	LABORATORIO
ACLOSAN	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Contr.	Gobbi
BIPROKAM	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Program.	LKM Onco/Especiales
DENVERPROST	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Contr.	Denver Farma
ESPONTAL	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Program.	Panalab
FLOCPROX	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Prolongada	Klonal
LOSTAM	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Program.	Temis-Lostaló
OMNIC	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Contr.	Gador
OMNIC OCAS	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Program.	Gador
PROSTOKLAR	Tamsulosina	Comprim. Liberación Contr.	Baliarda
REDUPROST	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Contr.	Raffo
SECOTEX OCAS	Tamsulosina	Comprim. Liberación Contr.	Boehringer Ingelheim
TAMSULOSINA RICHEL	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Contr.	Richet
TAMSUNA	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Modif.	Sandoz
TANSILOPROST	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Program.	Finadiet
TANSILOPROST RETARD	Tamsulosina	Comp. Recub. Liberación Program.	Finadiet
URALOS CR	Tamsulosina	Comp. Recub. Liberación Program.	Casasco
URIFLUX	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Contr.	Sidus
UROCETINA	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Program.	Eurolab
UROPROST-Q	Tamsulosina	Cápsulas Liberación Contr.	Ariston

www.cofa.org.ar

