

FOLLETO DE INFORMACIÓN AL PROFESIONAL

STUGERON® CINARIZINA 25 mg comprimidos

COMPOSICIÓN CUALITATIVA-CUANTITATIVA

Cada comprimido contiene: cinarizina 25 mg.

Excipientes: lactosa, almidón de maíz, sacarosa, talco, aceite vegetal hidrogenado, polividona.

ACCIÓN TERAPÉUTICA

Grupo farmacoterapéutico: preparaciones antivértigo, código ATC: N07CA02.

INDICACIONES

Trastornos circulatorios cerebrales

- Terapia de mantenimiento para síntomas de origen cerebrovascular, incluyendo mareos, zumbidos de oído (tinnitus), dolor de cabeza vascular, trastornos de insociabilidad e irritabilidad, pérdida de memoria y falta de concentración.
- Profilaxis de la migraña.

Trastornos del equilibrio

- Terapia de mantenimiento para los síntomas de los trastornos laberínticos, incluyendo vértigo, mareos, tinnitus, nistagmo, náuseas y vómitos.

Trastornos circulatorios periféricos

- Terapia de mantenimiento para los síntomas de los trastornos circulatorios periféricos, incluyendo el fenómeno de Raynaud, acrocianosis, claudicación intermitente, alteraciones tróficas, úlceras tróficas y varicosas, parestesia, calambres nocturnos, extremidades frías.

Cinetosis

- Profilaxis de la cinetosis

PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

Propiedades farmacodinámicas

Mecanismo de acción

La cinarizina inhibe las contracciones de las células del músculo liso vascular bloqueando los canales de calcio. Además de este antagonismo de calcio directo, la cinarizina disminuye la actividad contráctil de sustancias vasoactivas, tales como la norepinefrina y la serotonina, mediante el bloqueo de los canales de calcio operado por receptores. El bloqueo del ingreso celular de calcio es selectivo de tejido, y da lugar a propiedades anti-vasoconstrictoras sin efecto sobre la presión arterial y la frecuencia cardíaca

La cinarizina puede mejorar aún más la microcirculación deficiente mediante el aumento de la deformabilidad de los eritrocitos y la disminución de la viscosidad de la sangre. Aumenta la resistencia celular a la hipoxia.

La cinarizina inhibe la estimulación del sistema vestibular, lo que resulta en la supresión del nistagmo y otros trastornos autonómicos. Los episodios agudos de vértigo pueden ser prevenidos o reducidos por la cinarizina.

Propiedades Farmacocinéticas

Absorción

Los niveles plasmáticos máximos de cinarizina se obtienen 1 a 3 horas después de la ingesta.

Distribución

La unión de la cinarizina a las proteínas plasmáticas es del 91%.

Metabolismo

La cinarizina se metaboliza ampliamente, principalmente a través del CYP2D6.

Eliminación

La vida media de eliminación reportada para la cinarizina varía de 4 a 24 horas. La eliminación de metabolitos es aproximadamente 1/3 en la orina y 2/3 en las heces.

INFORMACIÓN PRE-CLÍNICA

Una amplia batería de estudios de seguridad pre-clínicos mostraron que se observaron efectos sólo después de exposiciones crónicas de aproximadamente 5 a 72 veces, sobre una base de mg/kg en comparación con la dosis máxima recomendada en humanos de 225 mg/día, calculados como 4,5 mg/kg basado en una persona de 50 kg.

POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN

Trastornos circulatorios cerebrales – Adultos

1 comprimido tres veces al día.

Trastornos del equilibrio – Adultos

1 comprimido tres veces al día.

Trastornos circulatorios periféricos – Adultos

2 a 3 comprimidos tres veces al día.

La dosis máxima recomendada no debe exceder 225 mg diarios.

Cinetosis

Adultos y adolescentes de 13 años de edad y mayores

1 comprimido al menos media hora antes de viajar; debe repetirse cada 6 horas.

Niños de 6 a 12 años de edad

Se recomienda la mitad de la dosis para adultos.

Administración

STUGERON® se debe tomar preferiblemente después de las comidas.

CONTRAINDICACIONES

STUGERON® está contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a la droga.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Al igual que con otros antihistamínicos, STUGERON® puede causar malestar epigástrico; tomarlo después de las comidas puede disminuir la irritación gástrica.

En los pacientes con la enfermedad de Parkinson, STUGERON® se debe administrar únicamente si las ventajas superan el posible riesgo de agravar esta enfermedad.

STUGERON® puede causar somnolencia, especialmente al comienzo del tratamiento. Por lo tanto, se debe tener precaución cuando se utiliza concomitantemente alcohol o depresores del sistema nervioso central (SNC) o antidepresivos tricíclicos.

INTERACCIONES

Alcohol, depresores del SNC y antidepresivos tricíclicos

Los efectos sedativos de STUGERON[®] y de cualquiera de los siguientes puede ser potenciado cuando se utilizan concomitantemente: alcohol, depresores del SNC o antidepresivos tricíclicos.

Interferencia de diagnóstico

Debido a su efecto antihistamínico, STUGERON[®] puede prevenir de otra manera reacciones positivas a los indicadores de reactividad dérmica si se utiliza hasta 4 días antes del análisis de la piel.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Embarazo

Aunque en los estudios en animales STUGERON[®] no ha demostrado efectos teratogénicos, al igual que con todas las drogas, STUGERON[®] debe utilizarse durante el embarazo solo si los beneficios terapéuticos justifican los riesgos potenciales para el feto.

Lactancia

No existen datos sobre la excreción de STUGERON[®] en la leche materna humana: por lo tanto, se debe desaconsejar la lactancia en mujeres utilizando STUGERON[®].

EFFECTOS SOBRE LA CAPACIDAD PARA CONDUCIR Y OPERAR MÁQUINAS

Debido a que puede ocurrir somnolencia, especialmente al principio del tratamiento, se debe tener precaución durante actividades tales como conducir u operar maquinarias.

EFFECTOS ADVERSOS

En esta sección, se presentan las reacciones adversas. Las reacciones adversas son eventos adversos que se consideran razonablemente asociados con el uso de cinarizina en base a la evaluación completa de la información disponible sobre eventos adversos. No se puede determinar fehacientemente una relación causal con cinarizina en casos individuales. Además, dado que los estudios clínicos se llevan a cabo en condiciones muy variables, las tasas de reacciones adversas observadas en los estudios clínicos de un medicamento no pueden compararse directamente con las tasas de los estudios clínicos de otro medicamento y pueden no reflejar las tasas observadas en la práctica clínica.

Datos de estudios clínicos

Datos doble ciego controlado con placebo – reacciones adversas reportadas con $\geq 1\%$ de incidencia

La seguridad de STUGERON® (30 a 225 mg/día) se evaluó en 740 sujetos (de los cuales 372 fueron tratados con STUGERON®, 368 recibieron placebo) quienes participaron en 7 estudios clínicos doble ciego controlados con placebo: tres en el tratamiento de trastornos circulatorios periféricos, uno en el tratamiento de trastornos circulatorios cerebrales, dos en vértigo, y uno en mareo.

Las reacciones adversas reportadas por $\geq 1\%$ de los sujetos tratados con STUGERON® observadas en los estudios clínicos doble ciego se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Reacciones adversas reportadas por $\geq 1\%$ de los sujetos tratados con STUGERON® en 7 estudios clínicos doble ciego controlados con placebo de STUGERON®

Clase de Sistema/Órgano Término preferido	STUGERON® (n=372) %	Placebo (n=368) %
Trastornos del sistema nervioso		
Somnolencia	8,3	4,6

Datos de estudios con comparador y abiertos – reacciones adversas reportadas con $\geq 1\%$ de incidencia

Se seleccionaron seis estudios con comparador y trece estudios abiertos para determinar la incidencia de reacciones adversas. En estos 19 estudios, 668 sujetos fueron tratados con dosis de 50 a 225 mg/día de STUGERON®, en el tratamiento de trastornos circulatorios periféricos, trastornos circulatorios cerebrales, y vértigo.

Las reacciones adversas reportadas por $\geq 1\%$ de los sujetos tratados con STUGERON® observadas en los estudios clínicos con comparador y abiertos se muestran en la Tabla 2.

Tabla 2. Reacciones adversas reportadas por $\geq 1\%$ de los sujetos tratados con STUGERON® en 6 estudios con comparador y 13 estudios clínicos abiertos de STUGERON®

Clase de Sistema/Órgano Término preferido	STUGERON® (n=668) %
Trastornos gastrointestinales	
Náuseas	1,5
Investigaciones	
Aumento de peso	2,1

Datos de estudios con placebo, comparador, y abiertos – reacciones adversas reportadas con $< 1\%$ de incidencia

Reacciones adversas adicionales que ocurrieron en $< 1\%$ de los sujetos tratados con STUGERON® en los 2 conjuntos de datos clínicos anteriores, se enumeran más abajo en la Tabla 3.

Tabla 3. Reacciones adversas reportadas por < 1% de sujetos tratados con STUGERON® en estudios clínicos con placebo o controlados con comparador o abiertos.

Trastornos del sistema nervioso

Hipersomnia
Letargo

Trastornos gastrointestinales

Malestar estomacal
Vómitos
Dolor abdominal superior
Dispepsia

Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo

Hiperhidrosis

Trastornos generales y condiciones en el sitio de administración

Fatiga

Datos posteriores a la comercialización

Los primeros eventos adversos identificados como reacciones adversas durante la experiencia con cinarizina posterior a la comercialización se incluyen en la Tabla 4. La revisión posterior a la comercialización se basó en la revisión de todos los casos donde se utilizó cinarizina. Las frecuencias en esta tabla se proporcionan de acuerdo con la siguiente convención:

Muy frecuente	$\geq 1/10$ ($\geq 10\%$)
Frecuente	$\geq 1/100$ y $< 1/10$ ($\geq 1\%$ y $< 10\%$)
Poco frecuente	$\geq 1/1.000$ y $< 1/100$ ($\geq 0,1\%$ y $< 1\%$)
Raro	$\geq 1/10.000$ y $< 1/1.000$ ($\geq 0,01$ y $< 0,1\%$)
Muy raro	$< 1/10.000$, incluyendo informes aislados ($< 0,01\%$)
Desconocido	No se puede estimar a partir de los datos disponibles

Tabla 4: Reacciones adversas identificadas durante la experiencia con cinarizina (STUGERON®) posterior a la comercialización por categoría de frecuencia

Clase de Sistema/Órgano Término preferido	Frecuencia estimada a partir de las tasas de reportes espontáneos
Trastornos del sistema nervioso	
Disquinesia	<i>Muy raro</i>
Trastorno extrapiramidal	<i>Muy raro</i>
Parkinsonismo	<i>Muy raro</i>
Temblor	<i>Muy raro</i>
Trastornos hepatobiliares	
Ictericia colestásica	<i>Muy raro</i>
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	
Queratosis liquenoide	<i>Muy raro</i>
Liquen plano	<i>Muy raro</i>
Lupus eritematoso cutáneo subagudo	<i>Muy raro</i>
Trastornos musculoesqueléticos, del tejido conectivo y óseos	
Rigidez muscular	<i>Muy raro</i>

SOBREDOSIFICACIÓN

Síntomas y signos

Se ha reportado sobredosis aguda con cinarizina con dosis comprendidas entre 90 y 2250 mg. Los signos y síntomas asociados con la sobredosis de cinarizina reportados con mayor frecuencia incluyen: alteraciones de la conciencia que van desde la somnolencia al estupor y coma, vómitos, síntomas extrapiramidales e hipotonía. En un pequeño número de niños pequeños, se desarrollaron convulsiones. Las consecuencias clínicas no fueron graves en la mayoría de los casos, pero se han reportado casos de muerte después de sobredosis con una o múltiples drogas incluyendo la cinarizina.

Tratamiento

No existe un antídoto específico. Para cualquier sobredosis, el tratamiento es sintomático y cuidado de apoyo. Se aconseja contactar a un centro de toxicología para obtener las últimas recomendaciones en el manejo de una sobredosis.

INCOMPATIBILIDADES

Ninguna conocida.

PRESENTACIONES

STUGERON® se presenta en estuches conteniendo 60 comprimidos.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

Conservar a no más de 25°C.

MANTENGASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Centro de Atención al Cliente Chile al infojanssen@janch.jnj.com

Por teléfono:

Chile: 800-835-161

Fecha de última revisión: Basado en CCDS Octubre, 2017.