

Glukaut Metformina - Glibenclamida 500/5 mg – Caja x 60 Comprimidos





GLUKAUT

Laboratorio: SANITAS

Drogas:

- Glibenclamida
- Metformina

Acciones:

- Metabolismo: Hipoglicemiantes Antidiabéticos

Acciones:

- **Glukaut 500/2.5:** cada comprimido recubierto contiene: Metformina Clorhidrato 500 mg; Glibenclamida 2.5 mg. **Glukaut 500/5:** cada comprimido recubierto contiene: Metformina Clorhidrato 500 mg; Glibenclamida 5 mg.
- Antidiabético oral.
- Glibenclamida (1-4(2-(5-cloro-2-metoxibenzamido) etil) fenilsulfonil-3 cicloesilurea), sulfonilurea absorbida por el 83% del tracto gastrointestinal eliminada por vía intestinal y renal después de ser transformado en el hígado en metabolito inactivo. El tiempo de eliminación es de 5 horas, se une a proteínas plasmáticas en un 97%. Metformina (1,1-dimetilbiguanidina) no se une a proteínas plasmáticas, no se metaboliza en el organismo, se elimina rápidamente por vía urinaria y con las heces. La vida media plasmática de la metformina es cercana a las 2 horas.
- Fenómenos hipoglicémicos pueden manifestarse, aunque raramente, sobre todo en pacientes debilitados de edad avanzada, en caso de esfuerzo físico inusitado, en caso de alimentación irregular o de ingesta de bebidas alcohólicas, en caso de compromiso de la



función renal y/o hepática. También puede manifestarse cefalea e intolerancia gastroentérica tal como: náuseas, anorexia, gastralgia, vómitos o diarrea, que puede presentar manifestaciones alérgicas cutáneas que son transitorias y que desaparecen con la continuación de la terapia. Es posible aunque rarísimo sólo en un caso descrito en la literatura en el curso de tratamiento con metformina, en pacientes con factores predisponentes como insuficiencia renal y colapso cardiocirculatorio, la manifestación de acidosis láctica que puede ocurrir es grave si no se interrumpe el tratamiento y no se adoptan medidas adecuadas. Se ha descrito un estudio conducido al azar con alto nivel hemático de ácido láctico, aumento de la relación lactato piruvato, disminución del pH hemático, hiperazotemia que excepcionalmente han evolucionado y tomado un curso desfavorable. La acidosis láctica puede ser favorecida con el consumo conjunto de alcohol. Muy raras y en general reversibles son las alteraciones en función del sistema hemopoyético.

- No debe administrarse en el curso del embarazo ni durante la lactancia. Hipersensibilidad hacia la glibenclamida o hacia la metformina, diabetes latente, sospecha de diabetes, diabetes gestacional, diabetes insulino dependiente, diabetes cetoacidótico, coma y precoma diabético; porcentaje sérico de la creatinina superior a 12 mg/l; precedente de acidosis láctica diabéticos, funcionalidad hepática o renal gravemente comprometida; tratamiento en curso con diurético o con agente antihipertensivo susceptible de provocar alteración de la función renal o durante una urografía I.V.; afección cardiovascular grave (descompensación cardíaca, estado de shock cardiogénico o tóxico infeccioso de la circulación periférica); afección respiratoria grave; insuficiencia suprarrenal, alcoholismo crónico, régimen fuertemente hipocalórico y sobre todo estado de ayuno, enfermedad distrófica grave, hemorragia aguda grave, shock; gangrena; embarazo. Durante 2 días antes o siguiendo a una intervención quirúrgica.
- Por la presencia de un derivado sulfanilureico el uso deberá ser limitado a pacientes con diabetes mellitus rebelde en el adulto y no categórico que no puede ser controlado con la dieta y en el cual la administración de insulina no está indicada. En caso de manifestación hipoglicémica, administrar carbohidratos (azúcar) en casos más graves que raramente pueden llegar a la pérdida de conciencia, es necesario efectuar una infusión lenta I.V. de solución glucosa.
- Cada tratamiento (primer tratamiento o paso a otro hipoglicemiante) debe ser prescrito por el médico. El paciente debe atenerse rigurosamente a la prescripción médica acerca de la posología y modalidad de administración en lo que se relaciona con el régimen dietético y actividad física conjunta. El paciente tratado debe ser estudiado frecuentemente a fin de individualizar el eventual factor o condición capaz de inducir o de agravar un estado de hipoxia celular el que ha favorecido la aparición de una lactacidosis teniendo en cuenta el hecho del riesgo de tal inconveniente y poco frecuente en pacientes de edad superior a 60 años, del estado de insuficiencia hepática y/o renal, de insuficiencia cardiorrespiratoria, de intoxicación etílica, de ayuno prolongado, en caso de tratamiento con diuréticos y en caso de problemas gastrointestinales; en todo caso de problemas gastrointestinales; en todo caso el paciente debería ser instruido por el médico para reconocer los síntomas premonitores de acidosis láctica (anorexia, náuseas, fiebre, vómitos, calambres musculares, aumento de la amplitud y frecuencia de la respiración, malestar, dolor abdominal, diarrea, obnubilamiento eventual o pérdida de la conciencia), y de hipoglicemia (cefalea, irritabilidad, trastornos del sueño, depresión nerviosa, escalofríos, sudoración fuerte) a fin de informar oportunamente al médico en caso de enfermedad febril o trastorno digestivo interrecurrente. En este caso el médico debe verificar oportunamente el caso (determinación de electrolito en el suero, del pH de la sangre arterial, de lactato, de piruvato, de la glicemia y de la cetonuria).



- La acción hipoglicemiante de la sulfonilurea puede ser aumentada debido a dicumarol y derivados de inhibidores de la monoaminoxidasa, sulfamidas, fenilbutazona y derivados, cloranfenicol, ciclofosfamida, probenecid, feniramidol, y de salicilatos, miconazol oral, de sulfinpirazona, perexilina y del alcohol en cantidad elevada. Puede ser disminuida por adrenalina, corticosteroides, contraceptivos orales de diuréticos tiazídicos, de barbitúricos. Se debe tener precaución en la administración conjunta de betabloqueadores. Es necesario tener presente que las biguanidinas pueden potenciar la acción de los anticoagulantes.
- En caso de sobredosis se puede producir hipoglicemia que puede llegar a dar lugar a perturbaciones o a coma.
- **Glukaut 500/2.5 mg:** envase conteniendo 60 comprimidos. **Glukaut 500/5:** envase conteniendo 60 comprimidos.