FOLLETO DE INFORMACION AL PROFESIONAL Zopiclona

Presentación

Estuche de cartulina impreso que contiene blister con comprimidos recubiertos con 7,5 mg de Zapiclona. INSTITUTO DE

Categoría

Sedante, hipnótico.

Tratamiento a corto plazo del insomnio. Indicaciones

Zonix este indicado para el hatamiento del insomnio caracterizado por la dificultad que tiene al paciente en quederse dormido, desperiar frecuente en la noche o desperar temprano en la mañana.

Cuando comienzan los disturbios al dormir, se pueden presentar síntemas de desorden físico o oslouiátrico por le tante el peciente debe ser evaluado fermacológicamentes antes de iniciar el tratamiento con Zonix.

Sal insempio continua después de 7 a 10 días; puede indicar la presencia de una coformedad osiquiátrica primarias

Posología

En pacientes adultos la dosis es de 7,5 mg a la hora de acostarse. En pacientes geriátricos, pacientes con Enfermedad de la función hepática, o en pacientes con Insuficiencia Respiratoria Crónica la dosis inicial debe ser reducida ya que el clearence puede ser prolongado, y por lo tanto aumentar el potencial de los efectos adversos. CECETO FARA INFORMACIÓN MEDICA

EXCLUSIVE/JENTE NO INCLUIRLO EN

EL EL AL PUBLICO

Farmacología

Mecanismo de Acción

La Zopiciona es un agente hipnótico no benzodiazepínico pertenecientes a la familia de las ciclopirrolonas, con marcados efectos sedantes. Aunque el mecanismo preciso no se ha establecido completamente, la actividad de Zopiciona esta relacionada a su unión a los receptores benzodiazepínicos, más especificamente a los receptores benzodiazepînicos Omega 1, 2 y 3, y facilita la función del Acido gamma-aminobutírico. La dosis de 7,5 mg disminuye el período de latencia del sueño, acorta el comienzo y la duración del estadio 1 de la etapa no comienzo y la duración del estadio 2 e incrementa el REM; no tiene efecto sobre el estadio 2 e incrementa la duración de los estadios 3 y 4 (sueño profundo, recuperación física) del sueño no REM; no influyen en la duración de la etapa REM (sueño paradójico, recuperación psíquica).

Farmacocinetica

Absorción.

Una dosis de Zonix de 7,5 mg es rápidamente absorbida, en una hora alcanza un pico plasmático de 60 µg a 70 µg/L, con una biodisponibilidad del 80 %, alcanzando la concentración máxima a las 2 horas en pacientes normales y de 3,5 horas en pacientes con Insuficiencia Hepática.

Distribución.

Zonix se distribuye hacia la leche materna con una concentración del 50 % de la concentración plasmática. Su unión a proteínas plasmáticas es de 45 %.

Zonix es metabolizada extensivamente en el hígado vía descarboxilación, desmetilación y oxidación. Los metabolitos incluyen: N-oxido derivado (débilmente activo, 12 % de la dosis) y N-desmetil metabolito (inactivo, aproximadamente el 16 %

Aproximadamente el 50 % de la dosis es convertida en otro metabolito inactivo vía descarboxilación. Enzimas microsomales hepáticas no están involucradas con el Clearence de Zopiclona.

Es eliminado en un 5 % inalterado por vía renal. Ni la Zopiciona ni sus metabolitos se pudieron detectar después de 48 horas de su administración. La vida media de eliminación es corta, airededor de 5 horas (3,8 - 6,5 horas), prolongándose a 11,9 horas en pacientes con insuficiencia Hepática, y a 8 noras en pacientes Cirróticos y de edad avanzada.

Información para su Prescripción

Precauciones y Contraindicaciones

En ancianos es recomendable comenzar con medio comprimido, e incrementar la dosis. En pacientes con insuficiencia Hepática se debe administrar medio comprimido y no por tiempos prolongados. Se debe advertir a los pacientes una posible disminución del estado de alerta y de la habilidad psicomotora, por lo que no deben conducir vehículos ni operar máquinas peligrosas mientras estén bajo los efectos del hipnótico.

Esta droga no debe ser utilizada cuando los siguientes problemas se presentan:

- Hipersensibilidao a la droga.
- Enformedad Respiratoria especialmente en Insuficiencia Pulmonar Severa o Síndrome de Apnea del sueño, ya que aumenta el riesgo de depresión respiratoria.

Se deben tener en cuenta los siguientes problemas antes de la administración de este medicamento

- Abuso o dependencia de drogas y/o alcohot.
 Historia de reacción paradójica al alcohol o a medicamentos sedantes. THE THE AMENTE
- Depresión Mental.

Condiciones Miasténicas, como Miastenia Gravis.
 Enfermedad de la función Renal.

EXCLUSIVAMENTE NO INCLUIRLO E EL ELIVADE DE VENTO AL POBLICO

Insuficiencia hepática grava.

USO EN NIÑOS: No se ha establecido la dosis segura y eficaz de zopiciona en niños y adultos menores de 18 años.

EMBARAZO Y LACTANCIA: Son insuficientes los datos disponibles sobre zópiclona para valorar su seguridad durante el embarazo humano y el período de lactancia, por lo que no es recomendable su uso.

Interacciones con otros Fármacos

Alcohol o medicamentos que producen depresión del Sistema Nervioso Central, al administrarios con Zonix pueden producir efectos depresivos aditivos sobre el Sistema Nervioso Central.

Inhibidores de enzimas hepáticas como: Cimetidina, Eritromicina, pueden aumentar la actividad de benzodiazepinas.

Reacciones Adversas

Los efectos adversos más frecuentes son: Confusión, ansiedad de día o inquietud, daño en la coordinación (torpeza o inestabilidad), depresión mental (cambios mentales o del humor).

En forma menos frecuente se presenta: somnolencia severa, dispnea (acortamiento de la respiración, dificultad para respirar, tensión en el pecho, produciendo un ruido semejante al de los asmáticos), rush cutáneo (pudiendo presentarse como signo de hipersensibilidad al medicamento), comportamiento inusual, incluyendo agresividad y extroversión.

Información Toxicológica

Los síntomas que se presentan en caso de sobredosis son: Ataxia, coma (perdida de la conciencia), confusión, somnolencia, letargia (cansancio o debilidad), reducción o ausencia de reflejos, somnolencia profunda.

El tratamiento para disminuir la absorción es un Javado gástrico inmediato, para aumentar la eliminación la Hemodiálisis no es recomendada. El tratamiento específico es Flumazenil, que revierte la depresión sedante y respiratoria.

Se recomienda monitorear la función respiratoria, cardíaca y el estatus hemodinámico. El tratamiento de soporte es administrar fluidos intravenosos y mantener los signos vitales.

Bibliografía.

THE MERCK INDEX, Susan Budavari, Ed., 12 ed., Merck & CO. Inc., New Yersey, USA, 1996.