

Prolopa Dispersable Levodopa 100 mg 30 Comprimidos





FICHA TECNICA

PROLOPA

Laboratorio: ROCHE

Drogas:

- Benserazida
- Levodopa

Acciones:

- Sistema Nervioso Central:Antiparkinsonianos

Acciones:

- Es una combinación de Levodopa y el Inhibidor de la Descarboxilasa Benserazida (en forma de clorhidrato) en la proporción de 4:1. Cada comprimido contiene: L-dopa 200 mg; Benserazida 50 mg. Cada comprimido dispersable contiene: L-dopa 100 mg; Benserazida 25 mg. Cada cápsula de liberación controlada contiene: Levodopa 100 mg; Benserazida 25 mg.
- Antiparkinsoniano.
- Prolopa está indicado para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson.
- **Modo de administración:**Las cápsulas estándar de Prolopa y las cápsulas de Prolopa HBS deben tragarse siempre enteras, sin masticarlas. Las cápsulas estándar de Prolopa son fraccionables para facilitar la deglución. Los comprimidos dispersables de Prolopa deben disolverse en 1/4 de vaso de agua (25-50 ml). Los comprimidos se disuelven por completo en unos minutos, formando una dispersión de aspecto lechoso. Se recomienda agitar la dispersión antes de beberla, pues tiende a sedimentar con rapidez. Los comprimidos dispersables de Prolopa deben tomarse dentro de la media hora siguiente a la preparación de la dispersión. Siempre que sea posible, se tomará Prolopa 30 minutos antes o 1 hora después de las comidas. Las reacciones adversas gastrointestinales, posibles sobre todo en las primeras fases del tratamiento, pueden eliminarse en gran medida tomando Prolopa con algún pequeño refrigerio (unas galletas, por ejemplo) o algo de líquido, o bien aumentando la dosis lentamente. *Dosis habitual:* El tratamiento con Prolopa debe instaurarse de modo gradual, determinando la dosis de forma individual y ajustándola hasta conseguir el efecto óptimo. Las instrucciones posológicas siguientes son, por tanto, meramente orientativas. *Tratamiento inicial:* En las fases iniciales de la enfermedad de Parkinson, se aconseja comenzar el tratamiento con 3 ó 4 tomas diarias de 1 cápsula de Prolopa 75/25 o medio comprimido de Prolopa 125/25. Tan pronto como se confirme la tolerancia al régimen inicial, se elevará la dosis paulatinamente en función de la respuesta del paciente. El efecto óptimo suele obtenerse con una dosis diaria de Prolopa equivalente a 300-800 mg de levodopa + 75-200 mg de benserazida, distribuida en 3 o más tomas. Pueden ser necesarias entre 4 y 6 semanas para conseguir el efecto óptimo. Si es preciso aumentar más la dosis diaria, deberá hacerse a intervalos de un mes. *Tratamiento de mantenimiento:* La dosis media de mantenimiento es de 1 cápsula de Prolopa 75/25 entre 3 y 6 veces al día. El número de tomas diaria (no menos de 3) y su distribución a lo largo del día han de ajustarse hasta conseguir el efecto óptimo. En lugar de la forma estándar de Prolopa, pueden utilizarse Prolopa HBS y Prolopa dispersable para obtener un efecto óptimo. **Pautas posológicas especiales:**La dosis ha de



ajustarse cuidadosamente en todos los pacientes. Vease en detalle en la ficha técnica del producto

- Envase conteniendo 30 comprimidos birranurados con 200 mg de levodopa más 50 mg de benserazide. Envase conteniendo 30 comprimidos dispersables con 100 mg de levodopa más 25 mg de benserazida. **Prolopa HBS:** Envase conteniendo 30 cápsulas con 100 mg de levodopa más 25 mg de benserazida.

¿Para qué enfermedades o condiciones se prescribe este medicamento?

Enf. de Parkinson y parkinsonismo sintomático (postencefálico, arteriosclerótico y tóxico).

¿Requiere indicación médica?

Dispensación sujeta a prescripción médica.

¿Qué precauciones debo tener al usar este medicamento?

Las cápsulas se ingerirán enteras y sin masticar, al menos 30 min antes o 1 h después de las comidas. Advertencias y precauciones: Puede aparecer hipersensibilidad, depresión, efectos psiquiátricos, somnolencia y episodios de sueño repentinos, aumento de la libido e hipersexualidad. Vigilar función hepática, renal, fórmula sanguínea y glucemia.

Precaución en glaucoma de ángulo abierto e historia de: IAM, insuf. coronaria, arritmia, úlcera péptica, osteomalacia. Suspender 2 días antes de cirugía con anestesia general. No suspender bruscamente, por riesgo de SNM.