



MACROCYN® G

Metformina Clorhidrato 500 mg + Glibenclamida 5 mg

INDICACIONES: MACROCYN® G está indicado como terapia de segunda línea cuando la dieta, el ejercicio y el tratamiento inicial (monoterapia), no resultan en el control adecuado de la glucemia en pacientes con diabetes tipo 2.

CONTRAINDICACIONES: Este producto no debe usarse en los siguientes casos: hipersensibilidad a la metformina, glibenclamida u otras sulfonamidas; diabetes tipo 1, cetosis o cetoacidosis, precoma diabético; insuficiencia renal (creatinina sérica > 1.5 mg/dl en hombres y > 1.4 mg/dl en mujeres o aclaramiento de creatinina anormal). Condiciones agudas con posibilidades de alterar la función renal como: deshidratación, estados infecciosos severos, shock, administración intravascular de agentes de contraste yodados (no es necesario discontinuar el tratamiento en el caso de angiografía fluorescente).

Enfermedad aguda o crónica que pueda causar hipoxia severa del tejido, como insuficiencia hepatocelular, intoxicación alcohólica aguda. Periodo pre y postquirúrgico. Porfiria. Embarazo y lactancia. En combinación con miconazol.

PARA PACIENTES CON MONOTERAPIA SIN ALCANZAR EL CONTROL ESPERADO:

Iniciar con MACROCYN® G 250 mg/1.25 mg o MACROCYN® G 500 mg/2.5 mg una o dos veces por día, por la mañana y/o por la tarde antes de las comidas. La dosis diaria debe ser aumentada hasta alcanzar la dosis mínima necesaria para lograr un adecuado control de la glucemia, pudiendo utilizarse MACROCYN® G 500 mg/5.0 mg, para ello.

Para pacientes previamente tratados con glibenclamida u otra sulfonilurea, más metformina, que cambian a MACROCYN® G iniciar con MACROCYN® G 500 mg/2.5 mg o MACROCYN® G 500 mg/5.0 mg una o dos veces al día, sin exceder la dosis diaria de glibenclamida (o el equivalente de otra sulfonilurea) y de metformina que se estaba ingiriendo.

POSOLOGÍA Y MÉTODO DE ADMINISTRACIÓN:

La dosificación de MACROCYN® G debe ser individualizada con base en la efectividad y en la tolerabilidad mientras no se exceda la concentración máxima recomendada de 2 g de metformina y 20 mg de glibenclamida.

Debe administrarse con las comidas e iniciarse con dosis bajas, con un aumento progresivo y escalonado, para permitir la determinación de la mínima dosis efectiva para el control adecuado de la glucemia en cada paciente.

EFFECTOS SECUNDARIOS: Relacionados con metformina: síntomas gastrointestinales como náusea, vómitos, diarrea, dolor abdominal, pérdida del apetito, sabor metálico; estos ocurren con más frecuencia al inicio de la terapia y se resuelven espontáneamente en la mayoría de los casos. Acidosis láctica es muy rara (0.03 casos/1,000 pacientes-año). Relacionados con glibenclamida: hipoglucemia, prurito, urticaria, exantema maculopapular, efecto antabus si se ingiere alcohol.

PRINCIPIOS ACTIVOS
Clorhidrato de metformina + glibenclamida

CATEGORÍA TERAPÉUTICA
Cardiovascular

TERMINOS RELACIONADOS
MACROCYN

PRESENTACIÓN
30 tabletas recubiertas

DATOS DE CALIDAD
No requiere Bioequivalencia

LINEA OTC

PAISES REGISTRADOS
Costa Rica, Guatemala, Panamá, Honduras,

Web: www.labstein.com
Email: cliente@labstein.com
Servicio al cliente:
800-STEINSA (800-783-4672)

Central: (506) 2550-6565
Fax: (506) 2550-6535
Apdo Postal: 930-1007
V/04/11



©2010 - Laboratorios Stein S.A.
1 km al sur del cruce de Taras,
sobre autopista Florencio del Castillo,
Cartago, Costa Rica

PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS Y FARMACODINÁMICAS:

Metformina: Es una biguanida con efectos antihiper glucémicos, que disminuye la glucosa plasmática postprandial y basal. No estimula la secreción de insulina y por lo tanto, no produce hipoglucemia. La metformina actúa por dos mecanismos principales: 1) en el hígado, reduciendo la gluconeogénesis y gluco genólisis; 2) en los músculos, aumentando la sensibilidad a la insulina, mejorando la captación y utilización de la glucosa periférica.

Independientemente de su acción en la glucemia, la metformina tiene efectos favorables en el metabolismo de los lípidos, reduciendo los niveles de colesterol total, LDL y triglicéridos.

Glibenclamida: Sulfonilurea que estimula la célula betapancreática para la liberación de insulina.

PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS: Relacionadas con la combinación: La biodisponibilidad de metformina y glibenclamida en la combinación es similar a la que se nota cuando una tableta de metformina y una tableta de glibenclamida se toman simultáneamente, pero por separado. La biodisponibilidad de la metformina y de la glibenclamida en la combinación no se ve afectada por la ingestión de alimentos; sin embargo, la tasa de absorción de la glibenclamida se acelera al comer, lo cual, no tiene importancia clínica.

Web: www.labstein.com
Email: cliente@labstein.com
Servicio al cliente:
800-STEINSA (800-783-4672)

Central: (506) 2550-6565
Fax: (506) 2550-6535
Apdo Postal: 930-1007
V/04/11



©2010 - Laboratorios Stein S.A.
1 km al sur del cruce de Taras,
sobre autopista Florencio del Castillo,
Cartago, Costa Rica