



ACCIÓN TERAPÉUTICA: Antimigrañoso (alcaloide del ergot)

INDICACIONES: Cefaleas y jaquecas de todo tipo, cualquiera sea su intensidad y localización.

DOSIFICACIÓN: 1 tableta al comenzar los síntomas. En cefaleas muy intensas pueden ingerirse 2 tabletas juntos inicialmente hasta un máximo de 6 tabletas en 24 horas.

CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad al tartrato de ergotamina, clonixinato de lisina, otros AINES o cualquier componente de la fórmula.

Está contraindicado en pacientes con úlcera péptica activa o hemorragia gastroduodenal, con enfermedad coronaria, hipertensión grave, insuficiencia vascular periférica o arteriosclerosis generalizada. No debe ser utilizado durante el embarazo y la lactancia.

El uso de Clonixinato de Lisina en niños menores de 12 años está contraindicado.

REACCIONES ADVERSAS: Las reacciones adversas más comunes son generalmente disturbios gastrointestinales como malestar gastrointestinal, náusea y diarrea, estos usualmente son leves y reversibles, pero en algunos pacientes se puede presentar úlcera péptica y sangrado gastrointestinal severo.

Las reacciones adversas relacionadas con el sistema nervioso central incluyen cefalea, vértigo, mareos, nerviosismo, tinitus, depresión, somnolencia e insomnio.

Se han presentado ocasionalmente reacciones de hipersensibilidad como fiebre, angioedema, broncoespasmo y erupción. Algunos pacientes pueden presentar disturbios visuales.

A la Ergotamina se le puede atribuir efectos en el Sistema Nervioso Central o vasoconstricción de las venas sanguíneas y posible formación de trombo. Después de una dosis terapéutica se puede presentar vómitos, náuseas, dolor abdominal, debilidad, dolor muscular

INTERACCIONES: Las interacciones que se han relacionado con el uso de AINES incluyen aumento del efecto de los anticoagulantes orales y concentraciones plasmáticas aumentadas de litio, metotrexato y glicósidos cardíacos. El riesgo de nefrotoxicidad puede estar aumentado cuando se usan junto con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) (Ramipril, Captopril, Enalapril), ciclosporina, tacrolimus (Inmuno Supresión) o diuréticos. Puede además existir un riesgo aumentado de hiperkalemia con inhibidores de la ECA y diuréticos ahorradores de potasio (Amilorida, Espironolactona). Pueden presentarse convulsiones debido a interacción con quinolonas. El riesgo de sangrado gastrointestinal y úlcera asociados con los AINES aumenta cuando se usa con corticosteroides (Betametasona), inhibidores selectivos de la recaptura de serotonina, clopidogrel y ticlopidine. El uso concomitante en terapia con Ibuprofeno y Antihipertensivos resulta en una

PRINCIPIOS ACTIVOS

PRESENTACIÓN

Maxxo® Migra Clonixinato de Lisina 125 mg; Tartrato de Ergotamina 1 mg.

CATEGORÍA TERAPÉUTICA

DATOS DE CALIDAD

No requiere Bioequivalencia

TERMINOS RELACIONADOS

Clonixinato de lisina, maxxo migra, tartrato de ergotamina

LINEA OTC

PAISES REGISTRADOS

*Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua
Panamá, Republica Dominicana.*

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

disminución de la presión sanguínea y una interferencia con el control de la presión. Bloqueadores Beta-Adrenérgicos: el uso concomitante con antiinflamatorios no esteroideos resulta en incremento de la presión sanguínea; es decir disminuye el efecto antihipertensivo. Bloqueadores de los canales de calcio: suelen asociarse con un incremento del riesgo de hemorragia gastrointestinal. El uso concomitante de Clopidogrel con antiinflamatorios no esteroideos se asocia con el incremento de la pérdida de sangre gastrointestinal. El Ketorolaco está contraindicado en pacientes que reciben antiinflamatorios no esteroideos debido al riesgo acumulativo relacionado a úlceras pépticas, sangrado gastrointestinal y/o perforación. El uso concurrente de Levofloxacino con antiinflamatorios no esteroideos, puede producir un incremento del riesgo de estimulación del Sistema Nervioso Central y el desencadenamiento de un evento convulsivo. Sulfonilureas: se sugiere que la hipoglicemia puede aparecer si se coadministran sulfonilureas y antiinflamatorios no esteroideos. Las drogas vasoconstrictoras y vasopresoras pueden potenciar el efecto del Tartrato de Ergotamina. Debe evitarse el uso concomitante con antibióticos Triacetil-oleandomicina o Eritromicina.

PRECAUCIONES: Enfermedad coronaria, hipertensión grave, insuficiencia vascular periférica o arteriosclerosis generalizada. No se administre en pacientes con enfermedad del hígado, enfermedad vascular, hipertiroidismo o problemas en la función renal.

La Ergotamina no debe ser administrada en pacientes que sufren de anemia. No administrar este medicamento durante el embarazo y la lactancia.

ADVERTENCIAS: El Clonixinato de Lisina no debe administrarse a pacientes pediátricos ni durante el embarazo. Si se presentan síntomas de vasoconstricción ocasionados por la Ergotamina debe suspenderse el tratamiento.

TRATAMIENTO EN CASOS DE SOBREDOSIS: Ante la eventualidad de una sobredosificación, acudir inmediatamente al centro hospitalario más cercano. Tras a una evaluación clínica del paciente, el especialista decidirá el tratamiento adecuado: emesis o provocación del vómito, lavado gástrico ó administración de carbón activado.

No se ha descrito un antídoto específico.

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