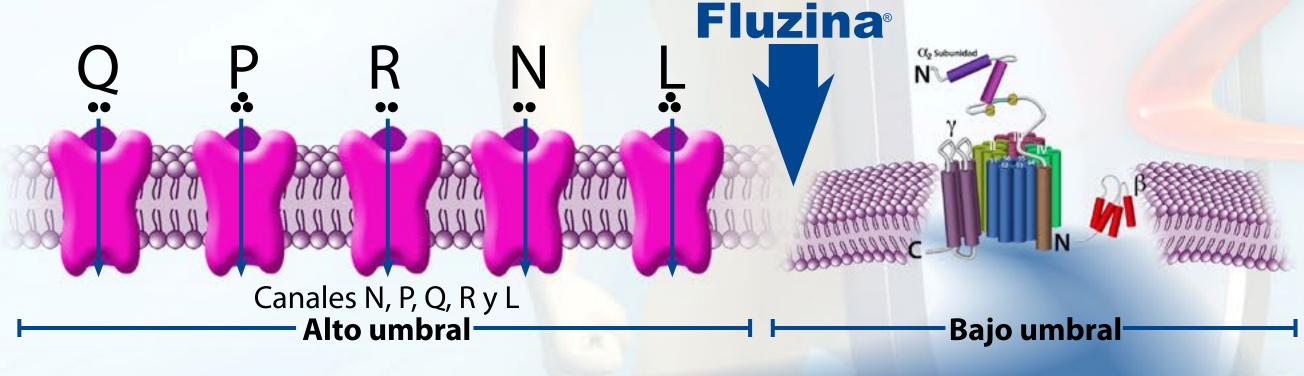


Flunarizina Pace acid

Bloquea selectivamente el flujo intracelular de calcio





Evita el daño celular y tisular por la sobrecarga de calcio^{1,2}

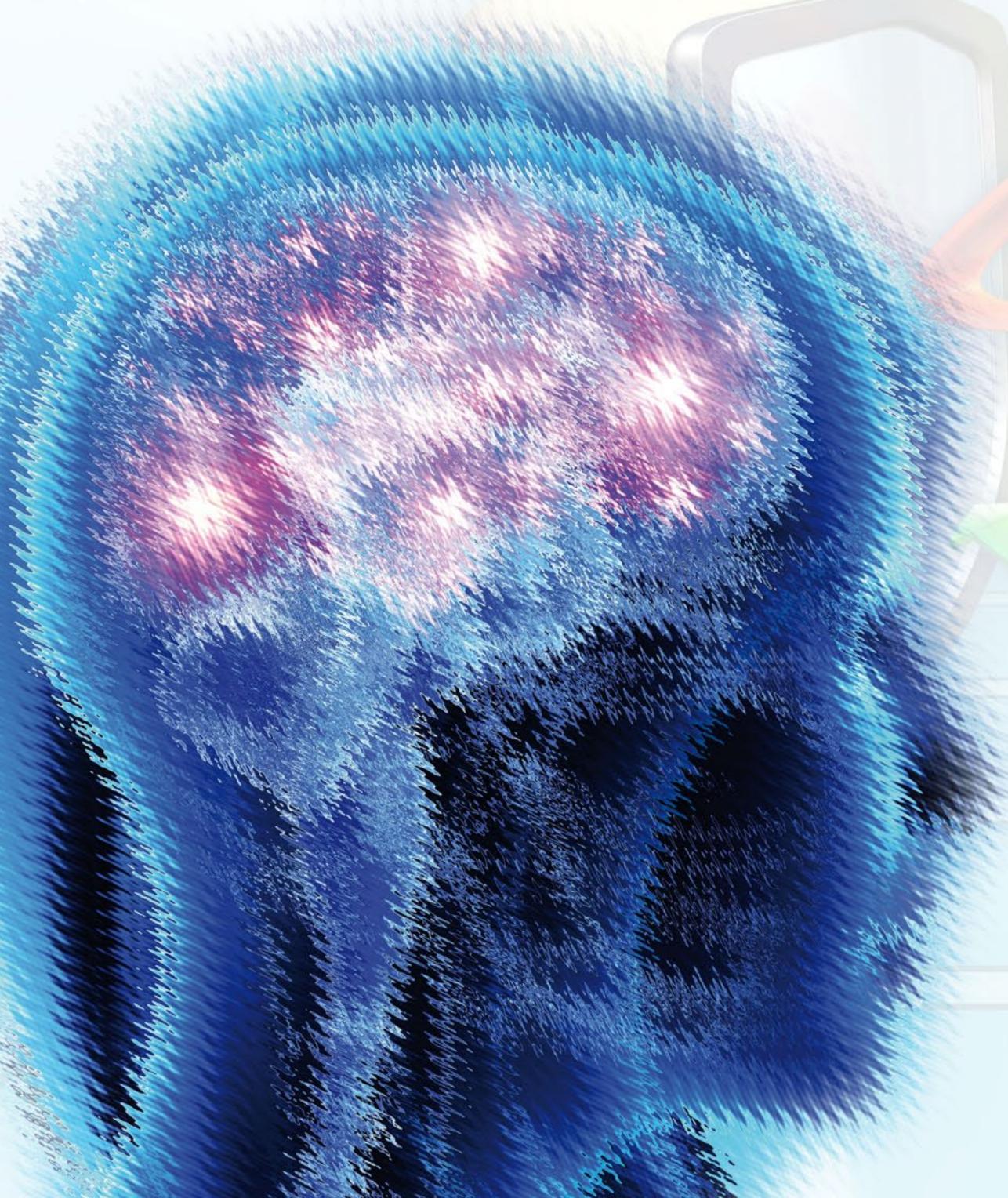
Calcio antagonista altamente selectivo a nivel periférico y cerebral^{1,3}

Amplia utilización clínica*

Respaldo científico con más de 793 estudios*

*Tomado de PubMed Diciembre 2015

Flunarizina Pacce aria



En migraña crónica y cefalea por abuso de medicamentos Fluzinaº reduce 63% el número de días con cefalea (p=0,0040)⁴

Fluzina® reduce hasta 57% la frecuencia de ataques de migraña hemipléjica en mayores de 12 años⁵

Fluzina[®] Primera línea de tratamiento en vértigo migrañoso y otras alteraciones vestibulares[®]

Flunarizina Pace Acception

FLUZINA®

COMPOSICION: Cada tableta contiene flunarizina 10 mg. FORMA FARMACÉUTICA: Tabletas CONCENTRACIÓN: 10 mg CONDICIÓN DE VENTA: Venta con fórmula médica VÍA DE ADMINIS-TRACIÓN: Oral TITULAR Y/O IMPORTADOR: Laboratorios Bussié S.A. ATC: N07CA03 GRUPO FARMACOLOGICO: Otros fármacos que actúan sobre el sistema nervioso. INDICACIONES: Coadyuvante en el tratamiento de la deficiencia circulatoria periférica y síndrome de Meniere y profilaxis de la migraña. CARACTERISTICAS FARMACOLOGICAS INDICACIONES FARMACOLOGICAS: Vasodilatador periférico. FARMACOLOGIA FLUZINA®, bloquea selectivamente la entrada excesiva de calcio a las células, evitando el daño celular causado por la sobrecarga de calcio en los diferentes tejidos, sin interferir con procesos peroxidativos; Además **FLUZINA®** interfiere con la entrada del calcio a nivel de la membrana plasmática pero únicamente en situaciones donde el calcio es estimulado a entrar en la célula, sin interferir con el equilibrio normal del calcio. Por lo anterior **FLUZINA**® inhibe la respuesta contráctil inducida por calcio más intensamente en el músculo liso vascular que sobre el músculo cardíaco. FARMACOCINETICA: Los picos de concentración sérica se obtienen 2 a 4 horas después de la administración de dosis únicas o múltiples, tanto en animales como en voluntarios sanos y oscilan entre 30.5 a 118 ng/mL con dosis de 5 y 30 mg respectivamente; con una dosis oral única de 10 mg, los niveles séricos en promedio son de 78.2 ng/mL obteniéndose niveles séricos estables de 39 a 115 ng/mL, después de la administración oral repetida por 5 a 6 semanas de 10 mg una vez al día. El volumen de distribución de flunarizina es de 43.2 L/Kg, demostrando que se distribuye ampliamente en los tejidos, con una vida media de distribución que oscila entre 2.4 a 5.5 horas, con dosis de 5 y 30 mg administrados a voluntarios sanos. Experimentos en animales han demostrado que flunarizina se acumula en los tejidos adiposos y el músculo esquelético; después de alcanzado el equilibrio tisular, el tejido adiposo actúa como reservorio desde donde es lentamente redistribuido al plasma y demás tejidos. La tasa de redistribución determina la tasa de eliminación, esto explica su larga vida media de eliminación, que en promedio de 18 a 19 días. La distribución tisular de flunarizina, ha sido estudiada ampliamente en animales de experimentación; en ratas, después de administrar oralmente, 3 H-flunarizina (20 mg/Kg), los niveles tisulares superaron ampliamente los plasmáticos; las más altas concentraciones se observaron en el hígado (18% de la dosis), pulmones, páncreas y glándula adrenales; los niveles en el cerebro fueron 3 a 5 veces menores que los Flunarizina se une en un 90% a las proteínas plasmáticas; 0.8% de la dosis se encuentra presente en el plasma como medicamento libre y un 9% se distribuye en los glóbulos rojos. Flunarizina se metaboliza extensamente en el hígado por N-dealquilación oxidativa, hidroxilación aromática y glucuronidación; Cuatro días después de administrada una dosis única a ratas y perros, un 50% se excreta en las heces y un 30% en la orina. En humanos, menos del 0.01% de una dosis única de 30 mg se excreta inalterada en la orina durante el período inicial de 48 horas y menos del 5% inalterada en las heces durante el mismo período, lo que sugiere un extenso primer paso metabólico. Parece que la edad no altera apreciablemente el perfil farmacocinético de flunarizina. Un estudio específico en cinco pacientes ancianos (73 a 82 años) que recibieron flunarizina 1 O mg al día por 6 a 18 meses demostró niveles plasmáticos entre 10 a 70 ng/mL, promedio más bajo que en voluntarios sanos; sugiere que la flunarizina no se acumula en los ancianos; sin embargo, otras variables como vida media y aclaramiento no han sido reportados ni en ancianos, ni en pacientes con disfunción hepática o renal. CONTRAINDICACIONES Y ADVERTENCIAS: Hipersensibilidad a la Flunarizina, embarazo, menores de doce años. Puede producir somnolencia, por lo tanto debe evitarse conducir vehículos y ejecutar actividades que requieren ánimo vigilante. Advertir al cuerpo médico que la eficacia depende de la capacidad funcional vascular. PRECAUCIONES: Puede producir Somnolencia por lo tanto debe evitarse conducir vehículos y ejecutar actividades que requieran animo vigilante. La eficacia terapéutica de la Flunarizina, depende de la capacidad funcional vascular del paciente. En individuos mayores de 65 años, no debe excederse la dosificación de 5 mg día. Se recomienda, en terapia a largo plazo, realizar períodos intermitentes libres de medicación; si se presentan fenómenos de extrapiramidalismo que no cedan completamente después de 2 meses de suspendida la terapia, es recomendable el uso de algún medicamento antiparkinsoniano. Tener precaución en pacientes con insuficiencia hepática o renal severa Debe evitarse el consumo de alcohol durante el tratamiento. Fluzina puede potencializar los efectos sedantes de los depresores del sistema nervioso central. INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS: FLUZINA® puede potencializar los efectos sedantes de los depresores del sistema nervioso central. Globalmente se han reportado las siguientes interacciones medicamentosas, aplicables a todos los agentes bloqueadores de calcio. Suplementos de calcio: La administración en cantidades suficientes para incrementar los niveles por encima de lo normal reduce los efectos de los agentes bloqueadores de calcio. Litio: El uso concomitante con agentes bloqueadores de calcio, puede incrementar la neurotoxicidad del litio. El uso concomitante con Prazosina y bloqueadores alfa, puede incrementar los efectos hipotensivos de estos agentes. Rifampicina y otros inductores enzimáticos hepáticos pueden reducir la biodisponibilidad de los agentes bloqueadores de calcio dependiendo de la extensión del primer paso metabólico. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: Manténgase fuera del alcance de los niños. Almacénese en lugar seco a temperatura inferior a 30°C, protegido del sol y la luz excesiva TIEMPO DE VIDA UTIL: 2 Años POSOLOGIA Y MODO DE USO: Adultos: La dosis usual diaria de Fluzina es 1 tableta (10 mg) a la hora de acostarse. En pacientes en quienes se experimenta somnolencia severa, se debe reducir la dosis diaria a 5 mg a la hora de acostarse. En pacientes mayores de 65 años y adultos de menos de 40 kg de peso, debe reducirse la dosis 5 mg a la hora de acostarse. En vértigo severo, la dosis recomendada diaria es de 20 mg (2 tabletas) a la hora de acostarse. REACCIONES ADVERSAS: Somnolencia y molestias gastrointestinales al inicio de la terapia; Astenia, cefalea, náuseas, insomnio, ganancia de peso, incremento de apetito con el tratamiento prolongado. En muy raros casos se ha reportado rash cutáneo, galactorrea, diarrea, constipación, prurito y sequedad bucal. Con el uso crónico, en pacientes mayores de 65 años se han reportado reacciones extrapiramidales (caracterizan por signos motores extrapiramidales que incluyen parkinsonismo, disquinesia tardía orofacial y akatisia.) y, o incrementa el riesgo de la misma, depresión ó enmascara una enfermedad subclínica idiopática de parkinson, las cuales ceden con la administración intermitente o al suspender la medicación. Porfiria (flunarizina no es segura en pacientes con porfiria por haberse mostrado porfirinogénico en estudios in vitro) La Flunarizina es un medicamento bien tolerado; no existe evidencia de que interfiera con los valores normales hematológicos, bioquímicos o urinarios. SOBREDOSIFICACION: La administración de dosis excesivas de Flunarizina, produce astenia y depresión del SNC. En algunos casos de sobredosis aguda, se han reportado síntomas como agitación y taquicardia. La Flunarizina no posee un antídoto específico. El tratamiento de la sobredosificación debe hacerse con las medidas usuales en estos casos, administración de carbón, inducción de emesis o lavado gástrico y medidas de soporte. PRESENTACIÓN: FLUZINA® Caja con 30 tabletas de flunarizina de 10 mg (Reg. INVIMA 2014M-0003698-R1. Venta con fórmula médica. Información adicional en la Dirección Médica laboratorios Bussié. Versión 1, 2014.

REFERENCIAS:

- 1. Bostanci MO, Bağirici F, Canan S. A calcium channel blocker flunarizine attenuates the neurotoxic effects of iron. Cell Biol Toxicol. marzo de 2006;22(2):119-25.
- 2. Patmore L. The effects of calcium anta-gonists on calcium overload contractures in embryonic chick myocytes induced by ouabain and veratrine. Br J Pharmacol. 1989 May;97(1):83-94.
- 3. Van Nueten JM. Cerebral antivasoconstrictive effects of flunarizine. Acta Otolaryngol Suppl. 1988;460:42-9
- **4.** Gracia-Naya. A comparative study of the effectiveness of topiramate and flunarizine in independent series of chronic migraine patients without medication abuse. Rev Neurol. 2013 Oct 16:57(8):347-53
- 5. Peer Mohamed. Safety and efficacy of flunarizine in childhood migraine: 11 years' experience, with emphasis on its effect in hemiplegic migraine. Dev Med Child Neurol. 2012 Mar;54(3):274-7
- 6. Lepcha A. Flunarizine in the prophylaxis of migrainous vertigo: a randomized controlled trial. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2014 Nov;271(11):2931-6



LABORATORIOS BUSSIÉ, S. A.

E-mail: laboratorios@bussie.com.co Teléfonos: 3351135 - 3648060 Apartados Aéreos: 80417 - 80418 Bogotá D. C., Colombia ®Marca Registrada

