

Folheto informativo: Informação para o utilizador

Zanacodar 20 mg Comprimidos

Zanacodar 40 mg Comprimidos

Zanacodar 80 mg Comprimidos

Telmisartan

Leia atentamente este folheto antes de tomar este medicamento, pois contém informação importante para si.

Conserve este folheto. Pode ter necessidade de o ler novamente.

Caso ainda tenha dúvidas, consulte o seu médico ou farmacêutico.

Este medicamento foi receitado apenas para si. Não deve dá-lo a outros. O medicamento pode ser-lhes prejudicial mesmo que apresentem os mesmos sinais de doença.

Se tiver quaisquer efeitos secundários fale com o seu médico ou farmacêutico. Isto inclui quaisquer possíveis efeitos secundários não mencionados neste folheto. Ver secção 4.

O que contém este folheto:

1. O que é Zanacodar e para que é utilizado
2. O que precisa de saber antes de tomar Zanacodar
3. Como tomar Zanacodar
4. Efeitos secundários possíveis
5. Como conservar Zanacodar
6. Conteúdo da embalagem e outras informações

1. O que é Zanacodar e para que é utilizado

Zanacodar pertence a uma classe de medicamentos conhecidos como antagonistas dos recetores da angiotensina II. A angiotensina II é uma substância produzida no seu organismo, que provoca o estreitamento dos seus vasos sanguíneos, aumentando assim a sua pressão arterial. Zanacodar bloqueia o efeito da angiotensina II, provocando um relaxamento dos vasos sanguíneos, diminuindo assim a sua pressão arterial.

Zanacodar é utilizado para tratar a hipertensão (pressão arterial elevada) essencial em adultos. "Essencial" significa que a pressão arterial elevada não é causada por nenhuma outra condição.

A pressão arterial elevada, se não for tratada, pode causar lesão nos vasos sanguíneos em vários órgãos, o que pode, em alguns casos, conduzir a ataque cardíaco, insuficiência cardíaca ou renal, acidente vascular cerebral ou cegueira. Normalmente, não há sintomas de pressão arterial elevada antes de ocorrer lesão. Por isso, é importante medir regularmente a sua pressão arterial para verificar se a mesma se encontra dentro dos valores normais.

Zanacodar é também utilizado para a redução de acontecimentos cardiovasculares (como ataque cardíaco ou AVC) em adultos que estão em risco porque têm o fornecimento de sangue ao coração ou às pernas reduzido ou bloqueado, ou tiveram um AVC ou têm diabetes de elevado risco. O seu médico poderá dizer-lhe se está em elevado risco de sofrer estes acontecimentos.

2. O que precisa de saber antes de tomar Znacodar

Não tome Znacodar

se tem alergia ao telmisartan ou a qualquer outro componente deste medicamento (indicados na secção 6).

se tiver mais do que três meses de gravidez. (Também é preferível não tomar Znacodar no início da gravidez – ver secção Gravidez).

se sofre de problemas hepáticos graves, como colestase ou de obstrução biliar (problemas com a drenagem da bÍlis a partir do fÍgado e da vesÍcula biliar) ou de qualquer outra doença hepática grave.

se tem diabetes ou função renal diminuída e estÁ a ser tratado com um medicamento que contém aliscireno para diminuir a pressão arterial.

Se alguma das situações acima descritas se aplica a si, informe o seu mÉdico ou farmacÊutico antes de tomar Znacodar.

AdvertÊncias e precauções

Fale com o seu mÉdico se sofre ou alguma vez sofreu de qualquer uma das seguintes condições ou doenças:

Doença renal ou transplante renal.

Estenose arterial renal (estreitamento dos vasos sangÍneos para um ou ambos os rins).

Doença do fÍgado.

Problemas cardÍacos.

NÍveis aumentados de aldosterona (retenção de sal e Água no organismo juntamente com desequilÍbrio de vÁrios minerais sangÍneos).

Pressão arterial baixa (hipotensão), que pode ocorrer se estiver desidratado (perda excessiva de Água corporal) ou se tiver deficiÊncia salina devida a terapÊutica diurética (“comprimidos de Água”), dieta pobre em sal, diarreia ou vmito.

NÍveis elevados de potÁssio no sangue.

Diabetes.

Fale com o seu mÉdico antes de tomar Znacodar:

se estÁ a tomar algum dos seguintes medicamentos para tratar a pressão arterial elevada:

um inibidor da ECA (por exemplo enalapril, lisinopril, ramipril), em particular se tiver problemas nos rins relacionados com diabetes.

aliscireno”

O seu mÉdico pode verificar a sua função renal, pressão arterial e a quantidade de eletrólitos (por exemplo, o potÁssio) no seu sangue em intervalos regulares. Ver tambÉm a informação sob o tÍtulo “Não tome Znacodar”

se estiver a tomar digoxina.

Deve informar o seu mÉdico se pensa que estÁ (ou pode vir a estar) grÁvida. Znacodar não estÁ recomendado no inÍcio da gravidez e não pode ser tomado após

o terceiro mês de gravidez, uma vez que pode ser gravemente prejudicial para o bebê se utilizado a partir desta altura (ver secção Gravidez).

Em caso de cirurgia ou anestesia, deve informar o seu médico de que está a tomar Zanafodar.

Tal como com todos os antagonistas da angiotensina II, Zanafodar pode ser menos eficaz na diminuição da tensão arterial em doentes de raça negra.

Crianças e adolescentes

Não é recomendado o uso de Zanafodar em crianças e adolescentes até aos 18 anos de idade.

Outros medicamentos e Zanafodar

Informe o seu médico ou farmacêutico se estiver a tomar ou tiver tomado recentemente ou se vier a tomar outros medicamentos. O seu médico pode necessitar alterar a dose desses outros medicamentos ou tomar outras precauções. Em alguns casos pode ter que parar de tomar um dos medicamentos. Isto aplica-se especialmente aos medicamentos abaixo listados quando tomados ao mesmo tempo que o Zanafodar:

Medicamentos contendo lítio para tratar alguns tipos de depressão.

Medicamentos que podem aumentar os níveis de potássio no sangue, tais como, substitutos salinos contendo potássio, diuréticos poupadores de potássio (alguns "comprimidos de água"), IECAs, antagonistas dos recetores da angiotensina II, AINEs (medicamentos anti-inflamatórios não esteroides, tais como aspirina ou ibuprofeno), heparina, imunossuppressores (tais como ciclosporina ou tacrolimus) e o antibiótico trimetoprim.

Diuréticos ("comprimidos de água"), especialmente se tomados em doses elevadas conjuntamente com Zanafodar, podem levar a excessiva perda de água corporal e baixa pressão arterial (hipotensão).

Se está a tomar um inibidor da ECA ou aliscireno (ver também informações sob os títulos "Não tome Zanafodar" e "Advertências e precauções")

Digoxina

O efeito do Zanafodar pode ser reduzido se estiver a tomar AINEs (medicamentos anti-inflamatórios não esteroides, tais como aspirina e ibuprofeno) ou corticosteroides.

Zanafodar pode aumentar o efeito de diminuição da pressão arterial de outros medicamentos utilizados para tratar a pressão arterial elevada ou de medicamentos com potencial de redução da pressão arterial (por exemplo, baclofeno, amifostina). Ademais, a pressão arterial baixa pode ser agravada pelo álcool, barbitúricos, narcóticos ou antidepressivos. Pode percecionar isto como tonturas ao levantar-se. Deve consultar o seu médico, se precisa de ajustar a dose dos outros medicamentos, enquanto estiver a tomar Zanafodar.

Ao tomar Zanafodar com alimentos e bebidas

Pode tomar Zanafodar com ou sem alimentos.

Gravidez e amamentação

Gravidez

Deve informar o seu médico se pensa que está (ou pode vir a estar) grávida. O seu médico normalmente aconselha-la-á a interromper Zanafodar antes de engravidar

ou assim que estiver grávida e a tomar outro medicamento em vez de Znacodar. Znacodar não está recomendado no início da gravidez e não pode ser tomado após o terceiro mês de gravidez, uma vez que pode ser gravemente prejudicial para o bebé se utilizado a partir desta altura.

Amamentação

Deverá informar o seu médico de que se encontra a amamentar ou que está prestes a iniciar o aleitamento. Znacodar não está recomendado em mães a amamentar, especialmente se o bebé for recém nascido ou prematuro; nestes casos o seu médico poderá indicar outro tratamento.

Condução de veículos e utilização de máquinas

Algumas pessoas sentem tonturas ou cansaço quando tomam Znacodar. Se sentir tonturas ou cansaço, não conduza veículos ou utilize máquinas.

3. Como tomar Znacodar

Tome sempre Znacodar exatamente como o seu médico lhe indicou. Fale com o seu médico ou farmacêutico se tiver dúvidas.

Para obter o comprimido, siga os passos:

Separe uma célula do blister do restante blister afastando suavemente através da zona destacável

Retire cuidadosamente a parte de trás

Empurre o comprimido para fora.

A dose recomendada de Znacodar é de um comprimido por dia. Tente tomar o comprimido sempre à mesma hora todos os dias. Pode tomar Znacodar com ou sem alimentos. Os comprimidos devem ser engolidos com alguma água ou outra bebida não alcoólica. É importante que tome Znacodar todos os dias, até que o seu médico lhe diga o contrário. Se tiver a impressão que o efeito de Znacodar é muito forte ou muito fraco, fale com o seu médico ou farmacêutico.

Para o tratamento da pressão sanguínea elevada, a dose normal de Znacodar para a maioria dos doentes é um comprimido de 40 mg uma vez ao dia para controlar a pressão arterial durante um período de 24 horas.

No entanto, por vezes o seu médico pode recomendar uma dose inferior de 20 mg ou uma dose superior de 80 mg. Como alternativa, o telmisartan pode ser utilizado em combinação com diuréticos ("comprimidos de água") tais como a hidroclorotiazida que tem demonstrado ter um efeito aditivo na diminuição da pressão arterial com o Znacodar.

Para a redução de acontecimentos cardiovasculares, a dose normal de Znacodar é um comprimido de 80 mg uma vez ao dia. No início do tratamento de prevenção com Znacodar 80 mg, a pressão sanguínea deve ser frequentemente monitorizada.

Se o seu fígado não está a funcionar normalmente, a dose normal não deve exceder os 40 mg uma vez ao dia.

Se tomar mais Znacodar do que deveria

Se tomar acidentalmente demasiados comprimidos, contacte imediatamente o seu médico, o seu farmacêutico ou as urgências do hospital mais próximo.

Caso se tenha esquecido de tomar Znacodar

Se se esquecer de tomar uma dose, não se preocupe. Tome-a logo que se lembre e depois continue como habitualmente. Se não tomar o seu comprimido num dia, tome a sua dose normal no dia seguinte. Não tome uma dose a dobrar para compensar doses individuais que se esqueceu de tomar.

Caso ainda tenha dúvidas sobre a utilização deste medicamento, fale com o seu médico ou farmacêutico.

4. Efeitos secundários possíveis

Como os demais medicamentos, este medicamento pode causar efeitos secundários, no entanto estes não se manifestam em todas as pessoas.

Alguns efeitos secundários podem ser graves e necessitar de atenção médica imediata:

Deve procurar imediatamente o seu médico se apresentar qualquer um dos seguintes sintomas: Sepsis* (muitas vezes designada "envenenamento sanguíneo", é uma infeção grave que desencadeia uma resposta generalizada do sistema inflamatório), rápido inchaço da pele e mucosas (angioedema); estes efeitos são raros (podem afetar até 1 em 1.000 pessoas) mas são extremamente graves e os doentes devem parar de tomar o medicamento e procurar o seu médico imediatamente. Se estes efeitos não forem tratados, podem ser fatais.

Efeitos secundários possíveis de Znacodar:

Os efeitos secundários frequentes (podem afetar até 1 em 10 pessoas):

Tensão arterial baixa (hipotensão) em utilizadores tratados para a redução de acontecimentos cardiovasculares.

Os efeitos secundários pouco frequentes (podem afetar até 1 em 100 pessoas):

Infeções do trato urinário, infeções do trato respiratório superior (p. ex.: garganta inflamada, sinusite (inflamação dos seios perinasais), constipação), deficiência em células vermelhas do sangue (anemia), níveis elevados de potássio, dificuldade em adormecer, sensação de tristeza (depressão), desmaio (síncope), sensação de rotação (vertigem), frequência cardíaca baixa (bradicardia), pressão sanguínea baixa (hipotensão) em utilizadores tratados para a pressão sanguínea elevada, tonturas quando se está de pé (hipotensão ortostática), falta de ar, tosse, dor abdominal, diarreia, desconforto no abdómen, distensão abdominal, vômitos, comichão, aumento da sudação, erupção na pele de causa medicamentosa, dor nas costas, câibras musculares, dor muscular (mialgia), compromisso renal, incluindo insuficiência renal aguda, dor no peito, sensação de fraqueza e aumento dos níveis de creatinina no sangue.

Os efeitos secundários raros (podem afetar até 1 em 1.000 pessoas):

Sepsis* (muitas vezes designada "envenenamento sanguíneo", é uma infeção grave que desencadeia uma resposta generalizada do sistema inflamatório podendo conduzir à morte), aumento de algumas células brancas do sangue (eosinofilia), contagem de plaquetas baixa (trombocitopenia), reação alérgica grave (reação anafilática), reações alérgicas (ex.: erupção cutânea, comichão, dificuldade em respirar, pieira, inchaço da face ou baixa pressão sanguínea), níveis baixos de açúcar no sangue (em doentes diabéticos), ansiedade, sonolência, visão alterada, batimento cardíaco acelerado (taquicardia), boca seca, mal-estar no estômago, alteração do

paladar (disgeusia), função hepática anormal (os doentes japoneses são mais suscetíveis de sofrer este efeito secundário), rápido inchaço da pele e mucosas que também pode levar à morte (angioedema também com resultado fatal), eczema (uma alteração da pele), vermelhidão na pele, urticária, erupção na pele de causa medicamentosa grave, dor nas articulações (artralgia), dor nas extremidades, dor nos tendões, doença do tipo gripal, diminuição da hemoglobina (uma proteína sanguínea), níveis aumentados de ácido úrico, aumento das enzimas hepáticas ou da creatinina fosfoquinase no sangue. Efeitos secundários muito raros (podem afetar até 1 em 10.000 pessoas):

Cicatrização progressiva do tecido pulmonar (doença pulmonar intersticial)**.

O acontecimento pode ter acontecido por acaso ou pode estar relacionado com um mecanismo atualmente desconhecido.

** Casos de cicatrização progressiva do tecido pulmonar foram comunicados durante a toma de telmisartan. No entanto, não se sabe se o telmisartan é a causa.

Comunicação de efeitos secundários

Se tiver quaisquer efeitos secundários, incluindo possíveis efeitos secundários não indicados neste folheto, fale com o seu médico ou farmacêutico. Também poderá comunicar efeitos secundários diretamente ao INFARMED, I.P. através dos contactos abaixo. Ao comunicar efeitos secundários, estará a ajudar a fornecer mais informações sobre a segurança deste medicamento.

INFARMED, I.P.

Direção de Gestão do Risco de Medicamentos

Parque da Saúde de Lisboa, Av. Brasil 53

1749-004 Lisboa

Tel: +351 21 798 71 40

Fax: +351 21 798 73 97

Sítio

da

internet:

<http://extranet.infarmed.pt/page.seram.frontoffice.seramhomepage>

E-mail: farmacovigilancia@infarmed.pt

5. Como conservar Zanacodar

Manter este medicamento fora da vista e do alcance das crianças.

Não utilize este medicamento após o prazo de validade impresso na embalagem exterior, após VAL.. O prazo de validade corresponde ao último dia do mês indicado.

Blisters de Alumínio/Alumínio: Este medicamento não necessita de condições especiais de conservação

Não deite fora quaisquer medicamentos na canalização ou no lixo doméstico. Pergunte ao seu farmacêutico como deitar fora os medicamentos que já não utiliza. Estas medidas ajudarão a proteger o ambiente.

6. Conteúdo da embalagem e outras informações

Qual a composição de Znacodar

- A substância ativa é o telmisartan: cada comprimido de 20 mg de Znacodar contém 20 mg de telmisartan; cada comprimido de 40 mg de Znacodar contém 40 mg de telmisartan; cada comprimido de 80 mg de Znacodar contém 80 mg de telmisartan
- Os outros componentes são povidona, meglumina, hidróxido de sódio, manitol, crospovidona e estearato de magnésio.

Qual o aspeto de Znacodar e conteúdo da embalagem

Os comprimidos de:

Znacodar 20 mg: são comprimidos brancos, redondos e biselados.

Znacodar 40 mg: são comprimidos brancos ou ligeiramente amarelados, oblongos.

Znacodar 80 mg: são comprimidos brancos ou ligeiramente amarelados, oblongos

Znacodar é fornecido em embalagens de blisters contendo 14, 28, 30, 56, 84, 90 ou 98 comprimidos.

É possível que nem todas as embalagens possam estar comercializadas no seu país.

Titular da Autorização de Introdução no Mercado e Fabricante

Titular da Autorização de Introdução no Mercado:

Laboratorios Liconsa, S.A.
Gran Vía Carlos III, 98, 7
08028 Barcelona, Espanha

Fabricante:

Laboratorios Liconsa, S.A.
Avda. Miralcampo, Nº 7, Polígono Industrial Miralcampo
19200 Azuqueca de Henares (Guadalajara), Espanha

PharmaSwiss d.o.o.,
Brodišče 32,
1236 Trzin, Ljubljana
Eslovenia

ICN Polfa Rzeszów S.A.
2 Przemysłowa Street
35-959 Rzeszów
Polónia

Valeant sp. o.o. z sp. j.
ul. Przemysłowa 2
35-959 Rzeszów
Polónia

Este medicamento está autorizado nos Estados Membros do EEE com os seguintes nomes:

Portugal, República Checa, Alemanha, Dinamarca, Espanha, França, Luxemburgo, Polónia, Reino Unido:

APROVADO EM
17-04-2015
INFARMED

Zanacodar 20, 40 e 80 mg comprimidos

Este folheto foi revisto pela última vez em: