

**Dorzolamida clorhidrato,
timolol maleato (SN)***Antiglaucomatoso*

- Sol. oftal. fco. x 6 mL.

COMPOSICIÓN

Cada 100 mL de solución oftálmica contienen:

Dorzolamida: 2,0 g
Timolol: 0,5 g

**PROPIEDADES
FARMACOLÓGICAS**

Dorzolamida es un inhibidor de la anhidrasa carbónica formulado para uso oftálmico vía tópica y Timolol Maleato es un agente bloqueante beta adrenérgico.

A diferencia de los inhibidores de la anhidrasa carbónica por vía oral, Dorzolamida se aplica en forma tópica y ejerce sus efectos directamente en el ojo.

Timolol ha demostrado ser aproximadamente ocho veces más potente que el clorhidrato de propanol cuando se administra sistemáticamente, y no tiene actividad simpaticomimética intrínseca. Se ha demostrado que este compuesto posee gran margen de seguridad cuando se administra por diferentes vías. Finalmente, Timolol desciende la presión intraocular (PIO) en voluntarios normales sin afectar el tamaño de la pupila, agudeza visual, presión sanguínea y frecuencia.

INDICACIONES

Tratamiento de la presión intraocular elevada en pacientes con hipertensión ocular, glaucoma de ángulo abierto, glaucoma pseudoexfoliativo u otros glaucomas secundarios de ángulo abierto cuando la terapia concomitante es apropiada.

**POSOLOGÍA Y
ADMINISTRACIÓN**

Dosis usual

Instilar 1 gota en cada ojo afectado 2 veces al día.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a la Dorzolamida y/o Timolol.

Insuficiencia renal severa o acidosis hipercalcémica.

En asma bronquial o historia de asma bronquial, enfermedad crónica pulmonar obstructiva severa, bradicardia, segundo o tercer grado de bloqueo atrioventricular, insuficiencia cardíaca evidente, shock cardiogénico.

**PRECAUCIONES Y
ADVERTENCIAS**

Como Dorzolamida es una sulfonamida, y Timolol Maleato un agente bloqueador beta adrenérgico y aunque se administra tópicamente, son absorbidos hacia la circulación sistémica. Por esta razón, puede causar los mismos tipos de reacciones adversas atribuibles a otros derivados sulfonamídicos y/o agentes betabloqueadores.

Si se presentan síntomas o signos de hipersensibilidad intensa, se debe suspender el uso de la solución oftálmica.

Se debe tener precaución en enfermedades cardíacas, enfermedad pulmonar obstructiva, diabetes mellitus, tirotoxicosis. Se debe usar con precaución en pacientes con deterioro hepático. No se conoce la seguridad y eficacia en niños.

Si se emplean 2 o más medicamentos tópicos oftálmicos, se deben administrar con un intervalo de 10 minutos, por lo menos, entre uno y otro.

No se recomiendan su uso du-

rante el embarazo y período de lactancia.

REACCIONES ADVERSAS

En general es bien tolerado. Las reacciones adversas relacionadas con la droga más frecuentemente reportadas fueron: ardor y dolor punzante ocular, alteraciones del gusto, erosión corneal, hiperemia conjuntival, visión borrosa, lagrimeo, picazón ocular.

INTERACCIONES

Estudios específicos de interacción con drogas no se han realizado con el producto.

Sin embargo, existe el potencial efecto aditivo con bloqueadores de los canales de calcio, drogas depletoras de las catecolaminas, agentes bloqueadores beta-adrenérgicos; antiarrítmicos (incluso amiodarona), los glucósidos digitálicos, los parasimpáticos miméticos, los narcóticos y los inhibidores de la monoaminoxidasa (MAO). Potencial interacción junto a quinidina. Se ha reportado ocasionalmente casos de midriasis resultantes de la utilización concomitante con epinefrina. Los betabloqueadores pueden aumentar el efecto hipoglicémico de los antidiabéticos.

SOBREDOSIFICACIONES

No hay información al respecto y no se han registrado casos.

Podría ocurrir: desequilibrio electrolítico, acidosis, y efectos sobre el sistema nervioso central.

ALMACENAJE

Almacenar a no más de 30°C. No congelar.

Presentación

Frasco gotario sellado con 6 mL de solución oftálmica estéril.