

PROSPECTO: INFORMACIÓN PARA EL USUARIO

Tranxilium 50 mg polvo y disolvente para solución inyectable

CLORAZEPATO DE DIPOTASIO

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto:

1. Qué es Tranxilium y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Tranxilium
3. Cómo usar Tranxilium
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Tranxilium
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Tranxilium y para qué se utiliza

Tranxilium es un medicamento que pertenece al grupo de los tranquilizantes, ansiolíticos, derivados de las benzodiazepinas.

Está indicado en situaciones que requieren una disminución de la agitación, inquietud o de la sensación de aprehensión (ansiolisis) y/o una sedación de urgencia:

- * Estados agudos de ansiedad y angustia, neurosis y psiconeurosis (enfermedades psiquiátricas que cursan con ansiedad).
- * Alcoholismo y curas de desintoxicación etílica o de otras drogas.
- * Anestesia y reanimación médico-quirúrgica.
- * Preparación para las endoscopias, exploraciones paraclínicas e intervenciones quirúrgicas de todo tipo.
- * Tratamiento coadyuvante del tétanos, a altas dosis.
- * Infarto de miocardio, crisis asmáticas.
- * Durante la preparación y el desarrollo del parto.

2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Tranxilium

Antes de usar este medicamento, debe estar seguro de que podrá dormir ininterrumpidamente durante 7-8 horas.

En caso de levantarse por la noche, después de la administración de un hipnótico (medicamento que produce sueño), podría aparecer una respuesta lenta a los estímulos con el consiguiente riesgo de caídas y sensación de mareo.

No use Tranxilium

- * si es alérgico al principio activo (clorazepato de dipotasio) o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6),
- * si es alérgico a un grupo de medicamentos denominados benzodiazepinas,
- * si padece miastenia gravis (problema muscular caracterizado por una debilidad anormal de los músculos voluntarios),
- * si padece insuficiencia hepática severa (alteración grave del hígado),
- * si padece insuficiencia respiratoria (dificultad para respirar) severa,
- * si padece insuficiencia respiratoria descompensada (aumento de su dificultad habitual para respirar),
- * si padece el síndrome de apnea del sueño (trastorno caracterizado por episodios de suspensión de la respiración durante el sueño),
- * administración a niños: este medicamento no se debe administrar a los niños.

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico o farmacéutico antes de empezar a usar Tranxilium.

El uso de este tipo de medicamentos puede conducir al desarrollo de dependencia física y psíquica. El riesgo de dependencia aumenta con la dosis, la duración del tratamiento, la combinación con alcohol o con algunos medicamentos (ansiolíticos, hipnóticos, psicótropos), o si tiene antecedentes de dependencias (a medicamentos u otros productos).

En caso de desarrollarse dependencia física, la interrupción brusca del tratamiento puede producir un síndrome de retirada que se manifiesta por dolor de cabeza o muscular, ansiedad acusada, tensión muscular, inquietud, agitación, confusión, insomnio e irritabilidad. En casos graves se han descrito los siguientes síntomas: despersonalización, hiperacusia, hormigueo y calambres en las extremidades, intolerancia a la luz, a los sonidos y al contacto físico, temblor, alucinaciones o convulsiones.

Consulte a su médico o farmacéutico si aparecen tales síntomas. Su médico le indicará la duración de su tratamiento (que no debe exceder de 4 a 12 semanas) y la manera precisa en la que deberá reducir la dosis de forma progresiva hasta interrumpir el tratamiento.

Se puede desarrollar cierta tolerancia tras el uso prolongado de este medicamento.

Este medicamento puede inducir amnesia anterógrada, especialmente si se usa a la hora de acostarse y cuando la duración del sueño es corta. Para disminuir este riesgo, se debe asegurar que va a poder dormir de forma ininterrumpida durante 7-8 horas.

Con la suspensión del tratamiento pueden reaparecer los síntomas que hicieron necesario el mismo (insomnio de rebote y ansiedad). Éste es un fenómeno transitorio que puede acompañarse de cambios de humor, ansiedad, intranquilidad o trastornos del sueño. Es más probable que aparezca si se interrumpe el tratamiento de forma brusca, por lo que éste se debe disminuir gradualmente.

Las personas de edad avanzada presentan una mayor susceptibilidad a las reacciones adversas tales como somnolencia, mareo, debilidad muscular, que pueden provocar caídas y por lo tanto lesiones graves (ver sección “4. Posibles efectos adversos”). En estos casos, se recomienda la reducción de la dosis.

Pueden aparecer reacciones psiquiátricas y paradójicas tales como intranquilidad, agitación, irritabilidad, agresividad, delirios, ataques de ira, pesadillas, alucinaciones, psicosis, comportamiento inadecuado y otros efectos adversos sobre la conducta. En este caso, deberá consultar con su médico la interrupción del tratamiento. Estas reacciones son más frecuentes en niños y pacientes de edad avanzada.

Debe evitar el uso de forma conjunta de este medicamento y oxibato de sodio, por el riesgo de problemas respiratorios (depresión respiratoria).

No tome Tranxilium a la vez que opioides (medicamentos utilizados para aliviar el dolor intenso, como por ejemplo la morfina o la codeína) a menos que su médico así lo prescriba, debido al posible riesgo de sufrir sedación, depresión respiratoria, coma o incluso muerte (ver “Uso de Tranxilium con otros medicamentos”).

Si padece tendencias suicidas y depresión, se debe utilizar con extrema precaución. Consulte a su médico antes de usar este medicamento, ya que puede desenmascarar una depresión ya existente. Algunos estudios han mostrado un aumento del riesgo de ideación suicida, intento de suicidio y suicidio en pacientes que toman ciertos sedantes e hipnóticos, incluyendo este medicamento. Sin embargo, no se ha establecido si esto es causado por el medicamento o si puede haber otras razones. Si tiene pensamientos suicidas, contacte con su médico lo antes posible para consejo médico adicional.

Consulte también a su médico en caso de que usted padezca alguna de las siguientes situaciones:

- * depresión o ansiedad asociada a la depresión (se podría precipitar el suicidio en estos pacientes),
- * trastornos psicóticos,
- * problemas respiratorios,
- * enfermedades del hígado, el uso de benzodiazepinas puede causar encefalopatía,
- * antecedentes de abuso de alcohol o drogas, dado que no se aconseja el consumo de bebidas alcohólicas durante el tratamiento,
- * problemas que afectan a los riñones, puede ser necesaria la reducción de la dosis,
- * debilidad muscular.

Uso de Tranxilium con otros medicamentos

Comuníquese a su médico o farmacéutico si está utilizando, ha utilizado recientemente o podría tener que utilizar cualquier otro medicamento.

Debe tener especial cuidado con aquellos medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central dado que estos medicamentos pueden aumentar la depresión central y esto podría tener consecuencias sobre su capacidad para conducir o utilizar máquinas.

Debe tener especial cuidado si está en tratamiento con los medicamentos indicados a continuación:

- alcohol: se deben evitar los medicamentos que contengan alcohol dado que se puede potenciar el efecto sedante, lo que puede afectar a la capacidad de conducir o utilizar máquinas,
- hipnóticos: medicamentos para inducir el sueño,
- ansiolíticos/sedantes: medicamentos para tratar la ansiedad,
- tranquilizantes que no sean benzodiazepinas,
- antidepresivos: medicamentos para tratar la depresión,
- antipsicóticos: medicamentos para el tratamiento de las psicosis,
- analgésicos narcóticos: medicamentos para el tratamiento del dolor,
- antiepilépticos: medicamentos para tratar la epilepsia,
- anestésicos,
- antihistamínicos sedantes H1: medicamentos para tratar las alergias,
- derivados de la morfina: utilizados para el tratamiento del dolor y de la tos,
- barbitúricos: medicamentos que producen sedación del sistema nervioso central,
- clonidina: medicamento que disminuye la presión arterial y sustancias relacionadas,
- cisaprida: medicamento para tratar el reflujo gastroesofágico,
- clozapina: medicamento para tratar las psicosis,
- medicamentos que inhiben ciertos enzimas hepáticos (citocromo P450),
- medicamentos opioides: el uso de Tranxilium a la vez que opioides (medicamentos utilizados para aliviar el dolor intenso, como por ejemplo la morfina o la codeína) puede aumentar el riesgo de sufrir

- sedación, depresión respiratoria, coma e incluso muerte. Su médico decidirá si puede utilizarlos o no a la vez (ver sección “Advertencias y precauciones”),
- depresores neuromusculares como relajantes musculares, curarizantes.

El riesgo de desarrollar un síndrome de retirada se incrementa al asociar Tranxilium con benzodiazepinas que se hayan prescrito como ansiolíticas o hipnóticas.

Uso de Tranxilium con alimentos, bebidas y alcohol

Debe evitarse la ingesta de alcohol mientras esté usando este medicamento. Ver sección “Uso de Tranxilium con otros medicamentos: alcohol”.

Embarazo, lactancia y fertilidad

Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar este medicamento.

Embarazo

Hay datos limitados relativos al uso de Tranxilium en mujeres embarazadas. Por lo tanto, no se recomienda el uso de este medicamento durante el embarazo y en mujeres en edad fértil que no usan anticonceptivos.

Si descubre que está embarazada o está planeando tener un bebé, consulte a su médico inmediatamente para reevaluar la necesidad de tratamiento.

Si toma Tranxilium durante los tres últimos meses de embarazo o durante el parto a altas dosis, pueden aparecer somnolencia (sedación), problemas respiratorios (depresión respiratoria), debilidad muscular (hipotonía), disminución de la temperatura corporal (hipotermia) y dificultad para alimentarse (problemas en la lactancia causando una ganancia de peso escasa) en el recién nacido.

Si se toma regularmente al final del embarazo, su bebé puede presentar síntomas de retirada. En este caso, se debe monitorizar de cerca al recién nacido durante el periodo postnatal.

Lactancia

No se debe usar este medicamento durante la lactancia, ya que pasa a la leche materna.

Conducción y uso de máquinas

Clorzepato de dipotasio puede alterar su capacidad para conducir o manejar maquinaria, ya que puede producir somnolencia, disminuir su atención o disminuir su capacidad de reacción. La aparición de estos efectos es más probable al inicio del tratamiento o cuando se aumenta la dosis. No conduzca ni utilice máquinas si experimenta alguno de estos efectos.

Debe prestar atención en especial para conducir y usar máquinas por el riesgo de somnolencia, amnesia, alteración de la concentración y de la función muscular, asociado al uso de este medicamento. La combinación con otros medicamentos puede potenciar su efecto sedante.

Además, los periodos de sueño insuficientes pueden incrementar el deterioro del estado de alerta (ver sección “Uso de Tranxilium con otros medicamentos”).

Tranxilium 50 mg polvo y disolvente para solución inyectable contiene potasio

Los pacientes con insuficiencia renal o con dietas pobres en potasio deben tener en cuenta que este medicamento contiene 19,04 mg (0,49 mmol) de potasio por envase (vial más disolvente).

3. Cómo usar Tranxilium

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico. En caso de duda, consulte de nuevo a su médico o farmacéutico.

La duración de este tratamiento es limitada. Su médico le indicará la duración de su tratamiento con Tranxilium. No suspenda el tratamiento antes, ni lo interrumpa de forma brusca, a fin de evitar la posibilidad de aparición de un síndrome de abstinencia o insomnio de rebote (ver sección “Advertencias y precauciones”).

La vía de administración de Tranxilium es la vía intramuscular y la perfusión intravenosa.

Las inyecciones intramusculares deben ser profundas.

Por vía intravenosa directa, la inyección debe ser lenta y en una gran vena. Es necesario disponer de un equipo de reanimación respiratoria.

Evitar las mezclas en la misma jeringa.

Utilizar el disolvente específico para cada presentación.

* **Adultos:**

En estados de agitación psicomotriz, confusión o agresividad: de 20 a 200 mg de clorazepato de dipotasio al día, empleando la vía intramuscular o la intravenosa, seguido de terapia oral.

Premedicaciones: de 20 a 50 mg de clorazepato de dipotasio al día, empleando la vía intramuscular o intravenosa:

- IV: de un cuarto de hora a media hora antes de la intervención.
- IM: de media hora a una hora antes de la intervención.

Alcoholismo (predeirio, delirium tremens): de 50 a 100 mg de clorazepato de dipotasio cada 3 o 4 horas. Debe disminuirse la dosis a la mitad después de 2 o 3 días.

Después de 5 días de tratamiento, Tranxilium debe administrarse oralmente (de 150 a 300 mg diarios).

- * En pacientes de edad avanzada y en pacientes con problemas de riñón, se recomienda disminuir la dosis; suele ser suficiente la mitad de la dosis media indicada.

Si usa más Tranxilium del que debe

La sobredosis se manifiesta habitualmente por diferentes grados de depresión del sistema nervioso central que van desde la somnolencia (sensación de sueño) hasta el coma.

El sueño profundo es el signo principal de una sobredosis que puede incluso convertirse en coma, en función de la dosis administrada.

En casos moderados, los síntomas incluyen somnolencia, confusión y letargia; en casos más serios, pueden aparecer ataxia (pérdida de coordinación de los movimientos), hipotonía, hipotensión (disminución de la tensión arterial), depresión respiratoria, raramente coma y muy raramente muerte.

El pronóstico es positivo, la sobredosis no representa una amenaza vital, al menos en ausencia de combinación con otros depresores centrales (agentes psicotrópicos, alcohol) y siempre y cuando el sujeto esté tratado.

En caso de sobredosis, se debe trasladar al paciente a un centro especializado y tomar las medidas habituales de precaución: vigilancia de los parámetros respiratorios y cardiovasculares.

Puede usarse flumazenilo para el diagnóstico y/o para el tratamiento de la sobredosis como antídoto.

Si usted ha usado más Tranxilium del que debe, consulte inmediatamente a su médico, farmacéutico o llame al Servicio de Información Toxicológica, teléfono: 91 562 04 20, indicando el medicamento y la cantidad utilizada.

Si olvidó usar Tranxilium

No use una dosis doble para compensar las dosis olvidadas.

Si interrumpe el tratamiento con Tranxilium

La interrupción brusca del tratamiento puede producir síndrome de abstinencia que se manifiesta por dolor de cabeza o muscular, ansiedad, tensión muscular, inquietud, confusión, insomnio e irritabilidad (ver sección “Advertencias y precauciones”).

Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su médico o farmacéutico.

4. Posibles efectos adversos

Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufren.

Los efectos adversos se presentan agrupados según la clasificación de órganos y sistemas y según su frecuencia:

Muy frecuentes: pueden afectar a más de 1 de cada 10 pacientes

Frecuentes: pueden afectar hasta 1 de cada 10 pacientes

Poco frecuentes: pueden afectar hasta 1 de cada 100 pacientes

Raros: pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 pacientes

Muy raros: pueden afectar hasta 1 de cada 10.000 pacientes

Frecuencia no conocida: no puede estimarse a partir de los datos disponibles.

Los efectos adversos están relacionados con la dosis y con la sensibilidad individual del paciente.

Trastornos del sistema inmunológico:

- Poco frecuentes: reacciones de hipersensibilidad.

Trastornos psiquiátricos:

- Frecuencia no conocida: pensamiento lento, reducción de reflejos mentales (bradifrenia).
- En algunos pacientes (en particular niños y pacientes de edad avanzada) pueden observarse reacciones paradójicas (ver también la sección “Advertencias y precauciones”):
 - Poco frecuentes: irritabilidad, agitación, confusión.
 - Frecuencia no conocida: agresión, alucinación.
- Frecuencia no conocida: puede aparecer síndrome de rebote con agravación de la ansiedad que motivó este tratamiento.
- Frecuencia no conocida: el uso prolongado (especialmente, a dosis elevadas) puede conducir al desarrollo de dependencia física, y al retirar el tratamiento conduce al síndrome de retirada (ver sección “Advertencias y precauciones”). Esto ocurre más rápidamente con benzodiazepinas de vida media corta que con benzodiazepinas de vida media larga (varios días).

Trastornos del sistema nervioso:

- Muy frecuentes: somnolencia (particularmente en pacientes de edad avanzada y sobre todo durante el día si se utiliza como hipnótico).
- Frecuentes: mareos.
- Poco frecuentes: disminución del tono muscular (hipotonía muscular).

- Frecuencia no conocida: trastornos cognitivos tales como alteración de la memoria (amnesia anterógrada). Puede desarrollarse una amnesia anterógrada al utilizar dosis terapéuticas, siendo mayor el riesgo al incrementar la dosis. Los efectos amnésicos pueden asociarse a conductas inadecuadas (ver sección “Advertencias y precauciones”), alteración de la atención y trastornos del habla.

Trastornos oculares:

- Frecuencia no conocida: visión doble (diplopía).

Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo:

- Poco frecuentes: erupción cutánea con picor, manchas y pápulas (rash cutáneo prurítico y maculopapular).

Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración:

- Frecuentes: astenia.
- Frecuencia no conocida: caída (ver sección “Advertencias y precauciones”).

Además se han notificado los siguientes efectos adversos con benzodiazepinas: embotamiento afectivo, reducción del estado de alerta, dolor de cabeza, pérdida de coordinación de los movimientos (ataxia), alteraciones gastrointestinales, cambios en el apetito sexual (cambios en la libido) y efectos amnésicos que pueden estar asociados con comportamientos inadecuados.

Reacciones psiquiátricas o paradójicas con intranquilidad, delirios, ataques de ira, pesadillas, psicosis y comportamientos inadecuados y otros efectos adversos en el comportamiento.

Depresión: la utilización de benzodiazepinas puede desenmascarar una depresión preexistente.

Dependencia: la administración del producto (incluso a dosis terapéuticas) puede conducir al desarrollo de dependencia física: la supresión del tratamiento puede conducir al desarrollo de fenómenos de retirada o rebote (ver sección “Advertencias y precauciones”).

Puede producirse dependencia psíquica. Se han comunicado casos de abuso de benzodiazepinas.

Comunicación de efectos adversos

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano:

<https://www.notificaram.es>. Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

5. Conservación de Tranxilium

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

Conservar por debajo de 30°C. Conservar en el embalaje original para protegerlo de la luz y de la humedad.

No utilice Tranxilium después de la fecha de caducidad que aparece en el envase después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Deposite los envases y los medicamentos que no necesita en el Punto SIGRE  de la farmacia. En caso de duda pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que no necesita. De esta forma ayudará a proteger el medio ambiente.

6. Contenido del envase e información adicional

Composición de Tranxilium 50 mg polvo y disolvente para solución inyectable

- El principio activo es clorazepato de dipotasio. Cada vial contiene 50 mg de clorazepato de dipotasio liofilizado.
- Los demás componentes son:
 - Vial: manitol y carbonato de potasio.
 - Ampolla de disolvente: dihidrogenofosfato de potasio y agua para preparaciones inyectables.

Aspecto del producto y contenido del envase

Cada envase contiene 1 vial y 1 ampolla de disolvente (2,5 ml).

El vial de vidrio color ámbar contiene un polvo de color blanco a blanco amarillento.

La ampolla del disolvente contiene una solución incolora y transparente.

Otras presentaciones:

- * Tranxilium pediátrico 2,5 mg polvo para solución oral, envase con 20 sobres.
- * Tranxilium 5 mg cápsulas duras, envase con 30 cápsulas.
- * Tranxilium 10 mg cápsulas duras, envase con 30 cápsulas.
- * Tranxilium 15 mg cápsulas duras, envase con 20 cápsulas.
- * Tranxilium 50 mg comprimidos recubiertos con película, envase con 20 comprimidos recubiertos con película.
- * Tranxilium 20 mg polvo y disolvente para solución inyectable, envase con 1 vial y 1 ampolla.

Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación

Titular:

sanofi-aventis, S.A.
C/ Josep Pla, 2
08019 – Barcelona
España

Responsable de la fabricación:

Sanofi S.p.A.
Via Valcanello, 4
03012 Anagni (FR)
Italia

Fecha de la última revisión de este prospecto: Septiembre 2020

La información detallada y actualizada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) <http://www.aemps.gob.es/>