

Prospecto: información para el paciente

**Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/850 mg comprimidos
recubiertos con película EFG**
**Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/1.000 mg comprimidos
recubiertos con película EFG**
linagliptina/metformina, hidrocloreuro

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar 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, farmacéutico o enfermero.
- 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, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

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

1. Qué es Linagliptina/Metformina Stada y para qué se utiliza

El nombre de su comprimido es Linagliptina/Metformina Stada. Contiene dos principios activos distintos linagliptina y metformina.

- Linagliptina pertenece a una clase de medicamentos denominados inhibidores de la DPP-4 (inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4).
- Metformina pertenece a una clase de medicamentos denominados biguanidas.

Cómo actúa Linagliptina/Metformina Stada

Los dos principios activos actúan conjuntamente para controlar los niveles de azúcar en la sangre en pacientes adultos con una forma de diabetes llamada “diabetes mellitus tipo 2”. Junto con la dieta y el ejercicio, este medicamento ayuda a mejorar los niveles y efectos de la insulina después de una comida y reduce la cantidad de azúcar producida por su cuerpo.

Este medicamento se puede usar solo o con ciertos medicamentos para la diabetes como las sulfonilureas, empagliflozina o insulina.

¿Qué es la diabetes tipo 2?

La diabetes tipo 2 es una enfermedad en la que su cuerpo no produce suficiente insulina y la insulina que produce su cuerpo no funciona tan bien como debería. Su cuerpo también puede producir demasiado azúcar. Cuando esto ocurre, se acumula azúcar (glucosa) en la sangre. Esto puede conducir a problemas

médicos graves, como enfermedades que afectan al corazón, enfermedades que afectan al riñón, ceguera y amputaciones.

2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Linagliptina/Metformina Stada

No tome Linagliptina/Metformina Stada

- si es alérgico a linagliptina o a metformina o a alguno de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6);
- si tiene una reducción grave de la función renal;
- si tiene diabetes no controlada con, por ejemplo, hiperglucemia grave (glucosa alta en sangre), náuseas, vómitos, diarrea, pérdida rápida de peso, acidosis láctica (ver “Riesgo de acidosis láctica” a continuación) o cetoacidosis. La cetoacidosis es un trastorno en el que las sustancias llamadas “cuerpos cetónicos” se acumulan en la sangre, lo que puede conducir a un precoma diabético. Los síntomas incluyen dolor de estómago, respiración rápida y profunda, somnolencia o que su aliento desarrolle un aroma afrutado poco habitual;
- si ha tenido alguna vez un precoma diabético;
- si tiene una infección grave como una infección que afecte al pulmón o al sistema bronquial, o al riñón. Las infecciones graves pueden conducir a problemas de riñón, lo que le puede poner en riesgo de sufrir acidosis láctica (ver “Advertencias y precauciones”);
- si ha perdido una gran cantidad de agua del cuerpo (deshidratación), por ejemplo, debido a una diarrea grave o de larga duración, o si ha vomitado varias veces seguidas. La deshidratación puede conducir a problemas de riñón, lo que le puede poner en riesgo de sufrir acidosis láctica (ver “Advertencias y precauciones”);
- si se le trata para la insuficiencia cardíaca aguda o ha sufrido recientemente un ataque al corazón, tiene problemas circulatorios graves (como por ejemplo “shock”) o dificultades para respirar. Esto puede conducir a una falta de suministro de oxígeno a los tejidos, lo que le puede poner en riesgo de sufrir acidosis láctica (ver “Advertencias y precauciones”);
- si tiene problemas de hígado;
- si bebe alcohol en exceso, ya sea cada día o solo de vez en cuando (ver sección “Toma de Linagliptina/Metformina Stada con alcohol”).

No tome linagliptina/metformina si le afecta cualquiera de las circunstancias anteriores. Si no está seguro, consulte a su médico o farmacéutico antes de empezar a tomar este medicamento.

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar linagliptina/metformina

- si padece diabetes tipo 1 (su organismo no produce nada de insulina). linagliptina/metformina no se debe usar para tratar esta enfermedad.
- si está tomando insulina o un medicamento antidiabético conocido como “sulfonilurea”, su médico puede querer reducirle su dosis de insulina o de sulfonilurea cuando tome cualquiera de ellas junto con linagliptina/metformina para evitar niveles de azúcar bajos en sangre (hipoglucemia).
- si tiene o ha tenido una enfermedad del páncreas.

Si tiene síntomas de pancreatitis aguda, como dolor abdominal grave y persistente, debe consultar con su médico.

Si encuentra ampollas en la piel podría ser un signo de una enfermedad denominada penfigoide bulloso. Su médico podría indicarle que interrumpa linagliptina/metformina.

Si no está seguro de si le afecta alguna de las circunstancias anteriores, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero antes de empezar a tomar linagliptina/metformina.

Los problemas cutáneos diabéticos son una complicación frecuente de la diabetes. Siga las recomendaciones sobre el cuidado de la piel y de los pies indicadas por su médico o enfermero.

Riesgo de acidosis láctica

Linagliptina/metformina puede ocasionar un efecto adverso muy raro, pero muy grave, llamado acidosis láctica, en especial si sus riñones no funcionan de forma adecuada. El riesgo de desarrollar acidosis láctica también se ve aumentado con la diabetes descontrolada, infecciones graves, el ayuno prolongado o la ingesta de alcohol, la deshidratación (ver más información a continuación), problemas en el hígado y cualquier trastorno médico en el que una parte del cuerpo tenga un suministro reducido de oxígeno (como enfermedades agudas y graves del corazón).

Si cualquiera de lo anterior es aplicable a usted, consulte a su médico para obtener más instrucciones.

Deje de tomar linagliptina/metformina durante un corto periodo de tiempo si tiene un trastorno que pueda estar asociado con la deshidratación (pérdida significativa de líquidos corporales), como vómitos intensos, diarrea, fiebre, exposición al calor o si bebe menos líquido de lo normal. Consulte a su médico para obtener más instrucciones.

Deje de tomar linagliptina/metformina y póngase en contacto con un médico o con el hospital más cercano inmediatamente si experimenta cualquiera de los síntomas que produce la acidosis láctica, ya que este trastorno puede dar lugar a coma.

Los síntomas de la acidosis láctica incluyen:

- vómitos,
- dolor de estómago (dolor abdominal),
- calambres musculares,
- sensación general de malestar, con un cansancio intenso,
- dificultad para respirar,
- reducción de la temperatura corporal y de la frecuencia de los latidos del corazón.

La acidosis láctica es una urgencia médica y se debe tratar en un hospital.

Si necesita someterse a una cirugía mayor debe dejar de tomar linagliptina/metformina mientras se le realice el procedimiento y durante un tiempo después del mismo. Su médico decidirá cuándo debe interrumpir el tratamiento con linagliptina/metformina y cuándo reiniciarlo.

Durante el tratamiento con linagliptina/metformina, su médico comprobará la función de sus riñones, al menos una vez al año o de manera más frecuente si usted es un paciente de edad avanzada y/o si su función renal está empeorando.

Niños y adolescentes

Este medicamento no está recomendado en niños y adolescentes menores de 18 años.

Otros medicamentos y Linagliptina/Metformina Stada

Si necesita que se le administre en su torrente sanguíneo una inyección de un medio de contraste que contiene yodo, por ejemplo, en el contexto de una radiografía o de otra exploración por imagen, debe dejar de tomar linagliptina/metformina antes de la inyección o en el momento de la misma. Su médico decidirá cuándo debe interrumpir el tratamiento con linagliptina/metformina y cuándo reiniciarlo.

Informe a su médico si está tomando, ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento. Puede que necesite análisis más frecuentes de la glucosa en sangre y de la función renal, o puede que su médico tenga que ajustar la dosis de linagliptina/metformina. Es especialmente importante mencionar lo siguiente:

- medicamentos que incrementan la producción de orina (diuréticos);
- medicamentos utilizados para tratar el dolor y la inflamación (AINEs e inhibidores de la COX-2, como ibuprofeno y celecoxib);
- ciertos medicamentos para tratar la hipertensión (inhibidores de la ECA y antagonistas del receptor de la angiotensina II);
- medicamentos que pueden modificar los niveles de metformina presente en la sangre, especialmente si usted presenta una función renal reducida (como verapamilo, rifampicina, cimetidina, dolutegravir, ranolazina, trimetoprima, vandetanib, isavuconazol, crizotinib, olaparib);
- carbamazepina, fenobarbital o fenitoína. Éstos se pueden utilizar para controlar los ataques epilépticos (convulsiones) o el dolor crónico;
- rifampicina. Este es un antibiótico utilizado para tratar infecciones como la tuberculosis;
- medicamentos utilizados para tratar enfermedades que conllevan inflamación, como el asma y la artritis (corticoesteroides);
- broncodilatadores (simpaticomiméticos β) para el tratamiento del asma bronquial;
- medicamentos que contienen alcohol.

Toma de Linagliptina/Metformina Stada con alcohol

Evite la ingesta excesiva de alcohol mientras toma linagliptina/metformina, ya que esto puede incrementar el riesgo de acidosis láctica (ver sección “Advertencias y precauciones”).

Embarazo y lactancia

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.

No debe utilizar linagliptina/metformina si está embarazada. Se desconoce si este medicamento es perjudicial para el feto.

Metformina pasa a la leche materna en cantidades pequeñas. No se sabe si linagliptina pasa a la leche materna. Consulte a su médico si desea dar el pecho mientras está tomando este medicamento.

Conducción y uso de máquinas

La influencia de linagliptina/metformina sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante.

Sin embargo, tomar linagliptina/metformina en combinación con los medicamentos llamados sulfonilureas o con insulina puede provocar un nivel de azúcar en sangre demasiado bajo (hipoglucemia), que puede afectar a su capacidad para conducir y utilizar máquinas o trabajar sin un punto de apoyo seguro.

Linagliptina/Metformina Stada contiene sodio

Este medicamento contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por comprimido, esto es esencialmente “exento de sodio”.

Linagliptina/Metformina Stada contiene propilenglicol

Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/850 mg comprimidos recubiertos con película:

Este medicamento contiene 0,85 mg de propilenglicol en cada unidad de dosis.

Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/1.000 mg comprimidos recubiertos con película:

Este medicamento contiene 1,0 mg de propilenglicol en cada unidad de dosis.

3. Cómo tomar Linagliptina/Metformina Stada

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

Cuánto tomar

La cantidad de linagliptina/metformina que usted tomará varía dependiendo de su situación y de las dosis de metformina y/o comprimidos individuales de linagliptina y metformina que esté tomando actualmente. Su médico le indicará exactamente la dosis de este medicamento que debe tomar.

Cómo tomar este medicamento

- un comprimido dos veces al día por vía oral a la dosis prescrita por su médico;
- con alimentos para reducir la probabilidad de que sienta molestias en el estómago.

No debe superar la dosis máxima diaria recomendada de 5 mg de linagliptina y 2.000 mg de hidrocloreuro de metformina.

Siga tomando linagliptina/metformina mientras se lo prescriba su médico para que le ayude a controlar su nivel de azúcar en sangre. Su médico le puede prescribir este medicamento junto con otros medicamentos antidiabéticos orales o insulina. Recuerde tomar todos los medicamentos tal y como le haya indicado su médico para conseguir los mejores resultados para su salud.

Durante el tratamiento con linagliptina/metformina debe continuar con su dieta y tener cuidado de que la ingesta de carbohidratos se distribuya por igual durante el día. Si tiene sobrepeso, continúe con su dieta baja en calorías tal y como le han indicado. Es poco probable que este medicamento solo provoque una bajada anormal del azúcar en sangre (hipoglucemia). Cuando linagliptina/metformina se usa junto con un medicamento que contenga una sulfonilurea o con insulina, se puede producir una bajada de azúcar en sangre y su médico le puede reducir la dosis de su sulfonilurea o insulina.

Si toma más Linagliptina/Metformina Stada del que debe

Si toma más comprimidos de linagliptina/metformina de los que debe puede experimentar acidosis láctica. Los síntomas de la acidosis láctica son no-específicos, como náuseas, vómitos, dolor de estómago con calambres musculares, una sensación de malestar general con cansancio intenso y dificultad para respirar. Otros síntomas son reducción de la temperatura corporal y del latido cardíaco. **Si esto le ocurre, puede que necesite un tratamiento hospitalario inmediato, ya que la acidosis láctica puede llevar al coma. Deje de tomar este medicamento inmediatamente y póngase en contacto con un médico o con el hospital más cercano de inmediato (ver sección 2). Lleve consigo el envase del medicamento.**

En caso de sobredosis o ingestión accidental, consulte inmediatamente a su médico o farmacéutico o llame al Servicio de Información Toxicológica, teléfono: 91 562 04 20, indicando el medicamento y la cantidad ingerida.

Si olvidó tomar Linagliptina/Metformina Stada

Si se olvida de tomar una dosis, tómelas tan pronto como se acuerde. Sin embargo, si falta poco tiempo para su siguiente dosis, no tome la dosis que olvidó. No tome una dosis doble para compensar las dosis olvidadas. Nunca tome dos dosis a la vez (mañana o tarde).

Si interrumpe el tratamiento con Linagliptina/Metformina Stada

Siga tomando linagliptina/metformina hasta que su médico le diga que lo interrumpa. Esto le ayudará a mantener controlado su azúcar en sangre.

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

4. Posibles efectos adversos

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

Algunos síntomas requieren atención médica inmediata

Deje de tomar linagliptina/metformina y acuda rápidamente a su médico si experimenta los siguientes síntomas de niveles de azúcar bajos en sangre (hipoglucemia): temblor, sudoración, ansiedad, visión borrosa, hormigueo en los labios, palidez, cambios de humor o confusión. La hipoglucemia (frecuencia: muy frecuente (puede afectar a más de 1 de cada 10 personas)) es un efecto adverso identificado para la combinación de linagliptina/metformina más sulfonilurea y para la combinación linagliptina/metformina más insulina.

Linagliptina/metformina puede causar un efecto adverso muy raro (puede afectar hasta 1 de cada 10.000 personas), pero muy grave, llamado acidosis láctica (ver sección “Advertencias y precauciones”). Si esto le ocurre, **debe dejar de tomar linagliptina/metformina y ponerse en contacto con un médico o con el hospital más cercano inmediatamente**, ya que la acidosis láctica puede conducir al coma.

Algunos pacientes han experimentado inflamación del páncreas (pancreatitis; frecuencia rara, puede afectar hasta 1 de cada 1.000 personas).

DEJE de tomar linagliptina/metformina y consulte a un médico de inmediato si observa alguno de los efectos adversos graves siguientes:

- Dolor intenso y persistente en el abdomen (área del estómago), que puede reflejarse en la espalda, así como náuseas y vómitos, pues esto podría ser un indicio de un páncreas inflamado (pancreatitis).

Otros efectos adversos de linagliptina/metformina incluyen:

Algunos pacientes han presentado reacciones alérgicas (frecuencia rara (pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 personas)), que pueden ser graves, incluyendo pitos y dificultad para respirar (hiperreactividad bronquial; frecuencia poco frecuente (puede afectar hasta 1 de cada 100 personas)). Algunos pacientes presentaron exantema (reacción de la piel; frecuencia poco frecuente (puede afectar hasta 1 de cada 100 personas)), ronchas (urticaria; frecuencia rara (puede afectar hasta 1 de cada 1.000 personas)) e hinchazón de la cara, los labios, la lengua y la garganta que puede provocar dificultad para respirar o tragar (angioedema; frecuencia rara (puede afectar hasta 1 de cada 1.000 personas)). Si experimenta alguno de los signos de enfermedad mencionados anteriormente, deje de tomar linagliptina/metformina y acuda

rápido a su médico. Su médico le puede recetar un medicamento para tratar su reacción alérgica y un medicamento diferente para su diabetes.

Algunos pacientes han experimentado los siguientes efectos adversos mientras tomaban linagliptina/metformina:

- Frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas): diarrea, aumento de las enzimas en sangre (aumento de la lipasa), sentirse indispuesto (náuseas).
- Poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 personas): inflamación de la nariz o garganta (nasofaringitis), tos, pérdida del apetito (disminución del apetito), vómitos, aumento de las enzimas en sangre (aumento de la amilasa), picor (prurito).
- Raros (pueden afectar hasta 1 de cada 1.000 personas): ampollas en la piel (penfigoide bulloso).

Algunos pacientes han experimentado los siguientes efectos adversos mientras tomaban linagliptina/metformina con insulina:

- Poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 personas): trastornos de la función del hígado, estreñimiento.

Efectos adversos cuando se toma metformina sola, que no se describieron para linagliptina/metformina:

- Muy frecuentes: dolor abdominal.
- Frecuentes (pueden afectar a hasta 1 de cada 10 personas): gusto metálico (alteración del gusto), niveles disminuidos o bajos de vitamina B12 en la sangre (los síntomas pueden incluir cansancio [fatiga] extremo, lengua inflamada y enrojecida [glositis], sensación de hormigueo [parestesia] o piel pálida o amarilla). Es posible que su médico solicite ciertas pruebas para identificar la causa de sus síntomas debido a que algunos de ellos también pueden estar causados por la diabetes o por otros problemas de salud no relacionados.
- Muy raros (pueden afectar a hasta 1 de cada 10 000 personas): hepatitis (un problema de su hígado), reacciones de la piel como enrojecimiento de la piel (eritema).

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 Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano: 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 Linagliptina/Metformina Stada

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

No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en el blíster, el frasco y la caja después de CAD. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

No utilice este medicamento si el envase está deteriorado o muestra signos de manipulación.

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. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medio ambiente.

6. Contenido del envase e información adicional

Composición de Linagliptina/Metformina Stada

- Los principios activos son linagliptina e hidrocloreto de metformina.
Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/850 mg comprimidos recubiertos con película:
Cada comprimido recubierto con película contiene 2,5 mg de linagliptina y 850 mg de hidrocloreto de metformina.
Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/1.000 mg comprimidos recubiertos con película:
Cada comprimido recubierto con película contiene 2,5 mg de linagliptina y 1.000 mg de hidrocloreto de metformina.
- Los demás componentes son:
 - Núcleo del comprimido: copovidona, almidón de maíz, carbonato de sodio anhidro (E500), crospovidona tipo A (E1202), estearato de magnesio (E470b), sílice coloidal anhidra (E551).
 - Cubierta pelicular: hipromelosa 2910, 5mPas (E464), dióxido de titanio (E171), talco (E553b), propilenglicol (E1520).
Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/850 mg comprimidos recubiertos con película también contiene óxido de hierro amarillo (E172) y óxido de hierro rojo (E172).
Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/1.000 mg comprimidos recubiertos con película también contiene óxido de hierro rojo (E172).

Aspecto del producto y contenido del envase

Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/850 mg son comprimidos recubiertos con película (comprimidos) de color beige, ovalados, biconvexos, con una ranura en una cara y grabados con “2.5/850” en la otra. La ranura sirve únicamente para partir el comprimido si le resulta difícil tragarlo entero.

Linagliptina/Metformina Stada 2,5 mg/1.000 mg son comprimidos recubiertos con película (comprimidos) de color rosa, ovalados, biconvexos, con una ranura en una cara y grabados con “2.5/1000” en la otra. La ranura sirve únicamente para partir el comprimido si le resulta difícil tragarlo entero.

Blísteres

Cada estuche de Linagliptina/Metformina Stada está disponible en blísteres de aluminio con 10, 14, 28, 30, 56, 60, 84, 90, 98, 100 y 120 comprimidos y en blísteres de aluminio unidos perforados con 10x1, 14x1, 28x1, 30x1, 56x1, 60x1, 84x1, 90x1, 98x1, 100x1 y 120x1 comprimidos.

Linagliptina/Metformina Stada también está disponible en envases múltiples en blísteres de aluminio con 120 comprimidos (2 packs de 60), 180 comprimidos (2 packs de 90 o 3 packs de 60) y 200 comprimidos (2 packs de 100) y en envases múltiples en blísteres de aluminio unidos perforados con 120 comprimidos (2 packs de 60x1), 180 comprimidos (2 packs de 90x1 o 3 packs de 60x1) y 200 comprimidos (2 packs de 100x1).

Fascos

Linagliptina/Metformina Stada también está disponible en fascos de plástico conteniendo 60 o 180 comprimidos.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envase.

Titular de la autorización de comercialización y responsable de la fabricación

Titular de la autorización de comercialización

Laboratorio STADA, S.L.
Frederic Mompou, 5
08960 Sant Just Desvern (Barcelona)

España
info@stada.es

Responsable de la fabricación

PharOS MT Ltd.
HF62X, Hal Far Industrial Estate,
Birzebbugia BBG3000,
Malta
o
STADA Arzneimittel AG
Stadastrasse 2 – 18, 61118 Bad Vilbel,
Alemania
o
STADA Arzneimittel GmbH
Muthgasse 36/2,
1190 Viena,
Austria

Fecha de la última revisión de este prospecto: mayo 2024

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