

**Posologia**

Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida está disponível para uso oral em forma de comprimidos, em duas concentrações.

**Hipertensão**

A posologia usual é de 1 comprimido de Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida 50 mg/5 mg (equivalente a 2 comprimidos de Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida 25 mg/2,5 mg), administrado uma vez ao dia ou em doses fracionadas. Alguns pacientes podem necessitar de apenas 1 comprimido de Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida 25 mg/2,5 mg uma vez ao dia (equivalente a meio comprimido de Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida 50 mg/5 mg).

**Edema de Origem Cardíaca**

O início de tratamento com Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida 50 mg/5 mg pode ser feito com a posologia de 1 comprimido ao dia. A posologia pode ser aumentada, se necessário, mas não deve exceder 2 comprimidos ao dia. A posologia ideal é determinada pela resposta diurética adequada e pelo nível sérico de potássio. Uma vez obtida a diurese inicial, deve-se reduzir a posologia para o tratamento de manutenção, o qual também pode ser feito de forma intermitente.

**Cirrose Hepática com Ascite**

O tratamento deve ser iniciado com uma pequena dose de Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida 50 mg/5 mg: 1 comprimido uma vez ao dia. Se necessário, a posologia pode ser aumentada gradualmente até que haja diurese efetiva. A posologia não deve exceder dois comprimidos ao dia.

A posologia de manutenção pode ser mais baixa que a necessária para iniciar a diurese; portanto, quando o peso do paciente estiver estabilizado, deve-se tentar reduzir a dose diária da medicação. A perda de peso gradual é especialmente desejável para pacientes com cirrose, para reduzir a possibilidade de reações indesejadas, associadas ao tratamento diurético.

**Indicações do produto**

Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida é indicado para pacientes nos quais há suspeita de depleção de potássio ou naqueles em que essa depleção é prevista. A combinação do cloridrato de amilorida com a hidroclorotiazida minimiza a possibilidade de desenvolvimento de perda excessiva de potássio em pacientes submetidos a uma diurese intensa por períodos prolongados. Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida, com o componente cloridrato de amilorida conservador de potássio, está especialmente indicado para as condições em que o efeito positivo sobre o balanço de potássio for particularmente importante.

Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida pode ser usado isoladamente ou como adjuvante a outros anti-hipertensivos para o tratamento de:

Hipertensão;

Edema de origem cardíaca;

Cirrose hepática com ascite e edema.

**Contra Indicações**

Hipercalemia (definida como  $>5,5$  mEq/L);

Suplementação de potássio ou outras terapias anticaliuréticas concomitantes;

Insuficiência renal, anúria, insuficiência renal aguda, doença renal grave progressiva e nefropatia diabética;

Hipersensibilidade a qualquer componente deste produto ou a outros medicamentos derivados das sulfonamidas.

**Efeitos Colaterais**

importância terem sido relatadas com certa frequência; as reações significativas têm sido infrequentes.

As reações adversas relatadas com Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida são geralmente aquelas associadas ao uso de diuréticos, terapia tiazídica ou com a doença de base que está sendo tratada. Os estudos clínicos não demonstraram que a combinação de amilorida com hidroclorotiazida aumente o risco de reações adversas além daquelas observadas com cada um dos componentes da associação isoladamente.

A frequência das reações adversas é classificada conforme o seguinte:

Muito comum ( $>1/10$ );

Comum ( $\geq 1/100$ ,  $<1/10$ );

Incomum ( $\geq 1/1000$ ,  $<1/100$ );

Rara ( $\geq 1/10,000$ ,  $<1/1000$ );

Muito rara, ( $<1/10,000$ );

Desconhecida (não pode ser estimada a partir de dados disponíveis).

Foram relatadas as seguintes reações adversas com Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida, Cloridrato de Amilorida e Hidroclorotiazida, respectivamente:

Cloridrato de Amilorida + Hidroclorotiazida

Distúrbios imunológicos

Reação anafilática.

Distúrbios metabólicos e nutricionais

Comum

Anorexia\*.

Incomuns

Desidratação, desequilíbrio eletrolítico, gota, hiponatremia e hiponatremia sintomática.

Desconhecida

Alterações de apetite.

Distúrbios psiquiátricos

Incomuns

Depressão, confusão mental e nervosismo.

Desconhecida

Sonolência e insônia.

#### **DCB-Denominação Comum Brasileira**

Não tem