ANEXO I FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión

Un ml de solución contiene 1 mg de treprostinilo (como sal sódica). Cada vial de solución de 10 ml contiene 10 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Excipiente con efecto conocido Cada vial de 10 ml contiene 36,8 mg (1,60 mmol) de sodio.

Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión

Un ml de solución contiene 2,5 mg de treprostinilo (como sal sódica). Cada vial de solución de 10 ml contiene 25 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Excipiente con efecto conocido Cada vial de 10 ml contiene 37,3 mg (1,62 mmol) de sodio.

Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión

Un ml de solución contiene 5 mg de treprostinilo (como sal sódica). Cada vial de solución de 10 ml contiene 50 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Excipiente con efecto conocido Cada vial de 10 ml contiene 39,1 mg (1,70 mmol) de sodio.

Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

Un ml de solución contiene 10 mg de treprostinilo (como sal sódica). Cada vial de solución de 10 ml contiene 100 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Excipiente con efecto conocido Cada vial de 10 ml contiene 37,4 mg (1,63 mmol) de sodio.

Para consultar la lista completa de excipientes, ver sección 6.1.

3. FORMA FARMACÉUTICA

Solución para perfusión.

Solución transparente de incolora a ligeramente amarilla, sin partículas visibles, con un pH de 6,0 – 7,2 y una osmolalidad entre 253 y 284 mOsm/kg.

4. DATOS CLÍNICOS

4.1 Indicaciones terapéuticas

Trepulmix está indicado para el tratamiento de pacientes adultos con clase funcional (CF) de la OMS III o IV y:

- con hipertensión pulmonar tromboembólica crónica inoperable (HPTEC) o
- HPTEC persistente o recurrente después del tratamiento quirúrgico para mejorar la capacidad de realizar ejercicio físico.

4.2 Posología y forma de administración

Solo médicos con experiencia en el tratamiento de la hipertensión pulmonar deben iniciar y monitorizar el tratamiento con Trepulmix. El tratamiento se debe iniciar bajo estrecho control médico en un entorno médico capaz de proporcionar cuidados intensivos.

<u>Posología</u>

La velocidad de perfusión inicial recomendada es de 1,25 ng/kg/min. Si esta dosis inicial se tolera mal, la velocidad de perfusión se debe reducir a 0,625 ng/kg/min.

Ajustes de la dosis

La velocidad de perfusión se debe aumentar bajo control médico en incrementos de hasta 1,25 ng/kg/min por semana durante las primeras cuatro semanas de tratamiento y a partir de entonces hasta 2,5 ng/kg/min por semana.

La dosis debe ajustarse de forma individual y bajo control médico para lograr una dosis de mantenimiento con la que mejoren los síntomas y que el paciente tolere bien.

Durante la fase de seguimiento de un ensayo clínico en pacientes con HPTEC, las dosis medias alcanzadas a los 12 meses fueron 31 ng/kg/min, a los 24 meses 33 ng/kg/min y a los 48 meses 39 ng/kg/min. Las respectivas dosis máximas observadas en el ensayo clínico fueron 52 ng/kg/min, 54 ng/kg/min y 50 ng/kg/min respectivamente.

La retirada brusca o las reducciones repentinas y marcadas de la dosis de treprostinilo pueden causar un efecto de rebote de los síntomas de hipertensión pulmonar tromboembólica crónica. Por lo tanto, se recomienda evitar la interrupción del tratamiento con treprostinilo y reiniciar la perfusión lo antes posible después de una reducción de la dosis o interrupción accidental repentina. La estrategia óptima de reintroducción de la perfusión de treprostinilo se debe determinar caso por caso por personal médicamente cualificado. En la mayoría de los casos, tras una interrupción de hasta 4 horas, se puede reiniciar la perfusión de treprostinilo a la misma velocidad y dosis; las interrupciones de hasta 24 horas pueden requerir una disminución de la dosis de hasta el 50 % de la última dosis con un aumento posterior para alcanzar la dosis clínicamente eficaz. Períodos de interrupción más largos pueden requerir volver a ajustar la dosis de treprostinilo a partir de velocidades de flujo aún más bajas. En cualquier caso, la reintroducción de treprostinilo se debe hacer bajo control médico.

Poblaciones especiales

Insuficiencia hepática

La dosis inicial de Trepulmix se debe reducir a 0,625 ng/kg/min y el aumento gradual de la dosis se debe realizar con precaución (ver sección 5.2). Los incrementos se podrían reducir a 0,625 ng/kg/min por aumento de dosis, la decisión final sobre los incrementos de la dosis es a discreción del médico supervisor.

Tenga en cuenta que la insuficiencia hepática grave (Clase C de Child-Pugh) figura como contraindicación para el uso de treprostinilo, ver sección 4.3.

Insuficiencia renal

Como no se han realizado estudios clínicos en pacientes con insuficiencia renal, no se han establecido las recomendaciones de tratamiento para los pacientes con insuficiencia renal. Como treprostinilo y sus metabolitos se excretan principalmente por vía urinaria, se recomienda tener precaución cuando se trate a pacientes con insuficiencia renal para prevenir consecuencias perjudiciales relacionadas con el posible aumento de la exposición sistémica.

Pacientes de edad avanzada

No hay disponible ninguna información farmacocinética de treprostinilo en pacientes de edad avanzada. Se recomienda precaución con pacientes de edad avanzada debido a que en estos pacientes es mayor la incidencia de trastornos hepáticos y renales.

Pacientes obesos

El tratamiento de pacientes obesos (peso \geq 30 % por encima del peso ideal) se debe iniciar y aumentar con dosis calculadas en función de su peso ideal. *Para más información, ver la sección 5.2.

Población pediátrica

El uso de treprostinilo en niños y adolescentes para la indicación de HPTEC no es apropiado.

Forma de administración

Trepulmix se administra por vía subcutánea. Se administra sin diluir mediante perfusión continua por un catéter subcutáneo utilizando una bomba de perfusión ambulatoria.

El profesional sanitario responsable del tratamiento debe asegurarse de que el paciente esté bien formado y sea competente para usar el dispositivo de perfusión elegido. Todos los pacientes se deben formar en la preparación del reservorio de perfusión de treprostinilo y en el cebado del tubo de administración de la perfusión y la conexión. Se deben dar instrucciones por escrito al paciente, ya sea del fabricante de la bomba o asesoramiento especialmente personalizado por parte del médico que prescribe el tratamiento. Esto incluye las acciones habituales necesarias para la administración de fármacos, consejos sobre cómo manejar las oclusiones y otras alarmas de la bomba e información sobre a quién contactar en caso de emergencia.

Para evitar interrupciones de la administración del fármaco, el paciente debe tener acceso a una bomba de perfusión y equipos de perfusión subcutánea de respaldo por si el equipo de administración tuviera un mal funcionamiento accidental.

La bomba de perfusión ambulatoria utilizada para administrar Trepulmix sin diluir por vía subcutánea debe ser:

- pequeña y ligera,
- capaz de ajustar las velocidades de perfusión en incrementos de 0,002 ml/h o menos,
- equipada con alarmas de oclusión, batería baja, error de programación y mal funcionamiento del motor
- precisa dentro del +/- 6 % de la velocidad de perfusión programada
- impulsada por presión positiva (continua o pulsada).

El reservorio debe ser de polipropileno o vidrio.

Los pacientes deben estar bien formados en el uso y la programación de la bomba y en la conexión y el cuidado del equipo de perfusión.

Lavar la línea de perfusión mientras está conectada al paciente puede provocar una sobredosis accidental. Para obtener más información sobre los síntomas y el tratamiento de una sobredosis, consulte la sección 4.9 de este documento.

Trepulmix está disponible en concentraciones de 1, 2,5, 5 mg/ml y 10 mg/ml.

Para perfusión subcutánea, Trepulmix se administra sin dilución adicional a una velocidad de perfusión (ml/h) subcutánea calculada a partir de la dosis del paciente (ng/kg/min), el peso (kg) y la concentración de Trepulmix (mg/ml) del vial que se esté utilizando. Se puede utilizar un solo reservorio (jeringa) de Trepulmix sin diluir durante un máximo de 14 días a 37 °C. La velocidad de perfusión subcutánea se calcula con la siguiente fórmula:

Para evitar errores de cálculo debido a la complejidad de la fórmula, consulte las tablas de cálculo de la dosis a continuación. Se encuentra disponible una tabla de cálculo de dosis para cada concentración de medicamento.

Estos son algunos ejemplos de cálculos para perfusión subcutánea:

Ejemplo 1:

Para una persona de 60 kg con una dosis inicial recomendada de 1,25 ng/kg/min y usando el vial de Trepulmix de 1 mg/m de concentración, la velocidad de perfusión se calcularía de la siguiente manera:

$$\begin{array}{c} \textbf{Velocidad de} \\ \textbf{perfusión} \\ \textbf{subcutánea} \\ (ml/h) \end{array} = \begin{array}{c} \textbf{1,25 ng/kg/min} & \textbf{x} & \textbf{60 kg} & \textbf{x} & \textbf{0,00006} \\ \textbf{1 mg/ml} & \textbf{1 mg/ml} \end{array} = \textbf{0,005 ml/h}$$

Ejemplo 2:

Para una persona de 65 kg con una dosis de 40 ng/kg/min y usando el vial de Trepulmix de 5 mg/ml de concentración, la velocidad de perfusión se calcularía de la siguiente manera:

La Tabla 1-1 proporciona indicaciones de las velocidades de administración de Trepulmix 1 mg/ml mediante perfusión subcutánea para pacientes de diferentes pesos corporales correspondientes a dosis de hasta 42,5 ng/kg/min.

Tabla 1-1: Determinación de la velocidad de perfusión de la bomba subcutánea (ml/h) para Trepulmix 1 mg/ml

Peso del paciente (kg) Dosis ng/kg/min) **30** 35 40 45 80 85 100 75 0,004 0,003 0,005 0,006 1,25 0.002 0,002 0,003 0,003 0,004 0,005 0,005 0,006 0,006 0,007 0,007 0.008 0,004 0,005 0,005 0,006 0,007 0,008 0,008 0,009 0,010 0,011 0,011 0,012 0,013 0,014 0,014 0,015 3,75 0,006 0,007 0,008 0,009 0,010 0,011 0,012 0,014 0,015 0,016 0,017 0,018 0,019 0,020 0,021 0,023 0.008 0.014 0.009 0.011 0.012 0.015 0.017 0.018 0.020 0.021 0.023 0.0240.026 0.027 0.029 0.030 0,009 0,011 0,013 0,015 0,017 0,019 0,021 0,023 0,024 0,026 0,028 0,030 0,032 0,034 0,036 0,038 0,011 0,014 0,016 0,018 0,020 0,023 0,025 0,027 0,029 0,032 0,034 0,036 0,038 0,041 0.043 0,045 8,75 0,013 0,016 0.018 0.021 0,024 0,026 0,029 0.032 0.034 0.037 0.039 0.042 0.045 0.047 0,050 0,053 10 0,015 0,018 0.021 0,024 0,027 0.030 0,033 0,036 0,039 0,042 0.045 0,048 0.051 0,054 0.057 0.060 0,017 0,020 0,024 0,027 0,030 0,034 0,037 0,041 0,044 0,047 0,051 0,054 0,057 0,061 0,064 0,068

^{*} Factor de conversión de 0,00006 = 60 min/hora x 0,000001 mg/ng

12,5	0,019	0,023	0,026	0,030	0,034	0,038	0,041	0,045	0,049	0,053	0,056	0,060	0,064	0,068	0,071	0,075
13,75	0,021	0,025	0,029	0,033	0,037	0,041	0,045	0,050	0,054	0,058	0,062	0,066	0,070	0,074	0,078	0,083
15	0,023	0,027	0,032	0,036	0,041	0,045	0,050	0,054	0,059	0,063	0,068	0,072	0,077	0,081	0,086	0,090
16,25	0,024	0,029	0,034	0,039	0,044	0,049	0,054	0,059	0,063	0,068	0,073	0,078	0,083	0,088	0,093	0,098
17,5	0,026	0,032	0,037	0,042	0,047	0,053	0,058	0,063	0,068	0,074	0,079	0,084	0,089	0,095	0,100	0,105
18,75	0,028	0,034	0,039	0,045	0,051	0,056	0,062	0,068	0,073	0,079	0,084	0,090	0,096	0,101	0,107	0,113
20	0,030	0,036	0,042	0,048	0,054	0,060	0,066	0,072	0,078	0,084	0,090	0,096	0,102	0,108	0,114	0,120
21,25	0,032	0,038	0,045	0,051	0,057	0,064	0,070	0,077	0,083	0,089	0,096	0,102	0,108	0,115	0,121	0,128
22,5	0,034	0,041	0,047	0,054	0,061	0,068	0,074	0,081	0,088	0,095	0,101	0,108	0,115	0,122	0,128	0,135
23,75	0,036	0,043	0,050	0,057	0,064	0,071	0,078	0,086	0,093	0,100	0,107	0,114	0,121	0,128	0,135	0,143
25	0,038	0,045	0,053	0,060	0,068	0,075	0,083	0,090	0,098	0,105	0,113	0,120	0,128	0,135	0,143	0,150
27,5	0,041	0,050	0,058	0,066	0,074	0,083	0,091	0,099	0,107	0,116	0,124	0,132	0,140	0,149	0,157	0,165
30	0,045	0,054	0,063	0,072	0,081	0,090	0,099	0,108	0,117	0,126	0,135	0,144	0,153	0,162	0,171	0,180
32,5	0,049	0,059	0,068	0,078	0,088	0,098	0,107	0,117	0,127	0,137	0,146	0,156	0,166	0,176	0,185	0,195
35	0,053	0,063	0,074	0,084	0,095	0,105	0,116	0,126	0,137	0,147	0,158	0,168	0,179	0,189	0,200	0,210
37,5	0,056	0,068	0,079	0,090	0,101	0,113	0,124	0,135	0,147	0,158	0,169	0,180	0,191	0,203	0,214	0,225
40	0,060	0,072	0,084	0,096	0,108	0,120	0,132	0,144	0,156	0,168	0,180	0,192	0,204	0,216	0,228	0,240
42,5	0,064	0,077	0,089	0,102	0,115	0,128	0,140	0,153	0,166	0,179	0,191	0,204	0,217	0,230	0,242	0,255

La Tabla 1-2 proporciona indicaciones de las velocidades de administración de Trepulmix 2,5 mg/ml mediante perfusión subcutánea para pacientes de diferentes pesos corporales correspondientes a dosis de hasta 42,5 ng/kg/min.

Tabla 1-2: Determinación de la velocidad de perfusión de la bomba subcutánea (ml/h) para Trepulmix 2,5 mg/ml

Peso del paciente (kg)

						I CSU	uei pa	aciciii	c (Kg)							
Dosis																
(ng/kg/min)	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
5	0,003	0,004	0,004	0,005	0,005	0,006	0,007	0,007	0,008	0,008	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012
6,25	0,004	0,005	0,005	0,006	0,007	0,008	0,008	0,009	0,010	0,011	0,011	0,012	0,013	0,014	0,014	0,015
7,5	0,005	0,005	0,006	0,007	0,008	0,009	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018
8,75	0,005	0,006	0,007	0,008	0,009	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021
10	0,006	0,007	0,008	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,022	0,023	0,024
11,25	0,007	0,008	0,009	0,011	0,012	0,014	0,015	0,016	0,018	0,019	0,020	0,022	0,023	0,024	0,026	0,027
12,5	0,008	0,009	0,011	0,012	0,014	0,015	0,017	0,018	0,020	0,021	0,023	0,024	0,026	0,027	0,029	0,030
13,75	0,008	0,010	0,012	0,013	0,015	0,017	0,018	0,020	0,021	0,023	0,025	0,026	0,028	0,030	0,031	0,033
15	0,009	0,011	0,013	0,014	0,016	0,018	0,020	0,022	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,032	0,034	0,036
16,25	0,010	0,012	0,014	0,016	0,018	0,020	0,021	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,033	0,035	0,037	0,039
17,5	0,011	0,013	0,015	0,017	0,019	0,021	0,023	0,025	0,027	0,029	0,032	0,034	0,036	0,038	0,040	0,042
18,75	0,011	0,014	0,016	0,018	0,020	0,023	0,025	0,027	0,029	0,032	0,034	0,036	0,038	0,041	0,043	0,045
20	0,012	0,014	0,017	0,019	0,022	0,024	0,026	0,029	0,031	0,034	0,036	0,038	0,041	0,043	0,046	0,048
21,25	0,013	0,015	0,018	0,020	0,023	0,026	0,028	0,031	0,033	0,036	0,038	0,041	0,043	0,046	0,048	0,051
22,5	0,014	0,016	0,019	0,022	0,024	0,027	0,030	0,032	0,035	0,038	0,041	0,043	0,046	0,049	0,051	0,054
23,75	0,014	0,017	0,020	0,023	0,026	0,029	0,031	0,034	0,037	0,040	0,043	0,046	0,048	0,051	0,054	0,057
25	0,015	0,018	0,021	0,024	0,027	0,030	0,033	0,036	0,039	0,042	0,045	0,048	0,051	0,054	0,057	0,060
27,5	0,017	0,020	0,023	0,026	0,030	0,033	0,036	0,040	0,043	0,046	0,050	0,053	0,056	0,059	0,063	0,066
30	0,018	0,022	0,025	0,029	0,032	0,036	0,040	0,043	0,047	0,050	0,054	0,058	0,061	0,065	0,068	0,072
32,5	0,020	0,023	0,027	0,031	0,035	0,039	0,043	0,047	0,051	0,055	0,059	0,062	0,066	0,070	0,074	0,078
35	0,021	0,025	0,029	0,034	0,038	0,042	0,046	0,050	0,055	0,059	0,063	0,067	0,071	0,076	0,080	0,084
37,5	0,023	0,027	0,032	0,036	0,041	0,045	0,050	0,054	0,059	0,063	0,068	0,072	0,077	0,081	0,086	0,090
40	0,024	0,029	0,034	0,038	0,043	0,048	0,053	0,058	0,062	0,067	0,072	0,077	0,082	0,086	0,091	0,096
42,5	0,026	0,031	0,036	0,041	0,046	0,051	0,056	0,061	0,066	0,071	0,077	0,082	0,087	0,092	0,097	0,102

La Tabla 1-3 proporciona indicaciones de las velocidades de administración de Trepulmix 5 mg/ml mediante perfusión subcutánea para pacientes de diferentes pesos corporales correspondientes a dosis de hasta 80 ng/kg/min.

Tabla 1-3: Determinación de la velocidad de perfusión de la bomba subcutánea (ml/h) para Trepulmix 5 mg/ml

Peso del paciente (kg)

					10	bo aci	pacicii	<u> </u>						
Dosis		40		=0						00	0.	00	0.	400
(ng/kg/min)	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
10	0,004	0,005	0,005	0,006	0,007	0,007	0,008	0,008	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012
12,5	0,005	0,006	0,007	0,008	0,008	0,009	0,010	0,011	0,011	0,012	0,013	0,014	0,014	0,015
15	0,006	0,007	0,008	0,009	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018
17,5	0,007	0,008	0,009	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021
20	0,008	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,022	0,023	0,024

22,5	0,009	0,011	0,012	0,014	0,015	0,016	0,018	0,019	0,020	0,022	0,023	0,024	0,026	0,027
25	0,011	0,012	0,014	0,015	0,017	0,018	0,020	0,021	0,023	0,024	0,026	0,027	0,029	0,030
27,5	0,012	0,013	0,015	0,017	0,018	0,020	0,021	0,023	0,025	0,026	0,028	0,030	0,031	0,033
30	0,013	0,014	0,016	0,018	0,020	0,022	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,032	0,034	0,036
32,5	0,014	0,016	0,018	0,020	0,021	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,033	0,035	0,037	0,039
35	0,015	0,017	0,019	0,021	0,023	0,025	0,027	0,029	0,032	0,034	0,036	0,038	0,040	0,042
37,5	0,016	0,018	0,020	0,023	0,025	0,027	0,029	0,032	0,034	0,036	0,038	0,041	0,043	0,045
40	0,017	0,019	0,022	0,024	0,026	0,029	0,031	0,034	0,036	0,038	0,041	0,043	0,046	0,048
42,5	0,018	0,020	0,023	0,026	0,028	0,031	0,033	0,036	0,038	0,041	0,043	0,046	0,048	0,051
45	0,019	0,022	0,024	0,027	0,030	0,032	0,035	0,038	0,041	0,043	0,046	0,049	0,051	0,054
47,5	0,020	0,023	0,026	0,029	0,031	0,034	0,037	0,040	0,043	0,046	0,048	0,051	0,054	0,057
50	0,021	0,024	0,027	0,030	0,033	0,036	0,039	0,042	0,045	0,048	0,051	0,054	0,057	0,060
55	0,023	0,026	0,030	0,033	0,036	0,040	0,043	0,046	0,050	0,053	0,056	0,059	0,063	0,066
60	0,025	0,029	0,032	0,036	0,040	0,043	0,047	0,050	0,054	0,058	0,061	0,065	0,068	0,072
65	0,027	0,031	0,035	0,039	0,043	0,047	0,051	0,055	0,059	0,062	0,066	0,070	0,074	0,078
70	0,029	0,034	0,038	0,042	0,046	0,050	0,055	0,059	0,063	0,067	0,071	0,076	0,080	0,084
75	0,032	0,036	0,041	0,045	0,050	0,054	0,059	0,063	0,068	0,072	0,077	0,081	0,086	0,090
80	0,034	0,038	0,043	0,048	0,053	0,058	0,062	0,067	0,072	0,077	0,082	0,086	0,091	0,096

La Tabla 1-4 proporciona indicaciones de las velocidades de administración de Trepulmix 10 mg/ml mediante perfusión subcutánea para pacientes de diferentes pesos corporales correspondientes a dosis de hasta 155 ng/kg/min.

Tabla 1-4: Determinación de la velocidad de perfusión de la bomba subcutánea (ml/h) para Trepulmix 10 mg/ml

Peso del paciente (kg)

Dosis							•	(8)						1
(ng/kg/min)	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
50	0,011	0,012	0,014	0,015	0,017	0,018	0,020	0,021	0,023	0,024	0,026	0,027	0,029	0,030
55	0,012	0,013	0,015	0,017	0,018	0,020	0,021	0,023	0,025	0,026	0,028	0,030	0,031	0,033
60	0,013	0,014	0,016	0,018	0,020	0,022	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,032	0,034	0,036
65	0,014	0,016	0,018	0,020	0,021	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,033	0,035	0,037	0,039
70	0,015	0,017	0,019	0,021	0,023	0,025	0,027	0,029	0,032	0,034	0,036	0,038	0,040	0,042
75	0,016	0,018	0,020	0,023	0,025	0,027	0,029	0,032	0,034	0,036	0,038	0,041	0,043	0,045
80	0,017	0,019	0,022	0,024	0,026	0,029	0,031	0,034	0,036	0,038	0,041	0,043	0,046	0,048
85	0,018	0,020	0,023	0,026	0,028	0,031	0,033	0,036	0,038	0,041	0,043	0,046	0,048	0,051
90	0,019	0,022	0,024	0,027	0,030	0,032	0,035	0,038	0,041	0,043	0,046	0,049	0,051	0,054
95	0,020	0,023	0,026	0,029	0,031	0,034	0,037	0,040	0,043	0,046	0,048	0,051	0,054	0,057
100	0,021	0,024	0,027	0,030	0,033	0,036	0,039	0,042	0,045	0,048	0,051	0,054	0,057	0,060
105	0,022	0,025	0,028	0,032	0,035	0,038	0,041	0,044	0,047	0,050	0,054	0,057	0,060	0,063
110	0,023	0,026	0,030	0,033	0,036	0,040	0,043	0,046	0,050	0,053	0,056	0,059	0,063	0,066
115	0,024	0,028	0,031	0,035	0,038	0,041	0,045	0,048	0,052	0,055	0,059	0,062	0,066	0,069
120	0,025	0,029	0,032	0,036	0,040	0,043	0,047	0,050	0,054	0,058	0,061	0,065	0,068	0,072
125	0,026	0,030	0,034	0,038	0,041	0,045	0,049	0,053	0,056	0,060	0,064	0,068	0,071	0,075
130	0,027	0,031	0,035	0,039	0,043	0,047	0,051	0,055	0,059	0,062	0,066	0,070	0,074	0,078
135	0,028	0,032	0,036	0,041	0,045	0,049	0,053	0,057	0,061	0,065	0,069	0,073	0,077	0,081
140	0,029	0,034	0,038	0,042	0,046	0,050	0,055	0,059	0,063	0,067	0,071	0,076	0,080	0,084
145	0,030	0,035	0,039	0,044	0,048	0,052	0,057	0,061	0,065	0,070	0,074	0,078	0,083	0,087
150	0,032	0,036	0,041	0,045	0,050	0,054	0,059	0,063	0,068	0,072	0,077	0,081	0,086	0,090
155	0,033	0,037	0,042	0,047	0,051	0,056	0,060	0,065	0,070	0,074	0,079	0,084	0,088	0,093

4.3 Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes incluidos en la sección 6.1.
- Enfermedad venoclusiva pulmonar.
- Insuficiencia cardíaca izquierda descompensada grave.
- Insuficiencia hepática grave (clase C de Child-Pugh).
- Úlcera gastrointestinal activa, hemorragia intracraneal, lesión gastrointestinal u otra hemorragia gastrointestinal.
- Defectos valvulares congénitos o adquiridos con disfunción miocárdica clínicamente relevantes, sin relación con la hipertensión pulmonar.
- Cardiopatía isquémica grave o angina inestable.
- Infarto de miocardio en los últimos seis meses.
- Arritmias graves.
- Acontecimientos cerebrovasculares (p. ej., accidente isquémico transitorio, ictus) en los últimos tres meses.

• Administración conjunta con otros prostanoides.

4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo

Tratamiento general

La decisión de iniciar el tratamiento con treprostinilo debe tener en cuenta la alta probabilidad de que la perfusión continua deba continuar durante un período prolongado. Por lo tanto, se debe considerar cuidadosamente la capacidad del paciente para aceptar y ser responsable de un catéter permanente y un dispositivo de perfusión. El equipo clínico responsable del tratamiento debe asegurarse de que el paciente esté bien formado y sea competente para usar el dispositivo de perfusión (ver sección 4.2).

Treprostinilo es un potente vasodilatador pulmonar y sistémico. En sujetos con presión arterial sistémica baja, el tratamiento con treprostinilo puede aumentar el riesgo de hipotensión sistémica. No se recomienda el tratamiento en pacientes con presión arterial sistólica inferior a 85 mmHg.

Se recomienda monitorizar la presión arterial sistémica y la frecuencia cardíaca durante cualquier cambio en la dosis con instrucciones para detener la perfusión si se presentan síntomas de hipotensión o si se detecta una presión arterial sistólica de 85 mmHg o inferior.

Si un paciente desarrolla edema pulmonar mientras está en tratamiento con treprostinilo, debe considerarse la posibilidad de una enfermedad venoclusiva pulmonar concomitante. El tratamiento se debe interrumpir ya que la enfermedad venoclusiva pulmonar constituye una contraindicación para el tratamiento con treprostinilo (ver sección 4.3).

Se recomienda precaución en situaciones en las que treprostinilo pueda aumentar el riesgo de hemorragia al inhibir la agregación plaquetaria (ver secciones 4.5 y 4.8).

Retirada

La retirada brusca o reducciones repentinas y marcadas de la dosis de treprostinilo pueden causar un efecto de rebote de la hipertensión pulmonar (ver sección 4.2).

Poblaciones especiales

Se debe administrar con precaución en pacientes con insuficiencia hepática y renal (ver sección 4.2).

Como treprostinilo y sus metabolitos se excretan principalmente por vía urinaria, se recomienda tener precaución cuando se trate a pacientes con insuficiencia renal para prevenir consecuencias perjudiciales relacionadas con el posible aumento de la exposición sistémica (ver sección 4.2).

Medicamentos concomitantes

La administración concomitante de inhibidores de la enzima citocromo P450 (CYP2C8) (como el gemfibrozilo) puede provocar una mayor exposición ($C_{m\acute{a}x}$ y AUC) al treprostinilo. Con una mayor exposición, es probable una mayor incidencia de acontecimientos adversos asociados a la administración de treprostinilo. Por lo tanto, se debe considerar una reducción de la dosis (ver sección 4.5).

La administración concomitante de inductores de la enzima CYP2C8 (por ejemplo, rifampicina) puede provocar una disminución de la exposición al treprostinilo. Con una exposición reducida, es probable que disminuya la eficacia clínica. Por lo tanto, se debe considerar una dosis más alta de treprostinilo (ver sección 4.5).

Contenido en sodio

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 36,8 mg de sodio por cada vial de 10 ml de 1 mg/ml equivalente al 1,8 % de la ingesta máxima diaria de 2 g de sodio recomendada por la OMS para un adulto.

Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 37,3 mg de sodio por cada vial de 10 ml de 2,5 mg/ml equivalente al 1,9 % de la ingesta máxima diaria de 2 g de sodio recomendada por la OMS para un adulto.

Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 39,1 mg de sodio por cada vial de 10 ml de 5 mg/ml equivalente al 2 % de la ingesta máxima diaria de 2 g de sodio recomendada por la OMS para un adulto.

Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 37,4 mg por sodio en cada vial de 10 ml de 10 mg/ml equivalente al 1,9 % de la ingesta máxima diaria de 2 g de sodio recomendada por la OMS para un adulto,

Lo que debe tenerse en cuenta en pacientes con dietas pobres en sodio.

4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción

Administración concomitante con diuréticos, antihipertensivos u otros vasodilatadores

La administración concomitante de treprostinilo con diuréticos, antihipertensivos u otros vasodilatadores aumenta el riesgo de hipotensión sistémica.

Administración concomitante con inhibidores de la agregación plaquetaria, *incluidos AINE* y anticoagulantes

Treprostinilo puede inhibir la función plaquetaria. La administración concomitante de treprostinilo con inhibidores de la agregación plaquetaria, incluidos AINE, donantes de óxido nítrico o anticoagulantes, puede aumentar el riesgo de hemorragia. Se debe mantener una estrecha vigilancia de los pacientes que tomen anticoagulantes. Se debe evitar el uso concomitante de otros inhibidores de las plaquetas en pacientes que tomen anticoagulantes.

Administración concomitante con inductores/inhibidores de la enzima citocromo P450 (CYP2C8)

Gemfibrozilo y otros inhibidores de CYP2C8

Los estudios farmacocinéticos en humanos con diolamina de treprostinilo oral indican que la administración concomitante del inhibidor de la enzima citocromo P450 (CYP2C8) gemfibrozilo duplica la exposición ($C_{máx}$ y AUC) al treprostinilo. En caso de que se añada u omita un inhibidor de CYP2C8 (p. ej., gemfibrozilo, trimetoprima o deferasirox) del tratamiento del paciente después de la fase de valoración, se debe considerar ajustar la dosis de treprostinilo.

Rifampicina y otros inductores de CYP2C8

Los estudios farmacocinéticos en humanos con diolamina de treprostinilo oral indican que la administración concomitante del inductor de la enzima citocromo CYP2C8 rifampicina reduce la exposición (aproximadamente en un 20 %) al treprostinilo. En caso de que se añada u omita la rifampicina del tratamiento del paciente después de la fase de establecimiento de dosis, se debe considerar ajustar la dosis de treprostinilo.

También otros inductores de CYP2C8 (p. ej., fenitoína, carbamazepina, fenobarbital o hipérico) pueden reducir la exposición al treprostinilo. En caso de que se añada u omita un inhibidor de CYP2C8 del tratamiento del paciente después de la fase de establecimiento de dosis, se debe considerar ajustar la dosis de treprostinilo.

Administración concomitante con bosentán

En un estudio farmacocinético en humanos, en el que se administraron bosentán (250 mg/día) y diolamina de treprostinilo (dosis oral de 2 mg/día) concomitantemente, no se observaron interacciones farmacocinéticas entre treprostinilo y bosentán.

Administración concomitante con sildenafilo

En un estudio farmacocinético en humanos, en el que se administraron concomitantemente sildenafilo (60 mg/día) y diolamina de treprostinilo (dosis oral de 2 mg/día), no se observaron interacciones farmacocinéticas entre treprostinilo y sildenafilo.

4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia

Embarazo

No hay datos o éstos son limitados relativos al uso de treprostinilo en mujeres embarazadas. Los estudios en animales son insuficientes con respecto a los efectos en el embarazo (ver sección 5.3). Solo se debe usar treprostinilo durante el embarazo si el beneficio potencial para la madre justifica el riesgo potencial para el feto.

Mujeres en edad fértil

Se recomienda el empleo de métodos anticonceptivos durante el tratamiento con treprostinilo.

Lactancia

Se desconoce si treprostinilo se excreta en la leche materna. Se debe aconsejar a las mujeres que amamantan y reciben treprostinilo que suspendan la lactancia.

4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

Trepulmix tiene una influencia leve en la capacidad para conducir y utilizar máquinas en el inicio del tratamiento o en los ajustes de la dosis. Puede ir acompañado de reacciones adversas, como hipotensión sistémica sintomática o mareos, que pueden afectar a la capacidad para conducir y manejar maquinaria.

4.8 Reacciones adversas

Resumen del perfil de seguridad

Además de los efectos locales resultantes de la administración de treprostinilo mediante perfusión subcutánea, como dolor en el lugar de la perfusión y la reacción en el lugar de la perfusión, las reacciones adversas con treprostinilo están relacionadas con las propiedades farmacológicas de las prostaciclinas.

Resumen de la tabla de reacciones adversas

Las reacciones adversas se presentan como términos preferidos de MedDRA en la clasificación por órganos y sistemas. La incidencia de las reacciones adversas a continuación se expresa de acuerdo con las siguientes categorías muy frecuentes ($\geq 1/10$); frecuentes (de $\geq 1/100$ a < 1/10); poco frecuentes ($\geq 1/1000$ a < 1/100); muy poco frecuentes (< 1/1000).

Clasificación por órganos, y sistemas	Reacción adversa	Incidencia
Trastornos del sistema nervioso	Dolor de cabeza	muy frecuentes
	Mareos	frecuentes
Trastornos oculares	Edema palpebral	poco frecuentes
Trastornos cardiacos	Vasodilatación	muy frecuentes
	Hipotensión	frecuentes
Trastornos gastrointestinales	Diarrea	muy frecuentes
	Náuseas	muy frecuentes
	Dispepsia	poco frecuentes
	Vómitos	poco frecuentes
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo	Erupción cutánea	frecuentes
tojido succutanos	Prurito	poco frecuentes
	Exantema	poco frecuentes
Trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo	Dolor de mandíbula	muy frecuentes
	Mialgia, artralgia	frecuentes
	Dolor en las extremidades	frecuentes
	Dolor de espalda	poco frecuentes
Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración	Dolor en el lugar de la perfusión, reacción en el lugar de la perfusión, hemorragia o hematoma	muy frecuentes
	Absceso en el lugar de perfusión	frecuentes
	Infección en el lugar de perfusión	frecuentes
	Edema	frecuentes
	Rubefacción	frecuentes
	Pérdida de apetito	poco frecuentes
	Cansancio	poco frecuentes

Descripción de algunas reacciones adversas

Acontecimientos hemorrágicos

Debido a sus efectos sobre la agregación plaquetaria, treprostinilo puede aumentar el riesgo de hemorragia, como se observa por una mayor incidencia de epistaxis y sangrado gastrointestinal (GI) incluyendo hemorragia GI, hemorragia rectal, hemorragia de las encías y melena) en ensayos clínicos controlados en la HAP.

Acontecimientos observados durante la práctica clínica:

Además de las reacciones adversas notificadas en los ensayos clínicos en pacientes con HAP, se han identificado los siguientes acontecimientos durante el uso posterior a la aprobación de treprostinilo en otras indicaciones. Debido a que se han notificado voluntariamente en una población de tamaño desconocido, no se pueden hacer estimaciones de frecuencia. Se notificaron los siguientes acontecimientos: trombocitopenia y dolor óseo.

Además, se han notificado con poca frecuencia erupciones cutáneas generalizadas, a veces de naturaleza macular o papular y celulitis.

Notificación de sospechas de reacciones adversas

Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través del sistema nacional de notificación incluido en el Apéndice V.

4.9 Sobredosis

Los síntomas de sobredosis con treprostinilo incluyen rubefacción, dolor de cabeza, hipotensión, náuseas, vómitos y diarrea. Los pacientes que experimentan síntomas de sobredosis, después de consultar con su médico deben reducir inmediatamente su dosis de treprostinilo dependiendo de la intensidad de los síntomas hasta que los síntomas de sobredosis se hayan resuelto. La administración se debe reiniciar con precaución bajo control médico y se debe supervisar atentamente a los pacientes para detectar la recurrencia de síntomas no deseados. No se conoce ningún antídoto.

5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

5.1 Propiedades farmacodinámicas

Grupo farmacoterapéutico: fármacos antitrombóticos, inhibidores de la agregación plaquetaria

excluyendo la heparina Código ATC: B01AC21

Mecanismo de acción

Treprostinilo es un análogo de la prostaciclina.

Ejerce un efecto vasodilatador directo sobre la circulación arterial pulmonar y sistémica e inhibe la agregación plaquetaria.

Eficacia clínica y seguridad

En un ensayo clínico aleatorizado, multicéntrico y controlado, se trataron un total de 105 pacientes adultos masculinos (53,3 %) y femeninos (46,7 %) con HPTEC inoperable o HPTEC persistente o recurrente después de endarterectomía pulmonar (18-88 años de edad, media 64 años). Los pacientes tenían que tener HPTEC clasificada como grave, definida mediante una prueba de la marcha de 6 minutos (PM6M) sin incentivo de entre 150 m y 400 m, y clase funcional III o IV según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud/New York Heart Association (OMS/NYHA). Los pacientes se clasificaron en dos grupos de tratamiento con treprostinilo (53 pacientes con dosis alta y 52 pacientes con dosis baja, tratados mediante perfusión subcutánea durante un total de 24 semanas) de la siguiente manera. En el grupo de dosis alta, a los pacientes se les administró mediante una bomba de perfusión una dosis subcutánea que aumentó de aproximadamente de 1 a una dosis objetivo de aproximadamente 30 ng/kg/min durante las primeras 12 semanas, seguido de 12 semanas de perfusión estable; en el grupo de dosis baja, la dosis objetivo fue de aproximadamente 3 ng/kg/min siguiendo el mismo programa.

El análisis principal de la eficacia se hizo en función de la diferencia individual entre los datos de la PM6M al inicio del estudio y después de 24 semanas. Treprostinilo mejoró la distancia de la marcha de seis minutos (DM6M) (prueba de la marcha de seis minutos: al inicio frente a 24 semanas de tratamiento) en una media de 45,43 m en el grupo de dosis alta frente a 3,83 m en el grupo de dosis baja (p < 0,05, ANCOVA). Las medidas exploratorias secundarias de la eficacia (baja frente a alta), después de 24 semanas de tratamiento, mostraron mejoras significativas en la clase New York Heart Association functional (NYHA), los parámetros hemodinámicos (resistencia vascular pulmonar media, presión arterial pulmonar media, gasto cardíaco medio e índice cardíaco medio) y mediana del pro-PNC (valores del péptido natriurético cerebral) favorables al grupo de dosis alta. No se observaron

diferencias significativas entre los dos grupos de análisis en el número de pacientes que presentaron «empeoramiento clínico», definido como una disminución de la DM6M del 20 % en comparación con el valor inicial, empeoramiento de la clase funcional NYHA y/u hospitalización debido a HPTEC con la necesidad de tratamiento específico adicional para la hipertensión pulmonar. La dosis alta de treprostinilo no causó cambios significativos en la puntuación de disnea de Borg (medida durante la PM6M), ni en la puntuación total de calidad de vida según el cuestionario de Minnesota Vivir con Insuficiencia Cardíaca.

5.2 Propiedades farmacocinéticas

Distribución

En humanos, las concentraciones plasmáticas en estado estacionario generalmente se alcanzan en el plazo de 15 a 18 horas desde el inicio de la perfusión subcutánea o intravenosa de treprostinilo. Las concentraciones plasmáticas de treprostinilo en estado estacionario son proporcionales a la dosis con velocidades de perfusión de 2,5 a 125 ng/kg/min.

La media de la semivida de eliminación aparente después de la administración subcutánea osciló entre 1,32 y 1,42 horas después de perfusiones de 6 horas, 4,61 horas después de perfusiones de 72 horas y 2,93 horas después de perfusiones con una duración de al menos tres semanas. La media del volumen de distribución de treprostinilo osciló entre 1,11 y 1,22 l/kg, y el aclaramiento plasmático entre 586,2 y 646,9 ml/kg/h. El aclaramiento es menor en sujetos obesos (índice de masa corporal [IMC] > 30 kg/m²).

En un estudio farmacocinético crónico de siete días en 14 voluntarios sanos con dosis de treprostinilo de entre 2,5 y 15 ng/kg/min administradas mediante perfusión subcutánea, las concentraciones plasmáticas de treprostinilo en estado estacionario alcanzaron valores máximos dos veces (a la 1 de la mañana y a las 10 de la mañana, respectivamente) y mínimos dos veces (a las 7 de la mañana y a las 4 de la tarde, respectivamente). Las concentraciones máximas fueron aproximadamente entre el 20 % y el 30 % más altas que las concentraciones mínimas.

Eliminación

En un estudio realizado en voluntarios sanos con treprostinilo radiactivo, ¹⁴C], el 78,6 % y el 13,4 % de la dosis radiactiva subcutánea se recuperó en la orina y las heces, respectivamente, a lo largo de un período de 224 horas. No se observó ningún metabolito principal. Se detectaron cinco metabolitos en la orina, cuyo valor oscilaba entre el 10,2 % y 15,5 % de la dosis administrada. Estos cinco metabolitos representaban en total el 64,4 %. Tres son productos de oxidación de la cadena lateral 3-hidroxiloctilo, uno es un derivado glucuroconjugado (glucurónido de treprostinilo) y el otro no está identificado. Solo el 3,7 % de la dosis se recuperó en la orina como fármaco original sin cambios.

En un estudio *in vitro* no se demostró ningún potencial inhibidor de treprostinilo de las isoenzimas del citocromo microsómico hepático humano (CYP) P450 (CYP1A2, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP2E1 y CYP3A).

Además, la administración de treprostinilo no tuvo efecto inductor alguno sobre la proteína microsómica hepática, el contenido total de citocromo (CYP) P 450 o sobre las actividades de las isoenzimas CYP1A, CYP2B y CYP3A.

Insuficiencia hepática

En pacientes con hipertensión portopulmonar e insuficiencia hepática leve (n = 4) o moderada (n = 5), treprostinilo a una dosis subcutánea de 10 ng/kg/min durante 150 minutos tuvo un AUC $_{0-24\,h}$ un 260 % y 510 % mayor, respectivamente, que en sujetos sanos. El aclaramiento en pacientes con insuficiencia hepática se redujo hasta un 80 % en comparación con adultos sanos (ver sección 4.2).

Pacientes de edad avanzada

En un análisis multivariable de estudios agrupados, los pacientes en el grupo de edad \geq 65 años tuvieron una pequeña reducción en el aclaramiento plasmático de treprostinil. Sin embargo, la mayoría de las publicaciones se referían a voluntarios sanos o pacientes con HAP. Rara vez se describieron los pacientes con HPTEC. En ninguna publicación se realizó una estratificación por edad. No se dispone de información sobre la farmacocinética de treprostinilo en pacientes de edad avanzada ya que solo unos pocos estudios informaron sobre los parámetros de PK pero ninguno informó sobre la indicación de HPTEC y los datos de PK.

5.3 Datos preclínicos sobre seguridad

Los datos de los estudios preclínicos no muestran riesgos especiales para los seres humanos según los estudios convencionales de farmacología de seguridad, toxicidad a dosis repetidas, genotoxicidad y toxicidad para la reproducción.

En estudios de 13 y 26 semanas, las perfusiones subcutáneas continuas de treprostinilo sódico causaron reacciones en el lugar de la perfusión en ratas y perros (edema/eritema, masas/hinchazones, dolor/sensibilidad al tacto). En perros, se observaron efectos clínicos intensos (hipoactividad, emesis, heces sueltas y edema en el lugar de la perfusión) y muerte (asociada a invaginación intestinal y prolapso rectal) en animales a los que se les administró ≥ 300 ng/kg/min. Se midieron concentraciones medias de treprostinilo en plasma en estado estacionario de 7,85 ng/ml en estos animales. Pueden alcanzarse concentraciones plasmáticas medias de este orden en humanos tratados con perfusiones de treprostinilo a > 50 ng/kg/min.

Como no se ha demostrado una exposición continuada suficiente a treprostinilo a ninguna de las dosis probadas en los estudios reproductivos en ratas, estos estudios podrían ser insuficientes en lo que respecta a los posibles efectos sobre la fertilidad, el desarrollo prenatal y el desarrollo postnatal.

No se han realizado estudios a largo plazo en animales para evaluar el potencial carcinogénico del treprostinilo.

6. DATOS FARMACÉUTICOS

6.1 Lista de excipientes

Citrato de sodio Ácido clorhídrico Metacresol Hidróxido de sodio Cloruro de sodio Agua para preparaciones inyectables

6.2 Incompatibilidades

En ausencia de estudios de compatibilidad, este medicamento no debe mezclarse con otros.

6.3 Periodo de validez

Vial sin abrir

3 años.

Tras la primera apertura

30 días.

Durante el uso mediante perfusión subcutánea continua

Se ha demostrado la estabilidad química, física y microbiológica durante el uso de un solo envase (jeringa) de Trepulmix no diluido administrado por vía subcutánea durante 14 días a 37 °C.

6.4 Precauciones especiales de conservación

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

Para las condiciones de conservación tras la primera apertura del medicamento, ver sección 6.3.

6.5 Naturaleza y contenido del envase

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión

Vial de vidrio transparente tipo I de 10 ml sellado con tapón de goma recubierto de teflón y cápsula de color amarillo.

Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión

Vial de vidrio transparente tipo I de 10 ml sellado con tapón de goma recubierto de teflón y cápsula azul.

Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión

Vial de vidrio transparente tipo I de 10 ml sellado con tapón de goma recubierto de teflón y cápsula verde.

Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

Vial de vidrio transparente tipo I de 10 ml sellado con tapón de goma recubierto de teflón y cápsula roja.

Cada caja contiene un vial.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

6.6 Precauciones especiales de eliminación y otras manipulaciones

La eliminación del medicamento no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él se realizará de acuerdo con la normativa local.

7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

SciPharm Sàrl 7, Fausermillen L-6689 Mertert Luxemburgo

8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

EU/1/19/1419/001 EU/1/19/1419/002 EU/1/19/1419/003 EU/1/19/1419/004

9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

Fecha de la primera autorización: 03/abril/2020 Fecha de la última renovación: 13/diciembre/2024

10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos https://www.ema.europa.eu.

ANEXO II

- A. FABRICANTE(S) RESPONSABLE(S) DE LA LIBERACIÓN DE LOS LOTES
- B. CONDICIONES O RESTRICCIONES DE SUMINISTRO Y USO
- C. OTRAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
- D. CONDICIONES O RESTRICCIONES EN RELACIÓN CON LA UTILIZACIÓN SEGURA Y EFICAZ DEL MEDICAMENTO

A. FABRICANTE(S) RESPONSABLE(S) DE LA LIBERACIÓN DE LOS LOTES

Nombre y dirección del fabricante responsable de la liberación de los lotes

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH Leopold-Ungar-Platz 2 1190 Viena Austria

B. CONDICIONES O RESTRICCIONES DE SUMINISTRO Y USO

Medicamento sujeto a prescripción médica restringida.

C. OTRAS CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

• Informes periódicos de seguridad (IPSs)

Los requerimientos para la presentación de los IPSs para este medicamento se establecen en la lista de fechas de referencia de la Unión (lista EURD) prevista en el artículo 107quater, apartado 7, de la Directiva 2001/83/CE y cualquier actualización posterior publicada en el portal web europeo sobre medicamentos.

D. CONDICIONES O RESTRICCIONES EN RELACIÓN CON LA UTILIZACIÓN SEGURA Y EFICAZ DEL MEDICAMENTO

• Plan de gestión de riesgos (PGR)

El titular de la autorización de comercialización (TAC) realizará las actividades e intervenciones de farmacovigilancia necesarias según lo acordado en la versión del PGR incluido en el Módulo 1.8.2 de la autorización de comercialización y en cualquier actualización del PGR que se acuerde posteriormente.

Se debe presentar un PGR actualizado:

- a petición de la Agencia Europea de Medicamentos;
- cuando se modifique el sistema de gestión de riesgos, especialmente como resultado de nueva información disponible que pueda conllevar cambios relevantes en el perfil beneficio/riesgo, o como resultado de la consecución de un hito importante (farmacovigilancia o minimización de riesgos).

ANEXO III ETIQUETADO Y PROSPECTO

A. ETIQUETADO

INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR CAJA DE CARTÓN – 1 mg/ml NOMBRE DEL MEDICAMENTO 1. Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión treprostinilo 2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S) 1 ml de solución para perfusión contiene 1 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). Cada vial de 10 ml contiene 10 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). 3. LISTA DE EXCIPIENTES Citrato de sodio, cloruro de sodio, hidróxido de sodio, ácido clorhídrico, metacresol y agua para preparaciones inyectables. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE 4. Solución para perfusión Contiene 1 vial. 5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Vía subcutánea. 6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS Mantener fuera de la vista y el alcance de los niños. 7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO 8. FECHA DE CADUCIDAD **CAD**

CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN

10.	PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO, CUANDO CORRESPONDA
11.	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
SciPł	narm Sàrl
	usermillen
	89 Mertert
Luxe	mburgo
12.	NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
FI I/1	/19/1419/001
LO/1	17/1417/001
13.	NÚMERO DE LOTE
Lote	
14.	CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN
15.	INSTRUCCIONES DE USO
16.	INFORMACIÓN EN BRAILLE
C	
se ac	epta la justificación para no incluir la información en Braille.
17.	IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D
Inclu	ido el código de barras 2D que lleva el identificador único.
18.	IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES
10.	DETTILITION OFFICE - INFORMACION EN CARACTERES VISUALES
PC	
SN NN	
1414	

	DRMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE INCLUIRSE EN PEQUEÑOS					
ACO	ACONDICIONAMIENTOS PRIMARIOS					
ETIC	QUETA DEL VIAL – 1 mg/ml					
1.	NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN					
1.	TOTAL DELIMINATION TARGET DE INDIVIDIALISME					
Tropy	ulmiv 1 mg/ml solución nara parfusión					
	ulmix 1 mg/ml solución para perfusión					
SC srepro	ostinilo					
SC						
	HODALL DE LEMINOTED LOVÁNI					
2.	FORMA DE ADMINISTRACIÓN					
3.	FECHA DE CADUCIDAD					
CAD						
_						
4.	NÚMERO DE LOTE					
Lote						
Low						
5.	CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES					
3.	CONTENIDO EN FESO, EN VOLUVIEN O EN UNIDADES					
10	/10 1					
10 m	g/10 ml					
6.	OTROS					
SciPh	narm (logotipo)					

INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR CAJA DE CARTÓN – 2,5 mg/ml NOMBRE DEL MEDICAMENTO 1. Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión treprostinilo 2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S) 1 ml de solución para perfusión contiene 2,5 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). Cada vial de 10 ml contiene 25 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). 3. LISTA DE EXCIPIENTES Citrato de sodio, cloruro de sodio, hidróxido de sodio, ácido clorhídrico, metacresol y agua para preparaciones inyectables. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE 4. Solución para perfusión Contiene 1 vial. 5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Vía subcutánea. 6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños. 7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO 8. FECHA DE CADUCIDAD

CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN

CAD

10.	PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO, CUANDO CORRESPONDA
11.	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
7, Fa	narm Sàrl usermillen 39 Mertert mburgo
12.	NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
EU/1	/19/1419/002
13.	NÚMERO DE LOTE
Lote	
14.	CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN
15.	INSTRUCCIONES DE USO
16.	INFORMACIÓN EN BRAILLE
Se ac	epta la justificación para no incluir la información en Braille.
17.	IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D
Inclu	ido el código de barras 2D que lleva el identificador único.
18.	IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES
PC SN NN	

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE INCLUIRSE EN PEQUEÑOS ACONDICIONAMIENTOS PRIMARIOS				
ETIQUETA DEL VIAL – 2,5 mg/ml				
1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN				
Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión treprostinilo SC				
2. FORMA DE ADMINISTRACIÓN				
3. FECHA DE CADUCIDAD				
CAD				
4. NÚMERO DE LOTE				
Lote				
5. CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES				
25 mg/10 ml				
6. OTROS				
SciPharm (logotipo)				

INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR CAJA DE CARTÓN – 5 mg/ml NOMBRE DEL MEDICAMENTO 1. Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión treprostinilo 2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S) 1 ml de solución para perfusión contiene 5 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). Cada vial de 10 ml contiene 50 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). 3. LISTA DE EXCIPIENTES Citrato de sodio, cloruro de sodio, hidróxido de sodio, ácido clorhídrico, metacresol y agua para preparaciones inyectables. 4. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE Solución para perfusión Contiene 1 vial. 5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Vía subcutánea. 6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS Mantener fuera de la vista y el alcance de los niños. 7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO 8. FECHA DE CADUCIDAD **CAD**

CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN

10.	PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO, CUANDO CORRESPONDA
11.	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
7, Fa	narm Sàrl usermillen 89 Mertert mburgo
12.	NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN
EU/1	/19/1419/003
13.	NÚMERO DE LOTE
Lote	
14.	CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN
15.	INSTRUCCIONES DE USO
16.	INFORMACIÓN EN BRAILLE
Se ac	epta la justificación para no incluir la información en Braille.
17.	IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D
Inclu	ido el código de barras 2D que lleva el identificador único.
18.	IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES
PC SN NN	

INFO	RMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE INCLUIRSE EN PEQUEÑOS
	NDICIONAMIENTOS PRIMARIOS
11001	
ETIQ	UETA DEL VIAL – 5 mg/ml
1.	NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN
1.	TOWNER DEEL MEDICAMENTO T VIA(b) DE ADMINISTRACION
_	
	lmix 5 mg/ml solución para perfusión
trepro	stinilo
SC	
	EODMA DE ADMINICEDACIÓN
2.	FORMA DE ADMINISTRACIÓN
3.	FECHA DE CADUCIDAD
	TECHT DE CHD CODID
~ . ~	
CAD	
4.	NÚMERO DE LOTE
	TONERO DE EOTE
.	
Lote	
5.	CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES
50	/101
50 mg	z/10 ml
6.	OTROS
Cal Di-	ours (logatina)
Scipha	arm (logotipo)

INFORMACIÓN QUE DEBE FIGURAR EN EL EMBALAJE EXTERIOR CAJA DE CARTÓN – 10 mg/ml NOMBRE DEL MEDICAMENTO 1. Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión treprostinilo 2. PRINCIPIO(S) ACTIVO(S) 1 ml de solución para perfusión contiene 10 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). Cada vial de 10 ml contiene 100 mg de treprostinilo (como treprostinilo sódico). 3. LISTA DE EXCIPIENTES Citrato de sodio, cloruro de sodio, hidróxido de sodio, ácido clorhídrico, metacresol y agua para preparaciones inyectables. FORMA FARMACÉUTICA Y CONTENIDO DEL ENVASE 4. Solución para perfusión Contiene 1 vial. 5. FORMA Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Vía subcutánea. 6. ADVERTENCIA ESPECIAL DE QUE EL MEDICAMENTO DEBE MANTENERSE FUERA DE LA VISTA Y DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS Mantener fuera de la vista y el alcance de los niños. 7. OTRA(S) ADVERTENCIA(S) ESPECIAL(ES), SI ES NECESARIO 8. FECHA DE CADUCIDAD **CAD**

CONDICIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN

10.	PRECAUCIONES ESPECIALES DE ELIMINACIÓN DEL MEDICAMENTO NO UTILIZADO Y DE LOS MATERIALES DERIVADOS DE SU USO, CUANDO CORRESPONDA	
	CURREDI UNDA	
11.	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN	
	COMERCIALIZACION	
SciPharm Sàrl		
7, Fausermillen		
L-6689 Mertert		
Luxe	mburgo	
12.	NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN	
14.	NUMERO(S) DE AUTORIZACION DE COMERCIALIZACION	
EU/1/19/1419/004		
LU/I	/ 1.7/ 1.41.7/ UU+	
13.	NÚMERO DE LOTE	
13.	NUMERO DE LOTE	
Loto		
Lote		
14.	CONDICIONES GENERALES DE DISPENSACIÓN	
17.	CONDICIONES GENERALES DE DISTENSACION	
15.	INSTRUCCIONES DE USO	
15.	INSTRUCCIONES DE USO	
1/	INFORMACIÓN EN BRAILLE	
16.	INFORMACION EN BRAILLE	
Cana	anto la instificación none no incluir la información en Ducilla	
Se acepta la justificación para no incluir la información en Braille.		
17.	IDENTIFICADOR ÚNICO - CÓDIGO DE BARRAS 2D	
1/.	IDENTIFICADOR UNICO - CODIGO DE DARRAS 20	
Inclu	ido el código de barras 2D que lleva el identificador único.	
meru.	do el codigo de baitas 2D que neva el identificador unico.	
18.	IDENTIFICADOR ÚNICO - INFORMACIÓN EN CARACTERES VISUALES	
10.	IDENTIFICADOR UNICO - INFORMACION EN CARACTERES VISUALES	
PC		
SN		
NN		
1 11 1		

INFORMACIÓN MÍNIMA QUE DEBE INCLUIRSE EN PEQUEÑOS ACONDICIONAMIENTOS PRIMARIOS	
ETIQUETA DEL VIAL – 10 mg/ml	
1.	NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y VÍA(S) DE ADMINISTRACIÓN
Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión treprostinilo SC	
2.	FORMA DE ADMINISTRACIÓN
3.	FECHA DE CADUCIDAD
CAD	
4.	NÚMERO DE LOTE
Lote	
5.	CONTENIDO EN PESO, EN VOLUMEN O EN UNIDADES
100 mg/10 ml	
6.	OTROS
SciPharm (logotipo)	

B. PROSPECTO

Prospecto: información para el usuario

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

treprostinilo

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

1. Qué es Trepulmix y para qué se utiliza

Qué es Trepulmix

El principio activo de Trepulmix es treprostinilo.

El treprostinilo pertenece a un grupo de medicamentos que actúan de manera similar a las prostaciclinas naturales. Las prostaciclinas son sustancias similares a las hormonas que disminuyen la presión arterial al relajar los vasos sanguíneos, lo que hace que se ensanchen y permitan que la sangre fluya más fácilmente. Las prostaciclinas también pueden influir evitando la coagulación de la sangre.

Para qué se utiliza Trepulmix

Trepulmix se usa para el tratamiento de pacientes adultos con hipertensión pulmonar tromboembólica crónica inoperable (HPTEC) o HPTEC persistente o recurrente después del tratamiento quirúrgico (gravedad clasificada como clase funcional de la OMS [CF] III o IV), para mejorar la capacidad de ejercicio y los síntomas de la enfermedad. La hipertensión pulmonar tromboembólica crónica es una afección en la que la presión arterial es demasiado alta en los vasos sanguíneos entre el corazón y los pulmones, lo que causa disnea, mareos, cansancio, desmayos, palpitaciones o latidos cardíacos anormales, tos seca, dolor torácico y tobillos o piernas hinchadas.

Cómo funciona Trepulmix

Trepulmix reduce la presión arterial dentro de la arteria pulmonar mejorando el flujo sanguíneo y reduciendo la cantidad de trabajo del corazón. Al mejorar el flujo sanguíneo se produce un mayor suministro de oxígeno al organismo y una menor tensión en el corazón, lo que hace que este funcione de manera más eficaz. Trepulmix mejora los síntomas asociados a la HPTEC y la capacidad de hacer ejercicio en pacientes con limitaciones en cuanto a la actividad.

2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Trepulmix

No use Trepulmix

- si tiene alergia al treprostinilo o a alguno de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6);
- si le han diagnosticado una enfermedad llamada «enfermedad venoclusiva pulmonar»; Se trata de una enfermedad en la que los vasos sanguíneos que transportan la sangre por los pulmones se hinchan y se obstruyen, lo que produce una mayor presión en los vasos sanguíneos entre el corazón y los pulmones;
- si padece una enfermedad hepática grave;
- si tiene un problema cardíaco, por ejemplo:
 - un ataque al corazón (infarto de miocardio) sufrido en los últimos seis meses;
 - alteración grave de la frecuencia cardíaca;
 - cardiopatía isquémica grave o angina inestable;
 - le han diagnosticado un defecto cardíaco, como una válvula cardíaca defectuosa que hace que el corazón funcione mal;
 - cualquier enfermedad cardiaca que no se esté tratando o que no esté bajo estrecha observación médica.
- si tiene un alto riesgo específico de hemorragia, por ejemplo, úlceras de estómago activas, heridas u otras afecciones hemorrágicas;
- si ha tenido un ictus en los últimos 3 meses o cualquier otra interrupción del aporte de sangre al cerebro.

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico antes de empezar a usar Trepulmix si usted:

- padece alguna enfermedad hepática;
- padece una enfermedad renal;
- le han informado que es médicamente obeso (IMC superior a 30 kg/m²);
- tiene una dieta baja en sodio.

Durante su tratamiento con Trepulmix, informe a su médico:

- si su presión arterial disminuye (hipotensión);
- si experimenta un aumento rápido de la dificultad respiratoria o tos persistente (esto puede estar relacionado con congestión en los pulmones, asma u otra afección), **consulte inmediatamente** al médico:
- si padece una hemorragia excesiva, ya que treprostinilo puede aumentar el riesgo al evitar que la sangre se coagule.

Niños y adolescentes

Trepulmix no se debe usar en niños y adolescentes.

Otros medicamentos y Trepulmix

Informe a su médico si está tomando/utilizando, ha tomado/utilizado recientemente o pudiera tener que tomar/utilizar cualquier otro medicamento. Informe a su médico si está tomando:

- medicamentos utilizados para tratar la **hipertensión arterial** (medicamentos antihipertensivos u otros vasodilatadores);
- medicamentos utilizados para aumentar la tasa demicción (diuréticos) incluida la furosemida;
- medicamentos que detienen la **coagulación sanguínea** (anticoagulantes) como la warfarina, la heparina o productos a base de óxido nítrico;
- cualquier antiinflamatorio no esteroideo (AINE) (p. ej., ácido acetilsalicílico o ibuprofeno);
- medicamentos que puedan aumentar o debilitar los efectos de Trepulmix (p. ej., gemfibrozilo, rifampicina, trimetoprima, deferasirox, fenitoína, carbamazepina, fenobarbital, hipérico), ya que puede que su médico tenga que ajustar la posología de Trepulmix.

Embarazo y lactancia

Trepulmix no se recomienda si está embarazada, tiene intención de quedarse embarazada o cree que podría estar embarazada, a menos que su médico lo considere esencial. No se ha establecido la seguridad de este medicamento durante el embarazo.

Se recomienda absolutamente el empleo de métodos anticonceptivos durante el tratamiento con treprostinilo.

No se recomienda el uso de Trepulmix durante la lactancia, a menos que su médico lo considere esencial. Se recomienda que suspenda la lactancia si le recetan Trepulmix, porque no se sabe si este medicamento pasa a la leche materna.

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

Conducción y uso de máquinas

Trepulmix puede inducir hipotensión arterial con mareos o desmayos. En tal caso, no conduzca ni maneje maquinaria y consulte a su médico.

Trepulmix contiene sodio

Informe a su médico si tiene una dieta baja en sodio. Él lo tendrá en cuenta.

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 36,8 mg de sodio (componente principal de la sal de mesa/para cocinar) en cada vial. Esto equivale al 1,8 % de la ingesta diaria máxima de sodio recomendada para un adulto.

Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 37,3 mg de sodio (componente principal de la sal de mesa/para cocinar) en cada vial. Esto equivale al 1,9 % de la ingesta diaria máxima de sodio recomendada para un adulto.

Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 39,1 mg de sodio (componente principal de la sal de mesa/para cocinar) en cada vial. Esto equivale al 2,0 % de la ingesta diaria máxima de sodio recomendada para un adulto.

Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

Este medicamento contiene 37,4 mg de sodio (componente principal de la sal de mesa/para cocinar) en cada vial. Esto equivale al 1,9 % de la ingesta diaria máxima de sodio recomendada para un adulto.

3. Cómo usar Trepulmix

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

Trepulmix se administra sin diluir mediante perfusión subcutánea continua (debajo de la piel) a través de un pequeño tubo (cánula) que se encuentra en su abdomen o muslo;

Trepulmix es impulsado a través del tubo por una bomba portátil.

Antes de salir del hospital o la clínica, su médico le indicará cómo preparar Trepulmix y la velocidad a la que la bomba debe administrarle treprostinilo. También le deben proporcionar información sobre cómo usar la bomba correctamente y qué hacer si deja de funcionar. Además le deben informar de a quién contactar en caso de emergencia.

Lavar la línea de perfusión mientras está conectada puede provocar una sobredosis accidental.

Pacientes adultos

Trepulmix está disponible como solución para perfusión de 1 mg/ml, 2,5 mg/ml, 5 mg/ml o 10 mg/ml. Su médico determinará la velocidad de perfusión y la dosis adecuadas para su afección.

Pacientes de edad avanzada

No es necesario ningún ajuste de la dosis especial en estos pacientes.

Pacientes con enfermedades hepáticas o renales graves

Su médico determinará la velocidad de perfusión y la dosis adecuadas para su afección.

Velocidad de perfusión

La velocidad de perfusión se puede reducir o aumentar de forma individual **únicamente bajo control médico**.

El objetivo de ajustar la velocidad de perfusión es establecer una velocidad de mantenimiento eficaz que mejore los síntomas de la HPTEC a la vez que minimice las reacciones adversas.

Si los síntomas aumentan o si necesita descansar por completo, o si está confinado a la cama o silla, o si alguna actividad física le produce molestias y experimenta síntomas en reposo, no aumente la dosis sin consultar a un médico. Es posible que Trepulmix ya no sea suficiente para tratar su enfermedad y que requiera otro tratamiento.

Si usa más Trepulmix del que debe

Si tiene una sobredosis accidental de Trepulmix, puede experimentar náuseas, vómitos, diarrea, hipotensión arterial (mareos, aturdimiento o desmayo), enrojecimiento de la piel y/o dolores de cabeza.

Si alguno de estos efectos se agrava, debe contactar con su médico u hospital de inmediato. Su médico puede reducir o interrumpir la perfusión hasta que sus síntomas hayan desaparecido. La solución de Trepulmix para perfusión se reintroducirá a la dosis que recomiende su médico.

Si interrumpe el tratamiento con Trepulmix

Utilice siempre Trepulmix siguiendo las indicaciones de su médico o especialista del hospital. No deje de usar Trepulmix a menos que su médico se lo haya recomendado.

La retirada abrupta o las reducciones repentinas de la dosis de Trepulmix pueden causar que vuelva la hipertensión arterial pulmonar con la posibilidad de un deterioro rápido y grave de su afección.

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

4. Posibles efectos adversos

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

Muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas)

- ensanchamiento de los vasos sanguíneos
- dolor alrededor del lugar de la perfusión
- reacción alrededor del lugar de la perfusión
- hemorragia o hematomas alrededor del lugar de la perfusión
- dolores de cabeza
- náuseas
- diarrea
- dolor de mandíbula

Frecuentes (pueden afectar hasta a 1 de cada 10 personas)

- mareo
- aturdimiento o desmayo debido a hipotensión arterial
- erupciones en la piel
- infección en el lugar de la perfusión
- pus alrededor del lugar de la perfusión (absceso)

- dolores musculares (mialgia)
- dolor articular (artralgia)
- hinchazón de pies, tobillos, piernas o retención de líquidos
- sofocos
- dolor en brazos y/o piernas

Poco frecuentes (pueden afectar a hasta 1 de cada 100 personas)

- párpados hinchados (edema de párpados)
- indigestión
- vómitos
- picazón en la piel
- exantema
- dolor de espalda
- disminución del apetito
- cansancio

Otros posibles efectos secundarios observados en pacientes con hipertensión arterial pulmonar (HAP):

• episodios hemorrágicos como: sangrado nasal, tos con sangre, sangre en la orina, sangrado de las encías, sangre en las heces

Otros posibles efectos secundarios observados en la práctica clínica:

- una disminución de células responsables de la coagulación de la sangre (plaquetas) en la sangre (trombocitopenia)
- dolor óseo
- erupciones en la piel con decoloración o zonas elevadas
- infección del tejido debajo de la piel (celulitis)

Comunicación de efectos adversos

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del sistema nacional de notificación incluido en el <u>Apéndice V</u>. Mediante la comunicación de efectos adversos usted puede contribuir a proporcionar más información sobre la seguridad de este medicamento.

5. Conservación de Trepulmix

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 la caja y el vial después de "CAD". La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica.

Este medicamento no requiere condiciones especiales de conservación.

Un vial de Trepulmix se debe usar o desechar en 30 días tras su primera apertura.

Durante la perfusión subcutánea continua, un solo reservorio (jeringa) de Trepulmix sin diluir se debe usar en 14 días.

No utilice este medicamento si observa daños en el vial, decoloración u otros signos de deterioro.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. 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 Trepulmix

- El principio activo es treprostinilo

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión

Cada ml de solución contiene 1 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Cada vial de solución de 10 ml contiene 10 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión

Un ml de solución contiene 2,5 mg de treprostinilo (como sal sódica)

Cada vial de solución de 10 ml contiene 25 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión

Cada ml de solución contiene 5 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Cada vial de solución de 10 ml contiene 50 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

Cada ml de solución contiene 10 mg de treprostinilo (como sal sódica).

Cada vial de solución de 10 ml contiene 100 mg de treprostinilo (como sal sódica).

- Los demás componentes son:

Citrato de sodio, cloruro de sodio, hidróxido de sodio, ácido clorhídrico, metacresol y agua para preparaciones inyectables. Ver sección 2 «Trepulmix contiene sodio».

Aspecto del producto y contenido del envase

Trepulmix es una solución transparente de incolora a ligeramente amarilla, disponible en un vial de vidrio transparente de 10 ml sellado con tapón de goma y cápsula de color codificado:

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión

Trepulmix 1 mg/ml solución para perfusión tiene un tapón de goma amarillo.

Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión

Trepulmix 2,5 mg/ml solución para perfusión tiene un tapón de goma azul.

Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión

Trepulmix 5 mg/ml solución para perfusión tiene un tapón de goma verde.

Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión

Trepulmix 10 mg/ml solución para perfusión tiene un tapón de goma rojo.

Cada caja contiene un vial.

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

Titular de la autorización de comercialización

SciPharm Sàrl 7, Fausermillen L-6689 Mertert Luxemburgo

Responsable de la fabricación

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH Leopold-Ungar-Platz 2 1190 Viena Austria Pueden solicitar más información respecto a este medicamento dirigiéndose al representante local del titular de la autorización de comercialización:

België/Belgique/Belgien

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austria)

Tél/Tel: +43 1 5037244

България

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Австрия)

Тел.: + 43 1 5037244

Česká republika

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Rakousko)

Tel: + 43 1 5037244

Danmark

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Østrig)

Tlf: +43 1 5037244

Deutschland

AOP Orphan Pharmaceuticals Germany GmbH

Tel: + 49 89 99 740 7600

Eesti

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austria)

Tel: +43 1 5037244

Ελλάδα

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Αυστρία)

 $T\eta\lambda$: + 43 1 5037244

España

AOP Orphan Pharmaceuticals Iberia S.L.U.

Tel: +34 91 449 19 89

France

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Autriche)

Tél: + 43 1 5037244

Hrvatska

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austrija)

Tel: + 43 1 5037244

Ireland

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austria)

Tel: + 43 1 5037244

Ísland

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austurríki)

Sími: + 43 1 5037244

Italia

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austria)

Tel: + 43 1 5037244

Lietuva

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austrija)

Tel: + 43 1 5037244

Luxembourg/Luxemburg

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austria)

Tél/Tel: + 43 1 5037244

Magyarország

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Ausztria)

Tel.: + 43 1 5037244

Malta

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (L-Awstrija)

Tel: +43 1 5037244

Nederland

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Oostenrijk)

Tel: +43 1 5037244

Norge

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Østerrike)

Tlf: +43 1 5037244

Österreich

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH

Tel: +43 1 5037244

Polska

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austria)

Tel.: + 43 1 5037244

Portugal

AOP Orphan Pharmaceuticals Iberia S.L.U.

(Espanha)

Tel: +34 91 449 19 89

România

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austria)

Tel: + 43 1 5037244

Slovenija

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Avstrija)

Tel: + 43 1 5037244

Slovenská republika

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Rakúsko)

Tel: + 43 1 5037244

Suomi/Finland

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Itävalta)

Puh/Tel: + 43 1 5037244

Κύπρος

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Αυστρία) Τηλ: + 43 1 5037244

Sverige

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Österrike) Tel: +43 1 5037244

Latvija

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH (Austrija)

Tel: + 43 1 5037244

Fecha de la última revisión de este prospecto .

La información detallada de este medicamento está disponible en la página web de la Agencia Europea de Medicamentos: http://www.ema.europa.eu. También existen enlaces a otras páginas web sobre enfermedades raras y medicamentos huérfanos.