

DEMUCIL *LIGHT*

FIBRA

psyllium plantago

Composición: Cada 100 g de polvo contiene:

PRINCIPIO ACTIVO: Psyllium plantago (polvo).73.3 g

EXCIPIENTES:

Sucralosa, maltodextrina, dextrosa, ácido cítrico anhidro granular

Sabor a naranja: sucralosa, maltodextrina, dextrosa, ácido cítrico anhidro granular, sabor naranja, color amarillo

Indicaciones DEMULCIL *LIGHT*®

Estreñimiento habitual o crónico (ancianos, embarazo, posparto) Situaciones en las que sería deseable facilitar la deposición (fisura anal, hemorroides, postoperaciones proctológicas, infarto de miocardio reciente). Regulación de evacuación en pacientes colostomizados. Diarreas de origen funcional y como medida adicional en casos de enfermedad de Crohn. Afecciones y situaciones en las que es aconsejable aumentar el aporte diario de fibra: síndrome del colon irritable, diverticulosis. Coadyuvante en dietas de hipercolesterolemia y de adelgazamiento.

Farmacocinética:

Absorción: no se absorbe

Excreción vida media, distribución, unión a proteínas: no aplica

Metabolismo: En mayor o menor grado, la fibra dietética es fermentada en el colon por bacterias, dando lugar a la producción de dióxido de carbono, hidrógeno, metano, agua y ácidos grasos de cadena corta (AGCC). Los principales AGCC producidos por la fermentación de la fibra son el acetato, el propionato y el butirato.

Farmacodinamia:

Al absorber agua en el intestino e hincharse provocan el aumento del contenido intestinal, que da lugar a la distensión de la pared y a la estimulación del peristaltismo. Además, al rodear las heces y ponerlas en contacto con el agua que mantienen retenida consiguen reblandecerlas, actuando así como lubricante y facilitando su evacuación a través de la defecación, **La producción de acetato y propionato** interfieren en el metabolismo de la glucosa, disminuyendo la glucemia postprandial y la respuesta insulínica;

Posología y vía de administración DEMULCIL *LIGHT*®

Adultos, ancianos y niños de >12 años: 3,5-11 g

Conservar el prospecto para futura información que se requiera

Leer antes de administrar el medicamento

LA DOSIS Y LA DURACIÓN DEL TRATAMIENTO DEBEN SER DEFINIDAS POR EL MÉDICO EN FUNCIÓN DEL ESTADO DEL PACIENTE.

Contraindicaciones DEMULCIL LIGHT®

Obstrucción intestinal

Íleo espástico: podría inducir la aparición de una obstrucción intestinal si la ingesta de agua no es la adecuada; estenosis gastrointestinal: podría inducir la aparición de una obstrucción intestinal si la ingesta de agua no es la adecuada; dolor abdominal de origen desconocido; apendicitis; impactación fecal: podría inducir la aparición de una obstrucción intestinal si la ingesta de agua no es la adecuada.

Precauciones de uso:

Utilizar con precaución en pacientes con riesgo de repolarización cardíaca prolongada; evite el uso en pacientes con intervalo QT prolongado, hipopotasemia o hipomagnesemia no corregida, bradicardia clínicamente significativa o uso concomitante de agentes antiarrítmicos de Clase IA; el uso prolongado puede resultar en una superinfección fúngica o bacteriana, incluida la diarrea asociada a *C. difficile* (CDAD) y la colitis pseudomembranosa; utilizar con precaución en pacientes con enfermedad hepática preexistente: se ha informado de la exacerbación y la aparición de nuevos síntomas de la miastenia gravis.

Reacciones adversa:

Digestivas: excepcionalmente (<1%), flatulencia, distensión abdominal, obstrucción esofágica o intestinal.

Alérgicas dermatológicas: muy raramente, la zaragatona puede ocasionar reacciones de hipersensibilidad con rinitis, espasmo bronquial y urticaria e incluso anafilaxia, tanto en consumidores como en manipuladores

Nota: esta no es una lista completa de todos los efectos secundarios. Hable con su médico si tiene preguntas.

Advertencias especiales de uso de E DEMULCIL LIGHT®

Embarazo B: no existen estudios preclínicos y de experimentación en humanos en la lactancia. uso aceptado.

Lactancia: uso aceptado. no hay que sobrepasar las dosis prescritas

Pediatría: se debe indicar según dosis/ peso, tomando en cuenta la patología a tratar.

Geriátría: los pacientes geriátricos pueden tener un mayor riesgo de sufrir efectos adversos, incluida la pérdida de audición y / o torsade de pointes, especialmente si existe insuficiencia renal / hepática concurrente.

Precauciones al conducir vehículos y maquinaria: la influencia de DEMULCIL LIGHT® sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas es nula o insignificante

USTED DEBE INFORMAR AL MÉDICO TODOS LOS MEDICAMENTOS QUE CONSUME, INCLUSIVE

Interacciones:

Conservar el prospecto para futura información que se requiera

Leer antes de administrar el medicamento

Puede potenciar los efectos de los antidiabéticos orales y insulina produciendo una hipoglucemia, se deberá reajustar las dosis de los mismos, reduce el tiempo de tránsito gastrointestinal disminuyendo la absorción de: estrógenos, nitrofurantoína, digitálicos, ácido acetilsalicílico, Además de estas interacciones, la presencia de mucílagos hace que exista un riesgo potencial de interacción debido a que los mucílagos pueden retrasar o disminuir la absorción oral de otros principios activos. Por tanto, se recomienda distanciar las dosificaciones de zaragatona y otros principios activos.

Intoxicación:

La sobredosis puede asociarse a pérdida de audición, colestasis, arritmias ventriculares, náuseas graves, vómitos y diarrea. No se ha propuesto ningún otro tratamiento, más que las medidas generales de apoyo

EN CASO DE SOBRESODOSIS CONSULTE DE INMEDIATO AL MÉDICO.

Presentación ERITROMICINA

1 frasco de 37 g de polvo para reconstituír 60 ml de suspensión oral con dosificador

Condiciones de almacenamiento:

Mantener en su envase original a temperatura menor 30°, protegido del calor y fuera de la vista y del alcance de los niños.

- **Consultar al médico en caso de requerir mayor información o tenga cualquier inquietud adicional.**
- **Consultar al médico en caso de que los síntomas continúen.**



Kronos Laboratorios C. Ltda.

Km 8.5, Vía Daule • Teléfonos: código 2253143 - 2251445

Q.F. Responsable Dr. Luis Carlo

www.kronoslaboratorios.com - info@kronoslaboratorios.com

Guayaquil - Ecuador

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a la eritromicina, cualquier antibiótico macrólido o cualquier componente de la formulación, uso concomitante con pimozida, cisaprida, ergotamina.

ADVERTENCIAS:

Evite el uso en pacientes con intervalo QT prolongado, hipopotasemia o hipomagnesemia no corregida, bradicardia, uso concomitante de agentes antiarrítmicos de Clase IA.

Conservar el prospecto para futura información que se requiera

BÚSQUEDA Y REFERENCIAS

- 1.- Fohner AE, Sparreboom A, Altman RB, Klein TE: PharmGKB summary: Macrolide antibiotic pathway, pharmacokinetics/pharmacodynamics. Pharmacogenet Genomics. 2017 Apr;27(4):164-167. doi: 10.1097/FPC.0000000000000270. (PubMed ID 28146011).
- 2.- Champney WS, Burdine R: Macrolide antibiotics inhibit 50S ribosomal subunit assembly in Bacillus subtilis and Staphylococcus aureus. Antimicrob Agents Chemother. 1995 Sep;39(9):2141-4. (PubMed ID 8540733).
- 3.- Dinos GP: The macrolide antibiotic renaissance. Br J Pharmacol. 2017 Sep;174(18):2967-2983. doi: 10.1111/bph.13936. Epub 2017 Aug 10. (PubMed ID 28664582).
- 4.- Champney WS, Miller M: Inhibition of 50S ribosomal subunit assembly in Haemophilus influenzae cells by azithromycin and erythromycin. Curr Microbiol. 2002 Jun;44(6):418-24. (PubMed ID 12000992)
- 5.- Krasniqi S, Matzneller P, Kinzig M, Sorgel F, Huttner S, Lackner E, Muller M, Zeitlinger M: Blood, tissue, and intracellular concentrations of erythromycin and its metabolite anhydroerythromycin during and after therapy. Antimicrob Agents Chemother. 2012 Feb;56(2):1059-64. doi: 10.1128/AAC.05490-11. Epub 2011 Nov 14. (PubMed ID 22083477)
- 6.- Kavi J, Webberley JM, Andrews JM, Wise R: A comparison of the pharmacokinetics and tissue penetration of spiramycin and erythromycin. J Antimicrob Chemother. 1988 Jul;22 Suppl B:105-10. doi: 10.1093/jac/22.supplement_b.105. (PubMed ID 3182434).
- 7.- Amsden GW: Erythromycin, clarithromycin, and azithromycin: are the differences real? Clin Ther. 1996 Jan-Feb;18(1):56-72; discussion 55. (PubMed ID 8851453)
- 8.- Wang LQ, Hu ZY, Yu Q, Guo X, Xiong J, Huang ZZ, Cheng ZN: [Pharmacokinetics of erythromycin stinoprate capsule]. Zhong Nan Da Xue Xue Bao Yi Xue Ban. 2005 Apr;30(2):197-201. (PubMed ID 15898434)
- 9.- Periti P, Mazzei T, Mini E, Novelli A: Clinical pharmacokinetic properties of the macrolide antibiotics. Effects of age and various pathophysiological states (Part I). Clin Pharmacokinet. 1989 Apr;16(4):193-214. doi: 10.2165/00003088-198916040-00001. (PubMed ID 2656049).
- 10.- .Vademecum.es [base de datos en Internet]. Madrid, España: UBM Medica Spain S.A. [Consultada noviembre 2020] Disponible:
- 11.- Drugs.com (base datos internet) Disponible: [Consultada, noviembre 2020].
- 12.-The DrugBank database This project is supported by the Canadian Institutes of Health Research. [Consultada, noviembre 2020]. Disponible: <https://www.drugbank>.