HIDROXIUREA KEMEX HIDROXIUREA 500 MG Cápsulas	
<p>Industria Argentina</p> Venta bajo receta archivada	
Fórmula Cualí-Cuantitativa: <p>Cada cápsula de 500 mg contiene:</p> Hidroxiurea..... 500 mg Acido cítrico..... 5,0 mg Fosfato monobásico disódico..... 20,0 mg Estearato de magnesio..... 8,0 mg Lactosa 272,0 mg	

PRESENTACIONES

HIDROXIUREA 500 mg se presenta en envases por:
HIDROXIUREA cápsulas orales 500 mg x 20 cápsulas
HIDROXIUREA cápsulas orales 500 mg x 50 cápsulas
HIDROXIUREA cápsulas orales 500 mg x 100 cápsulas (uso hospitalario)
HIDROXIUREA cápsulas orales 500 mg x 250 cápsulas (uso hospitalario)
HIDROXIUREA cápsulas orales 500 mg x 500 cápsulas (uso hospitalario)

ACCIÓN TERAPEUTICA

Antineoplásico.

INDICACIONES

Una respuesta significante del tumor a la Hidroxiurea ha sido demostrada en melanoma, en leucemia mielocítica crónica resistente, y carcinoma metastásico, recurrente o inoperable. La Hidroxiurea usada concomitantemente con terapia con radiación, esta indicada para el control local de carcinomas primarios de células escamosas (epidermoides) de cabeza y cuello, excluyendo el labio.

FARMACOLOGIA – FARMACODINAMIA

Mecanismo de Acción: La Hidroxiurea está clasificada como un antineoplásico. Se piensa que su acción se ejerce específicamente en la fase S de división celular.

El mecanismo exacto de la actividad antineoplásica es desconocida, pero se piensa que interfiere con la síntesis del ADN, sin efecto sobre la síntesis del ARN o proteínas.

Absorción: Se absorbe bien desde el TGI.

Distribución: Atraviesa la barrera hematoencefálica.

Metabolismo: Hepático.

Vida Media: 3 a 4 horas.

Tiempo de concentración en plasma: 2 horas.

Excreción: 50% sin cambios.

Renal 80% dentro de las 12 horas.

Respiratoria como dióxido de carbono.

PRECAUCIONES GENERALES

Es importante que el médico siga de cerca al paciente.

La terapia combinada con radiación puede estar asociada con efectos colaterales de radiación más frecuentes y severos, incluyendo inflamación gástrica y/o inflamación de las membranas en el sitio irradiado.

Reacciones severas pueden requerir el retiro temporario de la terapia con Hidroxiurea. Se recomienda que la terapia con Hidroxiurea sea temporalmente retirada si se produce una marcada leucopenia (especialmente granulocitopenia) o trombocitopenia.

La terapia puede reanudarse si, después de 3 días, los recuentos ascienden significativamente alrededor de los valores normales. Los recuentos generalmente vuelven a la normalidad dentro de los 10 a 30 días después de la interrupción de la Hidroxiurea.

Si aparece anemia, puede ser corregida con una transfusión de sangre entera, sin la interrupción de la terapia con Hidroxiurea.

Se recomiendan precauciones especiales, en pacientes que desarrollen trombocitopenia como resultado de la administración de Hidroxiurea. Esto puede incluir, extremo cuidado al realizar procesos invasivos, inspección regular de los sitios IV, piel y superficie de membranas mucosas por signos de hemorragia o hematomas.

Dentro de lo posible, limitar la frecuencia de venipuntura y evitar las inyecciones IM, controlar la orina, emesis, deposiciones y secreciones por sangre oculta.

Cuidado con uso de hilos dentales, cepillos de diente, escarbadientes, afeitadoras y tijeras. Evitar la constipación y tener precaución para prevenir caídas u otros accidentes. Tales pacientes deben evitar el alcohol y no deben tomar ninguna aspirina debido al riesgo de hemorragia gastrointestinal. Pueden requerirse transfusiones de plaquetas.

Los pacientes que desarrollen leucopenia deben observarse cuidadosamente para evitar signos de infección. Se puede requerir un soporte de antibióticos. En pacientes neutropénicos que desarrollan fiebre, debe iniciarse una cobertura empírica con antibiótico de amplio espectro, cultivos bacteriológicos y pruebas de diagnóstico apropiadas.

CARCINOGENICIDAD – MUTAGENICIDAD

El empleo de los agentes antineoplásicos está asociado a la aparición de enfermedades secundarias con efectos retardados.

El efecto de la dosis y la duración de la terapia también es desconocido, aunque el riesgo parece incrementarse con el uso a largo plazo.

El riesgo de desarrollar carcinogénesis es mayor con los agentes alquilantes. Se ha demostrado que los antimetabolitos son carcinógenos en animales y pueden estar asociados con un mayor riesgo de desarrollo de carcinomas secundarios en humanos.
Fertilidad: En pacientes que reciben terapia antineoplásica, especialmente con agentes alquilantes, pueden producirse supresión gonadal resultante en amenorrea o azoospermia. En general estos efectos pueden estar relacionados con la dosis y con la duración de la terapia y pueden ser irreversibles.

La predicción del grado del daño de la función testicular u ovárica se complica con la administración de quimioterapia combinada con varios agentes antineoplásicos, los cuales dificultan la determinación de los efectos colaterales de cada uno de los agentes. La Hidroxiurea causa toxicidad reversible de células germinativa.

Embarazo: Es teratogénica en animales.

Primer trimestre: Generalmente se recomienda, siempre que sea posible, evitar el uso de antineoplásicos, principalmente durante el primer trimestre y especialmente en terapias combinadas. Aunque la información es limitada, debido a los pocos ejemplos de administración de la droga durante el embarazo, la relación riesgo beneficio, debe ser considerada. Este medicamento es mutagénico, teratogénico y carcinogénico. En general, se recomienda el uso de anticonceptivos no hormonales durante la terapia con drogas tóxicas.

Lactancia: Aunque se posee muy poca información con respecto a la excreción de agentes antineoplásicos en la leche materna, no se recomienda la lactancia mientras se está administrando Hidroxiurea debido a los riesgos para el niño (efectos adversos, mutagenicidad, carcinogenicidad).

Pediátricas: Aunque no se han realizado estudios apropiados en poblaciones pediátricas, los niños pueden ser más sensibles a los efectos de la Hidroxiurea.

Gerítricas: Aunque no se han realizado estudios en poblaciones gerítricas, los pacientes de edad avanzada pueden ser más sensibles a los efectos de la Hidroxiurea. Además, es más factible que los pacientes de edad avanzada tengan dañada la función renal debido a la edad, lo cual puede requerir la reducción de la dosis en pacientes que estén recibiendo Hidroxiurea.

Odontológicas: Los efectos depresores de la médula ósea de la Hidroxiurea pueden dar como resultado mayor probabilidad de infección microbiana, retardo en la cicatrización y hemorragias gingivales. El trabajo dental, siempre que sea posible debe ser completado previa iniciación de la terapia o postergado hasta que los recuentos de glóbulos hayan retornado a valores normales. Los pacientes deben ser instruidos acerca de la higiene oral apropiada durante el tratamiento, incluyendo la precaución en el uso regular de cepillos de diente, hilo dental y escarbadientes. La Hidroxiurea puede también causar estomatitis asociada con malestar considerable.

INTERACCIONES CON DROGAS Y/O PROBLEMAS ASOCIADOS

Las siguientes interacciones con droga y/o problemas relacionados, han sido seleccionadas en base a su potencial significancia clínica:

Allopurinol, colchicina, probencid o sulfínpirazona: la Hidroxiurea puede aumentar la concentración de ácido úrico en sangre. Para el control de las hiperuricemia y de la gota es necesaria ajustar la dosis de los agentes antianginosos; se prefiere el **allopurinol** para prevenir o revertir la hiperuricemia inducida por la Hidroxiurea debido al riesgo de nefropatía por ácido úrico con agentes antianginosos uricosúricos.

Medicamentos que causan discracia sanguínea: Los efectos leucopénicos y/o trombocitopénicos de la Hidroxiurea pueden incrementarse con la terapia reciente o concurrente si estos medicamentos causan los mismos efectos. Si es necesario, el ajuste de la dosis de Hidroxiurea debe estar basado en los recuentos sanguíneos.

Depresores de la médula ósea, radioterapia: puede producirse depresión de la médula ósea adicional. Puede requerirse la reducción de la dosis cuando se están usando concurrentemente 2 o más depresores de la médula ósea incluyendo radiación.

Vacunas de virus atenuados o muertos: Debido a que los medicamentos normales de defensa están disminuidos, la administración conjunta puede aumentar los efectos secundarios/adversos del virus de la vacuna y/o puede disminuir los efectos inmunológicos del paciente a la vacuna. La inmunización de estos pacientes debe realizarse solo con extrema precaución después de revisar cuidadosamente el estado hematológico y solamente con el consentimiento y conocimiento del médico que supervisa el tratamiento.

El intervalo que ha de transcurrir entre la interrupción de la medicación y la recuperación varía de entre 3 meses a 1 año. También debe posponerse la aplicación en el grupo familiar del paciente de la vacuna antipolio oral.

Vacunas a virus vivos: Debido a que los mecanismos normales de defensa pueden estar suprimidos por la terapia con Hidroxiurea, el uso concurrente con una vacuna a virus vivo puede potenciar la replicación de los virus de la vacuna. La inmunización de estos pacientes debe ser tomada sólo con externa precaución después de una cuidadosa revisión del estado hematológico del paciente, y sólo con el conocimiento y el consentimiento del médico a cargo de la terapia deberá evitarse o al menos deberá separar a este miembro durante el período de inmunización.

ALTERACIONES DE LOS VALORES DE LABORATORIO

Pruebas de funcionalidad renal:

-Nitrogeno ureico sanguíneo (BUN), concentraciones de creatinina sérica (pueden estar temporalmente incrementadas como resultado del deterioro de la función tubular renal).
-Concentración de ácido úrico sérico pueden estar aumentadas.
-Disminución en los valores de hematocrito, hemoglobina, recuento de plaquetas y recuento total de leucocitos.

CONTRAINDICACIONES – PROBLEMAS MEDICOS

La relación riesgo/beneficio debe ser considerada cuando existen los siguientes problemas médicos:

-Anemia (si es severa, debe ser corregida con la transfusión de sangre entera antes del inicio de la terapia con Hidroxiurea).
-Depresión de la médula ósea.
-Varicela existe o reciente (incluyendo exposición reciente).
-Herpes zoster (riesgo o enfermedad generalizada severa).
-Gota (antecedentes).
-Cálculos renales, infección.
-Deterioro de la función renal.
-Sensibilidad a la Hidroxiurea.

Se deberá tener precaución en pacientes que hayan tenido terapia previa con drogas citotóxicas y terapia de radicación.

EFFECTOS COLATERALES Y ADVERSOS

Muchos de ellos son inevitables y representan a la acción farmacológica del medicamento. Algunos de estos (por ejemplo leucopenia y trombocitopenia) son actualmente usados como parámetros de la titulación de la dosificación individual. La administración de Hidroxiurea a pacientes con deterioro de la función renal severa puede producir alucinaciones visuales y auditivas y toxicidad hematológica pronunciada.

En pacientes que reciben una terapia diaria prolongada con Hidroxiurea (durante varios años) raramente se ha informado cambio en la piel, semejantes a una erupción papular atrófica, incluyendo uñas quebradizas, oscurecimiento o enrojecimiento de la piel y úlceras cutáneas. Efectos que necesitan atención médica:

-Más frecuentes: anemia o anomalidades eritrocíticas (se produce comúnmente en el inicio de la terapia, los cambios se asemejan a la anemia pernicioso, la Hidroxiurea no parece alterar el tiempo de supervivencia de los eritrocitos). Leucopenia (fiebre, escalofríos, tos o carraspera, micción dolorosa o con dificultad). El comienzo se realiza alrededor de los 10 días después de la iniciación de la terapia.
-Menos frecuentes: estomatitis trombocitopenia.
-Efectos raros: Neurotoxicidad, enfermedad metastásica cerebral, hiperuricemia, nefropatía por ácido úrico. Se produce más comunmente durante el tratamiento inicial de pacientes con leucemia o linfoma, como resultado de la rápida destrucción celular. Lo cual conduce a elevadas concentraciones de ácido úrico, sérico, deterioro de la función renal.
Efectos que necesitan atención médica solo si continúan o son molestos:
-Más frecuentes: Diarrea, somnolencia, pérdida de apetito, náuseas o vómitos.
-Menos frecuentes: Constipación, exacerbación del eritema post irradiación, rash cutáneo y prurito al recibir la consulta del paciente.

El médico debe advertir al paciente sobre lo siguiente:

- Sensibilidad a la Hidroxiurea.
- Embarazo: no se recomienda debido a su potencial carcinogénico, mutagénico y teratogénico.
- Utilizar anticonceptivos no hormonales, consultar con urgencia médica en caso de un embarazo
-Lactancia: no se recomienda debido al riesgo de graves efectos colaterales.
- Uso en niños: pueden ser más sensibles a los efectos.
- Uso en ancianos: los pacientes de edad avanzada pueden ser más sensibles a los efectos.
- Otros medicamentos: especialmente probencid, sulfínpirazona y otros depresores de la médula ósea o terapia prevista con citotóxico o radiación.

Otros problemas, especialmente varicela, herpes zoster, anemia, infección, deterioro de la función renal.

INFORMACION AL PACIENTE

HIDROXIUREA KEMEX posee como principio activo la Hidroxiurea. Esta droga pertenece al grupo de las medicinas llamadas antimetabolitos. Se usa para tratar ciertos tipos de cáncer. La Hidroxiurea parece interferir con el crecimiento de las células cancerosas, las que son eventualmente destruidas. Debido a que el crecimiento de las células normales del cuerpo también está afectado, pueden producirse otros efectos. Algunos de estos pueden ser serios y deben informarse a su doctor. Otros efectos pueden no ser serios pero causan inquietud.

Algunos efectos no se producen por mes o año después que la medicina usada. Antes de comenzar el tratamiento, usted y su doctor, deben charlar acerca de los beneficios y riesgos de este medicamento.

Recuerde: HIDROXIUREA KEMEX se administra sólo bajo la estricta supervisión de un médico oncológico. Ha sido prescripta solamente para su problema médico.

No debe administrarla a otra persona o para otro uso, a menos que esté indicada por su doctor. Guarde todos los medicamentos lejos de alcance de los niños.

A fin de que este medicamento actúe bien, debe usarse solamente como lo indica su doctor.

Es muy importante que usted lea y entienda la siguiente información: si cualquier información le causa inquietud especial, no decida en contra del uso de este medicamento sin primero consultar al médico.

Antes de comenzar a utilizar un nuevo medicamento, o si desarrolla un nuevo problema médico, consulte con doctor.

ANTES DE UTILIZAR HIDROXIUREA KEMEX

A fin de decidir el mejor tratamiento para su problema médico su doctor debe saber:

- Si alguna vez ha tenido reacción alérgica o inusual a la Hidroxiurea.

- Si usted está embarazada o intenta tener hijos.

- Hidroxiurea puede causar defectos congénitos, si esta siendo usada durante la concepción o durante el embarazo. Los estudios han demostrado que Hidroxiurea causa defectos congénitos en animales.

- En suma, muchas medicinas para el cáncer pueden causar esterilidad. Aunque la esterilidad pareciera ser solo temporaria con esta medicina, la posibilidad se debe tener en cuenta. Asegúrese de discutir con su doctor antes de tomar la medicina, es mejor utilizar algún anticonceptivo mientras se esta tomando este medicamento.

- Evite amamantar a un niño, ya que Hidroxiurea se excreta por la leche materna y, puede causar efectos colaterales serios. Generalmente no se recomienda la lactancia mientras se está administrando este medicamento.

- Los efectos colaterales pueden producirse más fácilmente en los niños y ancianos ya que pueden ser más sensibles a la droga.

- Si usted tiene cualquiera de los siguientes problemas médicos:

*anemia (puede empeorar)

*varicela (incluyendo exposición reciente)

*herpes zoster (riesgo de enfermedad severa que afecte otras partes del cuerpo)
*gota, cálculos renales (puede incrementarse los niveles de ácido úrico en el cuerpo, lo cual puede causar gota o cálculos renales)

*Infecciones (puede reducirse la inmunidad ante una infección)

*Enfermedad renal (los efectos pueden incrementarse debido al recambio más lento del medicamento en el organismo)

- Aunque ciertos medicamentos no deberían tomarse juntos, en otros casos, dos medicamentos diferentes pueden ser usados juntos, aunque se produzca una interacción. En estos casos, su médico puede desear cambiar la dosis, o pueden ser necesarias otras precauciones.

- Mientras se le está suministrando HIDROXIUREA KEMEX es importante que su médico sepa si esta tomando alguno de los siguientes medicamentos: anfotericina B inyectable, agentes antitiroideos, azatioprina, dloranfenicol, colchicina, flucitosina, interferón, plicamicina, zidovudina.

- Si usted ya ha sido tratado con rayos X o medicamentos para el cáncer, avísele a su doctor ya que, la HIDROXIUREA KEMEX puede incrementar los efectos de estas medicinas o de la terapia con radiación en la sangre.

- Probencid.

-Sulfínpirazona: la HIDROXIUREA KEMEX puede incrementar la concentración de ácido úrico en sangre, ya que estos medicamentos se usan para bajar los niveles de ácido úrico.

- Antes de comenzar a utilizar cualquier otro medicamento (prescripto o no) o si usted desarrolla algún nuevo problema mientras esta tomando este medicamento, consulte con su médico.

USO CORRECTO DE LA HIDROXIUREA

Tome HIDROXIUREA KEMEX solamente como lo indica su doctor. No tome ni mayor ni menor cantidad que la indicada.

La cantidad exacta que usted necesita, ha sido determinada cuidadosamente. Tomando mayor cantidad pueden aumentar los efectos colaterales, mientras que si toman menor cantidad puede no hacerle efecto.

Para pacientes que no pueden deglutir cápsulas, el contenido de la misma puede vaciarse en un vaso de agua y tomarse inmediatamente.

HIDROXIUREA KEMEX a veces se administra con otros medicamentos, si usted está usando una combinación de ellos, tome uno a su debido tiempo y no los mezcle. Su doctor puede ayudarlo a realizar un plan para tomar cada medicamento a su debido tiempo.

Mientras está tomando HIDROXIUREA KEMEX, es importante que beba gran cantidad de líquido y orine frecuentemente. Esto ayudará a prevenir problemas renales y que sus riñones trabajen bien. Frecuentemente causa náuseas, vómitos y pérdida del apetito. De cualquier forma, es muy importante que usted continúe recibiendo la medicación si comienza a sentirse mal. No interrumpa el tratamiento si comienza a sentirse mal, consulte a su doctor quien conoce la forma de disminuir estos efectos.

Si usted vomita inmediatamente después de la toma, consulte con su doctor, é l le dirá si toma una nueva dosis o espera a la próxima.

Si se olvida una de las dosis, no tomar la dosis olvidada y no duplique la próxima dosis. Consulte con su doctor.

COMO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO

-Mantener fuera del alcance de los niños

-Proteger las cápsulas de la humedad

-No guardar medicinas en el botiquín del baño, ya que el calor y la humedad, pueden causar deterioro en el mismo. No guarde medicamentos vencidos, ni por más tiempo de lo necesario.

PRECAUCIONES

Es muy importante que su doctor verifique con visitas regulares, a fin de asegurarse que esté actuando correctamente y controlar los efectos no deseados.

Mientras esté siendo tratado y por varias semanas después de terminar el tratamiento, no reciba ninguna vacuna sin la aprobación de su médico. Este medicamento disminuye las defensas y existe el riesgo de que pueda contraer la infección que quiso evitar con la vacuna. Otras personas que estén en contacto con usted, también deben evitar la vacuna para evitar el riesgo de infección.

HIDROXIUREA KEMEX puede disminuir el número de glóbulos blancos. Esto puede incrementar el riesgo de contraer una infección. También puede disminuir el número de plaquetas, las cuales son necesarias para la correcta coagulación sanguínea. Si esto se produce, existen ciertas precauciones que usted puede tomar, especialmente cuando sus recuentos sanguíneos son bajos, para reducir el riesgo de infección o hemorragia.

-Si puede evite personas con infecciones. Consulte a su médico inmediatamente si piensa que ha

contraído una infección o si tiene fiebre o escalofríos, tos o carraspera, dolor en la espalda o en el costado o micción dolorosa o dificultosa.

-Consulte con su médico inmediatamente, si usted nota hematomas o hemorragias inusuales, deposiciones negro alquitranadas, sangre en orina o materia fecal, o pequeñas pintitas rojas en la piel.

-Sea cuidadoso en el uso de cepillos dentales, escarbadientes o hilos dentales, su odontólogo puede recomendarle otro sistema para la higiene bucal. Antes de iniciar cualquier trabajo dental consulte antes a su médico.

-No toque sus ojos o dentro de su nariz, a menos que ya se haya lavado las manos y no tocado ningún otra cosa en ese lapso de tiempo.

-Tenga cuidado para no cortarse cuando utilice objetos con filo tales como afeitadoras o tijeras.
-Evite los deportes de contacto u otras situaciones en las que pueda sufrir hemorragias u otros accidentes.

EFFECTOS COLATERALES O ADVERSOS

HIDROXIUREA KEMEX puede causar problemas sanguíneos y neoplasias, es importante discutir con el médico por estos posibles efectos. Signos de potenciales efectos colaterales, especialmente leucopenia, estomatitis, trombocitopenia, neurotoxicidad, enfermedad metastásica cerebral, hiperuricemia y nefropatía por ácido úrico. El médico puede ayudarlo a atenuar estos efectos. Junto con sus efectos benéficos, medicamentos análogos pueden causar algunas veces efectos indeseados tales como problemas sanguíneos y otros efectos colaterales. Debido a la forma en que estas medicinas actúan en el cuerpo, existe riesgo que puedan causar otros efectos no deseados, que no se producen hasta meses o años después de ser usados. Estos efectos tardíos pueden incluir ciertos tipos de cáncer, tales como la leucemia.

Consulte con su doctor si aparece cualquiera de los siguientes efectos:

-Más comunes: tos o carraspera, fiebre o escalofríos, dolor en la espalda o en el costado, micción dolorosa o difíciltoza,

-Raros: confusión, convulsiones, mareos, alucinaciones, dolor de cabeza, dolor de articulaciones, edemas de pie y piernas. Pueden producirse otros efectos que no requieren atención médica, y pueden ir desapareciendo a medida que su cuerpo se acostumbre al medicamento. Su doctor puede indicarle como reducir estos efectos.

Si alguno de los siguientes efectos continuan o son molestos, consulte inmediatamente con su médico:

-Más frecuentes: diarrea, somnolencia, pérdida del apetito, náuseas o vómitos.
-Menos frecuentes: constipación, enrojecimiento de la piel, rash cutáneo y prurito. Después que deje de recibir HIDROXIUREA KEMEX, su cuerpo necesitará tiempo para recuperarse. La duración del tiempo que esto dure dependerá de la cantidad de medicina que haya tomado y el tiempo que duró. Durante este período consulte con su médico si aparecen algunos de los siguientes efectos: deposiciones negro alquitranadas, sangre en orina o en materia fecal, tos o carraspera, fiebre o escalofrío, dolor en la espalda o en el costado, micción dolorosa o dificultosa manchas rojas diminutas en la piel, hemorragias o hematomas inusuales en la piel. Pueden aparecer otros efectos que no se hallan incluidos en la lista, si usted nota algún otro efecto, consulte a su doctor.

INFORMACION GENERAL DE LA DOSIS

Los pacientes que reciben HIDROXIUREA KEMEX, deben estar bajo la supervisión de un médico experimentado en quimioterapia para cáncer.

La dosis debe ajustarse a los requerimientos individuales de cada paciente, basándose en la respuesta clínica, producción o severidad de la toxicidad.

Puede ser necesaria la reducción de la dosis en niños y ancianos, quienes pueden ser más sensibles a los efectos de la droga.

Para pacientes que no pueden deglutir cápsulas, el contenido de la misma puede vaciarse en un vaso de agua y tomarse inmediatamente. (ver Precauciones Generales)

Posologia oral

Dosis usual de adultos:

-Carcinoma de cabeza y cuello, carcinoma de ovario, melanoma maligno: oral 60 a 80 mg/kg de peso corporal, ó 2000 a 3000 mg/m² de superficie corporal en una dosis única cada 3 días, sólo o en combinación con radioterapia, ó 20 o 30 mg/kg de peso corporal por día en una dosis única. La administración de Hidroxiurea debería continuarse durante la terapia con radiación e indefinidamente después.

-Leucemia crónica mielocítica resistente: oral 20 a 30 mg/kg de peso corporal por día, en una dosis única o en 2 dosis diarias divididas. Aunque algunas dosis están basadas en el peso actual del paciente, se recomienda el uso de un volumen corporal magro estimado (peso seco) en pacientes obesos o en aquellos con retención de líquido normal.

En general, el uso de una dosificación intermitente, esta asociada con un menor riesgo de toxicidad severa que con una dosis diaria continua.

Dosis usual pediátrica:

La dosificación no ha sido establecida aún.

CONSERVACION

Mantener entre 15 y 30 °C, proteger de la luz y la humedad.

CENTRO DE REFERENCIA TOXICOLÓGICA

-Atención especializada para niños: Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez Sanchez de Bustamante 1399 - Capital Federal - (011) 4962-2247/6666

- Atención especializada para adultos: Hospital Fernández Cerviño 3356 – Capital Federal – (011) 4801-5555

MANTENER LOS MEDICAMENTOS FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

ESPECIALIDAD MEDICINAL AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO N° 49.378

Elaborado por:

LABORATORIO KEMEX S.A

Nazarre 3446/54 Ciudad Autónoma de Buenos Aires Argentina

Directora Técnica: Dra. Natalia C. Alonso – Farmacéutica.

kemex
laboratorio