

FERROLID B12 ULTRA QUIMICA

Citrato de hierro amoniacal, sulfato de cobre

Antianémico ferrotérapico

- Jbe. x 120 mL.
- Jbe. x 240 mL.

FORMULA

Cada 100 mL contiene:

Citrato de Hierro Amoniacal.....
5.000 mg
Sulfato de Cobre..... 50 mg
Vitamina B 11,5 mg
Nicotinamida..... 10 mg
Acido Fólico..... 5 mg
Vitamina B12 50 mcg
Excipientes c.s.p..... 100 mL

ACCION TERAPEUTICA

Antianémico - Hematopoyético -
Tónico Reconstituyente.

PROPIEDADES

FERROLID B12 JARABE, es un preparado polivitamínico, asociando el hierro con vitaminas del complejo B de reconocida importancia para el tratamiento de las funciones metabólicas normales del organismo y la salud.

Los síntomas de avitaminosis no son muy frecuentes pero en cambio se presentan repetidas veces, deficiencias leves llamadas "sub-clásicas" más difíciles de reconocer que ceden rápidamente con la administración de vitaminas.

INDICACIONES

FERROLID B12 JARABE está indicado en las anemias producidas por diversas etiologías: parasitarias, nutricionales, del embarazo y por hemorragia. Agotamiento físico e intelectual, etapas de crecimiento, etc. Como profilaxis en las anemias ferropénicas.

CONTRAINDICACIONES

Pacientes con hipersensibilidad a algunos de sus principios activos.

REACCIONES ADVERSAS; EFECTOS COLATERALES

Los preparados de hierro pueden provocar molestias epigástricas, pirosis, náuseas, vómitos y diarrea, otras veces puede ocasionar constipación, estos efectos pueden mejorar disminuyendo la dosis o administrando después de las comidas.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS

El hierro forma quelatos con las tetraciclinas, disminuyendo la absorción de ambos. La absorción de hierro es menor en presencia de penicilamina y antiácidos.

MECANISMO DE ACCIÓN Y FARMACOCINETICA

El Citrato de Hierro, el hierro se absorbe en forma ferrosa y a nivel de las células de la mucosa pasa a forma férrica, transformándose en ferritina, el intestino delgado regula la absorción y previene la entrada de gran cantidad de hierro al torrente sanguíneo. Desde el plasma sanguíneo, el hierro pasa a la médula ósea para formar hemoglobina y a otros órganos donde se almacena. Se elimina por las heces.

La Vitamina B1, desempeña un papel fundamental en el metabolismo de los hidratos de carbono. Se absorbe en el tracto gastrointestinal, en el dudodeno. Se metaboliza en el hígado y se elimina por vía renal.

La Vitamina B12, actúa como coenzima en varias funciones metabólicas, incluido el metabolismo de las grasas, Carbohidratos y síntesis de nucleoproteínas, hematopoyesis y mielina.

La absorción se produce en la mitad inferior del íleon. Para la misma es necesario el factor intrínseco T. Su unión a las proteínas es alta. Se metaboliza en el hígado y se elimina por vía biliar. El Acido Fólico, después de su conversión en ácido tetrahidrofólico, es necesario para la eritropoyesis normal y para la síntesis de nucleoproteínas. Se absorbe por el tracto intestinal, se elimina por vía renal y también por hemodiálisis.

El Sulfato de Cobre como componente de la formulación hace posible la mejor absorción del citrato de hierro amoniacal. Se metaboliza por vía hepática y se elimina por vía renal.

La Nicotinamina o Vitamina D3 es necesaria para el metabolismo lipídico, la respiración tisular y la glucogenólisis, se absorbe con facilidad en el tracto gastrointestinal, su vida media es de 45 minutos, se metaboliza en el hígado y se elimina por vía renal.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

No se debe administrar en la hemocromatosis y en las anemias no ferropénicas.

Debe administrarse con sumo cuidado en pacientes con colitis ulcerosa, úlcera gastrointestinal y carcinoma gástrico.

Se evitará la administración de hierro oral y parenteral simultáneamente, como también durante el tratamiento antibiótico con tetraciclina. Las vitaminas no deben utilizarse como sustitutos de una dieta variada y

equilibrada.

POSOLOGIA Y MODO DE USO

Según prescripción médica:

Se recomienda para tratamiento de las anemias nutricionales, parasitarias, y como profilaxis de las anemias ferropénicas las siguientes dosis:

Adultos: 10 mL a 20 mL, 2 a 3 veces al día.

Niños de 4 a 12 años: 5 mL a 10 mL, 2 a 3 veces al día.

Niños Menores de 4 años: 2,5 mL a 5 mL, 3 veces al día.

Para agotamiento físico, intelectual se recomienda:

Jóvenes y Adultos: 10 mL, 2 a 3 veces al día.

Niños en etapa de crecimiento: 5 mL, 2 a 3 veces al día.

RESTRICCIONES DE USO

No se deberá administrar en casos de pacientes con insuficiencia hepática y renal terminal.

SOBREDOSIS

En caso de intoxicación, llamar al centro de toxicología de Emergencias

Médicas. Teléfono: 220.418

PRESENTACIONES

Cajas conteniendo frascos x 120 mL y 240 mL.