

**TOSITEC DALLAS****Dextrometorano, bromhexina clorhidrato****Antitusivo**

• Jbe. caja fco. x 120 mL.

**FÓRMULA**

Cada 5 mL. de Jarabe contiene:  
 Dextrometorano Bromhidrato 10 mg.  
 Bromhexina Clorhidrato .....4 mg.  
 Excipientes.....  
 c.s.p.

**ACCIÓN TERAPÉUTICA**

Antitusivo - Mucolítico - Expectorante  
 Tositec constituye una medicación altamente eficaz en las afecciones de la vías respiratorias superiores, ejerciendo una acción expectorante descongestiva y antitusiva.

Sus componentes hacen que se fluidifiquen rápidamente las secreciones bronquiales facilitando la expectoración.

Ejerce por tanto un moderado efecto sedante. Sin inhibir el reflejo tusígeno, modera la frecuencia de la tos aliviando al enfermo de esta sintomatología tan molesta. La acción sinérgica de los componentes de tositec, se traduce en una rápida mejoría del enfermo con la fluidificación del catarro, relajación de la musculatura bronquial y la disminución del edema.

**MECANISMO DE ACCIÓN Y DATOS DE FARMACOCINETICAS**

Dextrometorano: Actúa mediante la supresión del reflejo tusígeno por un efecto directo sobre el centro de la tos en el bulbo raquídeo a nivel del SNC.  
 Bromhexina: Fluidifica las secreciones por fragmentación de los mucopolisacáridos ácidos, con lo cual facilita la expectoración.  
 Su acción máxima se observa a los 2 o 3 días de iniciado el tratamiento manifestándose con aumento de la expectoración de un producto menos viscoso.

**FARMACOCINÉTICA**

El Dextrometorano se metaboliza en el hígado y su eliminación es principalmente por vía renal. La Bromhexina tras ser administrada por vía oral, se absorbe a través del tracto gastrointestinal, alcanzando una concentración máxima en plasma al cabo de una hora. La mayor parte de la dosis administrada se elimina por vía renal en forma de metabolitos.

**INDICACIONES TERAPEUTICAS**

Está indicado para el alivio sintomático de la tos irritativa no

productiva relacionada con afecciones respiratorias infecciosas, alérgicas o sicógenas de intensidad moderada a severa.

Irritaciones menores de los bronquios y de la garganta que aparecen con resfriados y la inhalación de irritantes.

Coadyuva en los procesos broncopulmonares que cursen con aumentos de la viscosidad y adherencia del moco, en lo que es necesario mantener libre el árbol respiratorio tales como: Bronquitis y traqueobronquitis agudas crónica y asmáticas, bronquitis enfisematosa y bronquiectasias, neumoconiosis y neumopatías crónicas inflamatorias, asma bronquial, profilaxis pre y post operatoria de las complicaciones broncopulmonares.

**CONTRAINDICACIONES**

Pacientes con hipersensibilidad a sus componentes.

Está contraindicado en el primer trimestre del embarazo.

Se debe evaluar la relación riesgo-beneficio en las siguientes situaciones clínicas: asma, disfunción hepática y úlcera péptica activa.

**REACCIONES ADVERSAS Y EFECTOS COLATERALES**

Con dosis muy altas pueden aparecer debido a la Bromhexina molestias gastrointestinales por lo general leves como náuseas, vómitos, ardor epigástricos, sudoración, cefaleas.

Con dosis muy altas pueden aparecer debido al dextrometorano depresión respiratoria. Pueden aparecer también, pero son de incidencia muy rara: mareos, somnolencia, náuseas o vómitos, gastralgias.

**PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS**

Si la tos persiste después de haber utilizado el medicamento durante 7 días o si con la tos se presenta fiebre elevada, rash cutáneo o cefalea constante, deberá consultarse al médico. Dado que en pacientes con enfermedad hepática grave o insuficiencia renal severa, la eliminación del producto puede estar afectada; su uso en estos estado deberá ser bajo vigilancia médica.

No se recomienda su administración en el primer trimestre del embarazo, lactancia, asma, etc.

**POSOLOGÍA**

Según descripción Facultativa.  
 Adultos: 10 mL. cada 4 a 6 horas.

Niños mayores de 4 años: 5mL cada 4 a 6 horas.

Niños menores de 4 años: 2,5 mL. cada 4 a 6 horas.

Esto podría ser alterado, según criterio del médico tratante.

**INTERACCIONES CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS**

Potencia el efecto broncodilatador de los B2 adrenérgicos.

Mejora la penetración de los antibióticos en el árbol bronquial.

El uso simultáneo con medicamentos depresores del SNC, puede potenciar este efecto. El uso simultáneo con los IMAO, pueden producir excitación hipotensión arterial e hiperpirexia. El uso simultáneo con quinidina, amiodarona, fluoxetina, haloperidol, paroxetina, propafenona y tioridazina, disminuyen su metabolismo hepático.

**SOBREDOSIFICACIÓN**

En un caso de sobredosis, pueden presentarse los siguientes síntomas: confusión, excitación, nerviosismo, inquietud o irritabilidad, depresión respiratoria.

**TRATAMIENTOS**

En caso de sobredosificación de cualquier forma, cualquiera que sea la causa, debe ser contrarrestada por medidas generales y específicas. Dependiendo del estado de conciencia, mantenimiento de las vías aéreas y vasculares permeables, control y vigilancia de signos vitales así como el acomodamiento del paciente en un sitio oscuro y tranquilo. El uso de naloxona puede contrarrestar o abolir la intoxicación, sobre todo, los efectos a nivel del SNC que inducen la depresión respiratoria.

**RESTRICCIONES DE USO**

En pacientes con hipersensibilidad a sus componentes.

No se recomienda su uso en el embarazo, sobre todo en el primer trimestre.

Se restringe su uso durante la lactancia, asma, disfunción hepática y úlcera péptica activa.

**PRESENTACIÓN**

Caja conteniendo frasco x 120 mL.

**TOSITEC DALLAS****Dextrometorano bromhidrato (SN),****Antitusivo**

• Got. oral 15mg. solución x 15 mL.

**FÓRMULA**

Cada mL. de Solución Gotas Orales contiene:  
 Dextrometorano bromhidrato .....15 mg.  
 Excipientes..... c.s.p.

**MECANISMO DE ACCIÓN Y DATOS FARMACOCINETICOS**

Tositec, a través de su principio activo, bromhidrato de dex-

trometorfan suprime el reflejo de la tos mediante un efecto directo sobre el centro de la tos del bulbo raquídeo. El bromhidrato de dextrometorfan es un derivado no opiáceo del morfina y su efectividad es similar a la codeína.

Se metaboliza en el hígado y su eliminación es principalmente por vía renal.

### **INDICACIONES TERAPEUTICAS**

Tos de diversas etiologías en adultos y niños. Tos de enfriamientos, resfríos, gripe bronquitis, faringitis, traqueítis, sinusitis. Accesos de tos irritativa nocturna, nerviosa, rebelde, post-operatoria y tos seca.

### **CONTRAINDICACIONES**

Por regla general en las insuficiencias respiratorias, en pacientes con tratamiento inhibidores de la monoamino oxidasa (MAO).

### **RESTRICCIONES DE USO**

La relación riesgo beneficio debe evaluarse en pacientes con asma y disfunción hepática.

### **REACCIONES ADVERSAS Y EFECTOS COLATERALES**

A dosis habituales no presenta efectos secundarios.

### **SOBREDOSIFICACIÓN**

Produce estupor y ataxia, mareo, náuseas, nerviosismo, inquietud o irritabilidad no habituales. El tratamiento del mismo consiste en forzar la emesis, lo que produce una recuperación rápida del paciente.

### **POSOLOGÍA**

Niños menores de 2 años: según criterio médico.

Niños de 2 a 6 años: 5 a 10 gotas cada 6 a 8 horas. No superar 30 mg por día.

Niños de 7 a 12 años: 10 a 20 gotas cada 6 a 8 horas. No superar 60 mg por día.

Adultos: 20 a 40 gotas cada 6 a 8 horas. No superar 120 mg por día.

### **PRESENTACIÓN**

Caja conteniendo frasco gotero con 15 mL de solución gotas orales.