

Medicamentos laxantes

Travat oral

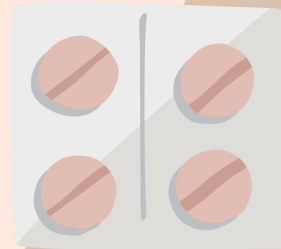
Frasco 100ml por cada
100ml trae 1gr de fosfato
de sodio- frasco x 45 ml -
90 l- 133ml Vo.

Ducolax

Grageas tb 5mg VO y
supositorios 10mg

Visacodilo

Tb 5mg VO y
supositorios 10mg



Travat oral:



Mecanismo de acción: Las sales de fosfato son iones que retienen agua en gran cantidad y ejercen atracción de líquidos a través de la mucosa de la pared intestinal mediante ósmosis, con lo cual se logra aumentar el contenido de agua presente en la luz intestinal, motivando un aumento de la presión intraluminal, lo que a su vez sirve como estímulo mecánico, que aunado a la humectación de las heces, fomenta la evacuación intestinal. Esto desencadena la participación de otros factores neurohormonales (colecistocinina CCK-PZ) que intervienen sinérgicamente sobre la motilidad intestinal. Una cantidad variable de sodio y fosfato 10% a 20% se absorbe, siendo 80% eliminados por vía renal y el resto de

manera conjunta con las heces. Dependiendo de la dosis administrada de FLEET® PS FOSFOSODA®, éste puede actuar como laxante o como catártico.

Indicaciones terapéuticas:

Laxante osmótico con propiedades catárticas (dosis dependiente), diseñado especialmente como parte del régimen para la limpieza intestinal del colon de pacientes que serán sometidos a procedimientos endoscópicos, diagnósticos y/o terapéuticos (es decir, colonoscopia, rectosigmoidoscopia, etcétera) o como parte del proceso de preparación para la realización de estudios radiológicos abdominales en donde la limpieza intestinal es una condición crítica para la adecuada visualización de las estructuras examinadas o bien como parte del programa de preparación intestinal previa para la realización de procedimientos quirúrgicos abdominales programados en donde se requiera una adecuada limpieza de la luz intestinal.

Modo de administración y dosis:

Refrigere el frasco de TRAVAD ORAL® por 133 mL. Diluya en 250 mL de agua o jugo de naranja. Mezcle bien. Ingiera el contenido en dos tomas, con un intervalo de 10 minutos.

Contraindicaciones:

ICC, I.R., I.H., ascitis peritoneal de cualquier etiología, abdomen agudo, perforación intestinal, íleo metabólico paralítico, sospecha o confirmación de obstrucción gastrointestinal, enf. inflamatoria intestinal crónica activa (CUCI/Crohn), megacolon (congénito o adquirido). No se recomienda como preparación antes de procedimientos clínicos en menores de 18 años, como laxante en menores de 6 años, si el paciente experimenta náusea, vómito o dolor abdominal severo, en caso de hipersensibilidad a los ingredientes activos o a alguno de los excipientes.

Advertencias y precauciones:

El consumo insuficiente de líquidos cuando se toma el medicamento puede llevar a la pérdida excesiva de líquidos produciendo deshidratación e hipovolemia. Por otra parte, la ingesta de abundante cantidad de líquidos claros también ayuda a garantizar la limpieza del intestino del paciente. Se debe aplicar con Advertencias y precauciones en: pacientes ancianos, pacientes debilitados o en proceso de convalecencia, pacientes en tto con medicamentos que alteran o prolongan el intervalo QT del ECG, pacientes con una dieta restringida de sodio, Embarazo y

en periodo de lact, pacientes con enf. cardiaca, pacientes con angina inestable, pacientes con IAM o infarto reciente de miocardio, pacientes con riesgo aumentado de disfunción renal subyacente, pacientes sometidos a colostomía y/o ileostomía, pacientes con mayor riesgo o preexistencia de alteraciones electrolíticas, incluyendo deshidratación por ayuno prolongado, incapacidad para ingerir adecuadamente líquidos por vía oral, HTA sistémica u cualquier otro padecimiento en el que los pacientes estén recibiendo o hayan recibido medicamentos o sustancias que potencialmente podrían causar deshidratación (véase Interacciones medicamentosas y de otro género), trastornos del vaciamiento gástrico o trastornos severos de dismotilidad. En este grupo de pacientes con riesgo, se debe considerar la determinación sérica de electrolitos (i.e. sodio, potasio, calcio, cloruro, bicarbonato y fosfato) y los valores de la función renal de la química sanguínea (i.e. nitrógeno ureico, urea y creatinina) iniciales y posteriores al tto. Siempre deberá considerarse la administración de la dosis más baja permitida. El abuso, utilización prolongada o indebida de laxantes puede producir dependencia en la función intestinal.

Insuficiencia hepática: Contraindicado.

Insuficiencia renal: Contraindicado.

Interacciones:

- Es posible que durante la ingesta se altere debido al tránsito intestinal acelerado la absorción de fármacos en el tracto gastrointestinal. La eficacia de los medicamentos que el paciente esté consumiendo concomitantemente en forma regular por vía oral (e.g. anticonceptivos, anticonvulsivantes, antidiabéticos, antibióticos, etcétera), podría disminuir o inhibir por completo.
- La ingesta insuficiente de líquidos complementarios debido a la náusea y/o vómito, o pérdida de apetito durante el proceso de preparación intestinal puede condicionar diversos grados de deshidratación e hipovolemia. De igual forma, la utilización de diuréticos, IECA, bloqueadores del receptor de angiotensina carbonato de litio u otros medicamentos como los AINEs pueden afectar los niveles séricos de electrolitos y asociarse con I.R. aguda. La mayoría de estos casos han ocurrido en pacientes geriátricos del sexo femenino que se encontraban consumiendo de manera concomitante fármacos para el tratamiento de la hipertensión arterial sistémica u otros medicamentos como diuréticos o AINE que pueden causar deshidratación. Se deberá tener cuidado en pacientes que se encuentren ingiriendo concomitantemente medicamentos que produzcan prolongación del intervalo QT.

- No deberá administrarse de manera concomitante con ninguna otra preparación que contenga fosfato de sodio.
- Lab.: Los resultados de las determinaciones de electrolitos séricos pueden verse alterados temporalmente, en especial, los de sodio y potasio.

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: Precaución.



Mecanismo de acción: Laxante estimulante de acción local. Acción directa sobre mucosa o sobre plexos intestinales estimulando el peristaltismo. Inhibe absorción y aumenta secreción de agua y electrolitos, así reduce la consistencia e incrementa el volumen fecal.

Indicaciones terapéuticas: Alivio sintomático del estreñimiento ocasional, para ads., adolescentes y niños > 10 años.

Modo de administración: Por vía oral se recomienda tomar los compr. enteros y sin masticar, por la noche, y con abundante líquido. Los comp. no deben tomarse con productos que reduzcan la acidez del tracto gastrointestinal superior, tales como leche, antiácidos o inhibidores de la bomba de protones.

Dosis:

Estreñimiento ocasional: Dosis para adultos: La dosis inicial recomendada es de 1 a 2 comprimidos (5 a 10 mg) por vía oral, generalmente antes de acostarse. La dosis puede ser ajustada según la respuesta individual del paciente.

Dosis para niños: La dosis y el uso en niños deben ser determinados por un médico.

Preparación para procedimientos médicos o diagnósticos: Dosis para adultos: La dosis recomendada es de 2 a 4 comprimidos (10 a 20 mg) por vía oral, generalmente la noche anterior al procedimiento o según las indicaciones del médico.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad; obstrucción intestinal; íleo paralítico; apendicitis; perforación intestinal; hemorragia digestiva, enf. inflamatorias intestinales (colitis ulcerosa, enf. de Crohn); niños < 2 años (comp.) o < 10 años (supositorios); trastornos del metabolismo hídrico y electrolítico. Además, por vía rectal en dolor abdominal de origen desconocido, hemorroides y/o fisuras anales.

Advertencias y precauciones: Descartar presencia de apendicitis u obstrucciones del tracto gastrointestinal; riesgo de: mareos, síncope, hematoquecia (heces sanguinolentas), desequilibrio electrolítico (mayor en ancianos y debilitados, monitorizar niveles) y de dependencia, con uso continuado.; niños 2-6 años.

Interacciones:

- Riesgo de desequilibrio electrolítico con: diuréticos tiazídicos, adrenocorticosteroides, raíz de regaliz.
- La hipopotasemia originada en uso continuado: potencia acción de glucósidos cardíacos e interacciona con antiarrítmicos (p. ej. quinidina). Absorción aumentada por: leche, inhibidores de bomba de protones y antihistamínicos H₂, espaciar mín. 2 h.
- No administrar con otros medicamentos que se usan por vía rectal. Lab: puede elevar niveles de glucosa en sangre (precaución en diabéticos) e interferir con pruebas analíticas.

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: Compatible.

Bisacodilo



Mecanismo de acción: Laxante estimulante de acción local. Acción directa sobre mucosa o sobre plexos intestinales estimulando el peristaltismo. Inhibe absorción y aumenta secreción de agua y electrolitos, así reduce la consistencia e incrementa el volumen fecal.

Indicaciones terapéuticas: Alivio sintomático del estreñimiento ocasional, para ads., adolescentes y niños > 10 años.

Modo de administración: Por vía oral se recomienda tomar los compr. enteros y sin masticar, por la noche, y con abundante líquido. Los comp. no deben tomarse con productos que reduzcan la acidez del tracto gastrointestinal superior, tales como leche, antiácidos o inhibidores de la bomba de protones.

Dosis: Estreñimiento ocasional: Dosis para adultos: La dosis inicial recomendada es de 5 a 15 mg por vía oral, generalmente antes de acostarse. La dosis puede ser ajustada según la respuesta individual del paciente.

Dosis para niños: La dosis y el uso en niños deben ser determinados por un médico.

Preparación para procedimientos médicos o diagnósticos: Dosis para adultos: La dosis recomendada es de 10 a 30 mg por vía oral, generalmente la noche anterior al procedimiento o según las indicaciones del médico.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad; obstrucción intestinal; íleo paralítico; apendicitis; perforación intestinal; hemorragia digestiva, enf. inflamatorias intestinales (colitis ulcerosa, enf. de Crohn); niños < 2 años (comp.) o < 10 años (supositorios); trastornos del metabolismo hídrico y electrolítico. Además, por vía rectal en dolor abdominal de origen desconocido, hemorroides y/o fisuras anales.

Advertencias y precauciones: Descartar presencia de apendicitis u obstrucciones del tracto gastrointestinal; riesgo de: mareos, síncope,

hematoquecia (heces sanguinolentas), desequilibrio electrolítico (mayor en ancianos y debilitados, monitorizar niveles) y de dependencia, con uso continuado.; niños 2-6 años.

Interacciones:

- Riesgo de desequilibrio electrolítico con: diuréticos tiazídicos, adrenocorticosteroides, raíz de regaliz.
- La hipopotasemia originada en uso continuado: potencia acción de glucósidos cardíacos e interacciona con antiarrítmicos (p. ej. quinidina). Absorción aumentada por: leche, inhibidores de bomba de protones y antihistamínicos H₂ , espaciar mín. 2 h.
- No administrar con otros medicamentos que se usan por vía rectal.
- Lab: puede elevar niveles de glucosa en sangres (precaución en diabéticos) e interferir con pruebas analíticas.

Embarazo:Contraindicado.

Lactancia: compatible.