

Egestán fólico

Ácido fólico



Urufarma

LI-3757-02

Fórmula:

Egestán fólico 1 mg: Cada comprimido contiene Acido fólico 1 mg y excipientes c.s.

Egestán fólico 5 mg: Cada comprimido contiene Acido fólico 5 mg y excipientes c.s.

Acción terapéutica:

Complemento vitamínico.

Indicaciones:

Tratamiento de anemias megaloblásticas por deficiencia de ácido fólico:

Las principales causas de la carencia de ácido fólico son: problemas nutricionales, alcoholismo crónico, síndromes de mala absorción (enfermedad celíaca, sprue tropical, diarrea persistente), anemia hemolítica, gastrectomía, hemodiálisis prolongada, stress continuo, enfermedad hepática, fiebre prolongada, afecciones intestinales, tratamiento con medicamentos que contengan barbitúricos, fenitoína, neomicina.

Prevención de defectos de cierre del tubo neural:

Existe una fuerte evidencia acerca de que el uso profiláctico de ácido fólico (antes y durante el embarazo) puede reducir el riesgo de defectos en el cierre del tubo neural fetal. Grupos de expertos recomiendan que todas las mujeres en edad fértil (con o sin planes de quedar embarazadas), deberán mantener una ingesta diaria adecuada de ácido fólico. Para prevenir la deficiencia de ácido fólico, una adecuada ingesta diaria con la dieta es preferible al uso de suplementos, siempre que sea posible.

Acción farmacológica:

El ácido fólico se convierte en ácido tetrahidrofólico, y éste participa en la eritropoyesis normal.

Farmacocinética:

El ácido fólico se absorbe casi completamente en el duodeno.

Se metaboliza en el hígado en presencia de ácido ascórbico y en el plasma, por acción de la dehidrofolato reductasa a su forma metabólica activa, el ácido tetrahidrofólico. Posee alta unión a proteínas y alcanza su máxima concentración a los 30 a 60 minutos. Su eliminación es renal.

Posología y modo de administración:

Anemia megaloblástica por carencia de ácido fólico: 1 a 5 mg por día. En los casos de mala absorción y en los casos resistentes, pueden requerirse dosis de hasta 15 mg por día.

Prevención de los defectos del tubo neural:

- Mujeres en edad fértil con o sin planes de quedar embarazadas: ingesta diaria de ácido fólico, con la dieta o a través de suplementos, de por lo menos 0,4 mg.
- Mujeres embarazadas sin antecedentes de embarazos complicados con defectos a nivel del tubo neural ni presencia de otros factores complicados predisponentes: 0,5 a 1 mg de Acido fólico hasta la semana 10 a 12 luego de la última fecha de menstruación.
- Mujeres embarazadas con antecedentes de embarazos complicados con defectos en el tubo neural, dado el riesgo de recurrencia: 5 mg diarios de ácido fólico hasta la semana 10 a 12 luego de la última fecha de menstruación.
En cualquiera de los casos el tratamiento debe comenzar 1 mes antes de la concepción y debe durar hasta la semana 10-12 embarazo.
- Niños: Los requerimientos diarios varían según la edad.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a alguno de los componentes. Anemia perniciosa.

Advertencias:

Aquellos pacientes que estén tomando antiepilépticos, deben ser controlados.

La administración de grandes y continuas dosis de ácido fólico, pueden ocasionar una disminución de la cianocobalamina (vitamina B12) en sangre.

El ácido fólico no debe administrarse en anemia megaloblástica hasta que no se haya descartado anemia perniciosa (déficit de vitamina B12), ya que corrige las manifestaciones hematológicas y enmascara la anemia perniciosa.

Precauciones:

Pacientes neoplásicos. Los anticonceptivos orales pueden aumentar las necesidades de ácido fólico. En los pacientes vegetarianos, con gastritis crónica o alcohólicos deberá acompañarse de vitamina B12.

Lactancia:

Si bien el ácido fólico se distribuye en la leche materna, no se han observado problemas en personas que consuman ácido fólico de acuerdo a los requerimientos diarios.

Interacciones:

La administración prolongada de analgésicos, anticonvulsivantes, (hidantoína, carbamazepina) estrógenos y anticonceptivos orales, puede requerir un aumento en la dosis de ácido fólico.

La administración de antiácidos que contengan aluminio o magnesio por tiempo prolongado, disminuye la absorción del ácido fólico, porque ocasiona un descenso del pH del intestino delgado. Por lo tanto se deben ingerir estos antiácidos por lo menos dos horas antes de la administración de fólico.

La colestiramina, puede interferir en la absorción del ácido fólico, cuando ambos se administran en forma simultánea. Por lo tanto, pacientes que consuman por un tiempo prolongado colestiramina, deberán ingerirla por lo menos una hora antes, o cuatro a seis horas después de la toma de ácido fólico.

Drogas como: metotrexato, pirimetamina, triamtereno o trimetoprim, cuando son administradas en altas dosis y en tratamientos prolongados, inhiben la dihidrofolato reductasa, dado que actúan como antagonistas de los folatos.

En pacientes con artritis reumatoidea y que estén tomando metotrexato, la suplementación simultánea con ácido fólico los protege de los efectos tóxicos, conservando la eficacia de la medicación.

Las sulfonamidas, inhiben la absorción de folato. Aquellos pacientes que están ingiriendo sulfasalazina pueden incrementar la dosis diaria de ácido fólico.

En pacientes que reciban antibióticos, pueden obtenerse resultados disminuidos en la valoración de ácido fólico sérico y eritrocitario.

Reacciones adversas:

Pueden observarse reacciones alérgicas tales como broncoespasmos, eritema y rash dérmico.

En pacientes epilépticos, fundamentalmente en niños, la administración de ácido fólico, podría agravar la frecuencia y severidad de las crisis convulsivas.

Presentación:

Egestán fólico 1 mg: Envases conteniendo 20 y 30 comprimidos.

Egestán fólico 5 mg: Envases conteniendo 20 y 30 comprimidos.

Conservar a temperatura ambiente (15-30)°C

En caso de intoxicación comunicarse con el C.I.A.T. Tel. (02) 1722

Mantener fuera del alcance de los niños.

URUFARMA S.A.

Monte Caseros 3260 - Montevideo - Uruguay - Teléfono 2487 2424

E-mail: depto_medico@urufarma.com.uy

Pág. Web: www.urufarma.com.uy