

RESPIXION®



CORPORACIÓN
FARMAYALA
Su salud es nuestro COMPROMISO.

DAR CLIC EN LA PRESENTACIÓN

- RESPIXION® JARABE
- RESPIXION® CÁPSULAS
- RESPIXION® PLUS

PRINCIPIO ACTIVO:

Cada tableta contiene Levocetirizina 5 mg
Excipientes c.s.p.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral.

PROPIEDADES FARMACODINÁMICAS:

- La levocetirizina bloquea de forma competitiva y reversible a los receptores H1, disminuyendo los efectos sistémicos de la histamina.
- Da lugar a vasoconstricción y disminución de la permeabilidad vascular, disminuyendo el enrojecimiento y el edema asociado a la alergia.
- Mitiga parcialmente síntomas asociados a los procesos alérgicos como enrojecimiento ocular o congestión nasal. Además produce un ligero efecto broncodilatador y una disminución del prurito dérmico.

PROPIEDADES FARMACOCINÉTICAS:

- La Levocetirizina es rápida y ampliamente absorbida tras ser administrada por vía oral. Las concentraciones máximas en plasma se alcanzan 0,9 horas tras la administración.
- El estado de equilibrio se alcanza dos días más tarde. Las concentraciones máximas suelen ser 270 mg/mL y 308 mg/mL tras la administración de una dosis única de 5 mg y una dosis repetida de 5 mg cada día, respectivamente.
- El grado de absorción es independiente de la dosis y no se modifica con la comida, pero reduce y retrasa el pico de concentración. La vida media en plasma y en adultos es de 7,9 +/- 1,9 horas.
- El clearance medio total aparente es de 0,63 mL/min/kg. La orina es la principal vía de excreción de Levocetirizina y sus metabolitos, por ella se elimina alrededor del 85,4% de la dosis. Sólo el 12,9% de la dosis se excreta por las heces. Levocetirizina se excreta tanto por filtración glomerular como por secreción tubular activa.

INDICACIONES:

- Prevención y tratamiento de síndromes alérgicos cutáneos
- Prevención y tratamiento de alergias en la vía respiratoria
- Tratamiento de cualquier tipo de alergias

CONTRAINDICACIONES:

- Pacientes que han demostrado hipersensibilidad a Levocetirizina, a cualquier derivado piperogénico o a cualquier otro componente de la formulación.
- Pacientes con enfermedad renal terminal (clearance de creatinina inferior a 10 ml/min) y en pacientes sometidos a hemodiálisis.
- Pacientes de 6 meses a 11 años de edad con insuficiencia renal

REACCIONES ADVERSAS:

Los efectos adversos, entre leve y moderados (por sobre el 1%), más frecuentemente descritos son: sequedad de la boca, dolor de cabeza, fatiga y somnolencia. Se observaron otras reacciones adversas poco corrientes (no frecuentes), como astenia o dolor abdominal.

PRECAUCIONES DURANTE EL EMBARAZO:

Los datos disponibles sobre el número limitado de embarazadas indican que cetirizina no tiene efectos sobre el embarazo o sobre la salud del feto/ recién nacido. Hasta la fecha no se dispone de más datos epidemiológicos relevantes. No se dispone de datos de Levocetirizina en mujeres embarazadas. Se recomienda su uso durante el embarazo, sólo si el beneficio supera los riesgos de su administración para el feto.

PRECAUCIONES DURANTE LA LACTANCIA:

Se espera que la Levocetirizina se excrete por la leche materna, por lo que no se recomienda su uso durante la lactancia

INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS:

Estudios realizados con el compuesto racémico cetirizina han demostrado que no existen interacciones clínicamente relevantes (con pseudoefedrina, cimetidina, ketoconazol, eritromicina, glipizida y diazepam) En pacientes sensibles, la administración conjunta con alcohol u otros depresores del SNC puede producir efectos sobre el sistema nervioso central, aunque se ha demostrado que el racémico de cetirizina no potencia el efecto del alcohol.

Ritonavir aumentó el AUC plasmática de cetirizina en un 42% acompañado de un aumento en la vida media (53%) y una disminución del aclaramiento (29%) de la cetirizina. La disposición de ritonavir no ha sido alterada por la administración concomitante de cetirizina.

DOSIFICACIÓN

Adultos y niños a partir de los 6 años: La dosis diaria recomendada es de 5 mg.

La duración del tratamiento depende del tipo, duración y curso de los síntomas.

Para la fiebre del heno es de 3 a 6 semanas, y en caso de exposiciones al polen durante cortos periodos de tiempo, una semana puede ser suficiente.

ACCIONES A TOMAR EN CASO DE SOBREDOSIFICACIÓN

No existe ningún antídoto específico conocido contra la levocetirizina. De producirse sobredosis, se recomienda seguir un tratamiento sintomático o de apoyo. El lavado gástrico se podrá realizar tras una ingesta a corto plazo. La levocetirizina no se elimina de forma efectiva por hemodiálisis.

PRESENTACIONES:

Caja x 10 tabletas recubiertas

RECOMENDACIONES:

- Conservar a temperatura no mayor a 30 °C
- Todo medicamento debe mantenerse fuera del alcance de los niños.
- Venta bajo receta médica.

