

PN-AAW-757

1202 49372

9365927

THE ABUSE OF ANTIDIARRHEAL AGENTS AND
ANTIMICROBIAL DRUGS IN THE TREATMENT
OF INFANT DIARRHEA IN MEXICO

A Report Prepared by PRITECH Consultant:
ROBERTO F. UNDA, M.D., M.P.H.

During The Period:
OCTOBER 1 - 30, 1986.

TECHNOLOGIES FOR PRIMARY HEALTH CARE (PRITECH) PROJECT
Supported By The:
U.S. Agency for International Development
AID/DPE-5927-C-00-3083-00

AUTHORIZATION:
AID/S&T/HEA: 3/30/87
ASSGN. NO: DC 229

CONTENTS

<u>Page</u>	
2	I. Medications Which Affect Intestinal Motility
7	II. Drugs with Antisecretory Properties
8	III. Aciduric Bacteria
9	IV. Medicines With Absorptive Effects
Supplement	Informal Survey of Medications for Diarrhea Sold in Pharmacies in Mexico City and Outskirts.
References	
Annex I	Questionnaire for Mothers Who Will Buy Medications to Treat Infant Diarrhea in Different Pharmacies in Mexico City and Outskirts.
Annex II	List of Essential Drugs, Mexican Health Sector (1984)
Annex III	Sample Drug Advertising
Annex IV	Basic Medications for Diarrhea in Mexico

The problem of infant diarrhea has been known in Mexico from ancient times. Historically, children received innumerable treatments in the form of home remedies, varying from purgatives to different teas made from special herbs with medicinal properties (1).

In the era of modern medicine, these home remedies have been replaced by antibiotics and the so-called "antidiarrheal" agents, of which the following are notable for their frequent use:

1. drugs which affect intestinal motility;
2. drugs with antisecretory properties;
3. and drugs which promote absorption.

In spite of the great worldwide popularity of antibiotics and antidiarrheals (2), this article will review the scientific literature with respect to the inefficacy of these agents in the treatment of acute infant diarrhea. The concepts governing the treatment of infant diarrhea are not applicable in all cases to the management of traveler's diarrhea.

According to the World Health Organization (3), there are three main types of diarrhea: 1) acute watery diarrhea, in which the stools are white or liquid, but not bloody; 2) dysenteric diarrhea, in which the stools contain mucus and blood; and, 3) chronic or persistent diarrhea, which begins as an acute episode, but lasts longer than 21 days.

The main complications of diarrhea are dehydration and tissue catabolism, which contribute to malnutrition, and which can be aggravated when food is withheld from children as part of the treatment.

Diarrheal therapy should be designed in a practical manner for the prevention and correction of dehydration, maintenance of nutrition, and treatment of dysentery.

A vast number of treatments are commercially available today; the majority of which are sold widely throughout Mexico. Self-medication is so popular that the majority of the products are sold without medical prescription in pharmacies, dispensed on occasion by people totally uninformed about the potential risks of these products (20).

The majority of these medicines claim to reduce the volume of stools and shorten the illness, but none has proved to be safe and sufficiently effective to be used regularly in young children.

I. MEDICATIONS WHICH AFFECT INTESTINAL MOBILITY.

The opiates and their derivatives are widely used antidiarrheal drugs which act primarily through their antimotility properties. Included are codeine, tincture of opium (all alkaloids), and diphenoxilate and loperamide (both synthetic opium derivatives).

Loperamide is the most widely sold antidiarrheal drug in the world, having captured more than 10% of the world market in 1983-1984 (4). More than a dozen pharmaceutical companies produce drugs that contain loperamide.

This drug acts on the muscles of the intestinal wall and diminishes the movement of the intestinal contents in a fashion similar to the opiates.

According to Lancet, only a few pediatric studies on loperamide have been performed to date, and none has shown

that loperamide is effective. In studies carried out in the United Kingdom and in Libya, loperamide did not reduce the duration of the diarrhea or the length of hospital stay, nor did it improve weight gain in children up to four years old who suffered from acute infectious diarrhea (5). Loperamide is potentially harmful if used in the treatment of infectious diarrhea, caused by bacteria or amoebas, because it can prolong diarrhea and lead to a mistaken diagnosis of the severity of the illness (6). In addition, it can cause perforation of the intestinal wall (7). In the United Kingdom, the manufacturer has admitted that the effectiveness and safety of loperamide in acute infectious diarrhea has not been proven (8).

Nevertheless, this has not prevented some pharmaceutical companies from manufacturing medicines containing loperamide and advertising them without precautions or warnings in their promotional messages.

According to standards clearly set by the Control of Diarrheal Disease Program of the World Health Organization, none of these medications is recommended for use in young children, due to the undesirable side effects they can cause, and the fact that the dangers are greater than the modest benefit derived in the majority of cases (3). All can cause nausea, vomiting, lethargy, and paralytic ileus, and can even lead to cardiopulmonary arrest. Tests with loperamide (0.24 mgs/kg/day) did not demonstrate any clinical effect of statistical significance in the daily stool volume or of the

fluids required for rehydration, in spite of the fact that the duration of diarrhea was moderately diminished (14, 15). One larger daily dose (0.48 mgs/kg), caused a modest, although statistically significant, reduction in the length of the diarrheal episode. Nevertheless, before the diarrhea stopped, the rate of stool fluid loss was not affected (16, 3), indicating that this drug has no antisecretory properties of clinical benefit in watery diarrheas (2). Consequently, loperamide does not appear on the list of essential drugs of World Health Organization.

The American Medical Association advises against the use of this drug in children under twelve, and clearly lists as possible side effects toxic megacolon and intestinal perforation in acute infectious diarrhea. In the United States this medicine is sold only by prescription (9).

Due to all of these factors, many developing countries have placed regulations to control or eliminate loperamide-containing medicines from their markets in recent years. For example, Bangladesh decided to eliminate these from the market after a thorough analysis of these drugs' side effects (10). The Philippines has recently decided to impose strong restrictions on their use (10).

Another popular remedy, medicines containing diphenoxylate, such as Lomotil (diphenoxilate with atropine sulfate), can worsen the clinical course of infectious diarrheas.

It has been clearly documented that the use of drugs with diphenoxilate causes prolonged fever and difficulty in excretion of the pathogenic agent in volunteers infected with Shigella

(11), a common pathogenic organism in Mexico. The agents which affect intestinal mobility can cause the fluids to be concentrated within the intestine in episodes of severe diarrhea, such as those caused by enterotoxigenic E. coli, causing losses of fluid to be underestimated and subsequent fluid replacement to be inadequate.

Under the best of circumstances, the clinical value of these agents is moderate. In controlled studies, diphenoxylate did not noticeably reduce the number nor the volume of diarrheal stools, or the amount of intravenous liquids required by children with acute diarrhea (12, 13).

In spite of these circumstances, one pharmaceutical company reported more than 25 million dollars in earnings from the sale of Lomotil during 1983-1984 (17).

In the United States, Lomotil carries a warning that it is not a harmless drug, and that the recommended dosage should be strictly followed, especially for children (9).

In the United Kingdom, Lomotil has been reported as a frequent cause of accidental poisoning through overdose in children under five (17). Other studies indicate that small children are highly susceptible to overdose (8). An overdose of this medicine may cause severe respiratory depression that can lead to a coma, permanent cerebral damage, or even death. Symptoms of overdose have been reported in children after only one dose (18). After a concentrated campaign of public awareness about this problem, the company agreed to restrict

the use of this product worldwide for children under two (19). Nevertheless, in many Latin American countries, including Mexico, Lomotil is sold without prescription (20). Although the fine print on the packages warns against its use in children under six, it has been verified that many mothers in our country are unaware of these dangers.

Some of the adverse reactions of Lomotil at recommended doses include the following: numbness of the limbs, euphoria, depression, general malaise, lethargy, confusion, sedation, drowsiness, restlessness, severe headaches, anaphylaxis, angioneurotic oedema, urticaria, gingivitis, pruritus, toxic megacolon, paralytic ileus, vomiting, nausea, anorexia, abdominal discomfort, hyperthermia, tachycardia, urinary retention, and dryness of the skin and mucous membranes (9).

As with other medications, various countries have placed severe restrictions on its use, while others have totally eliminated it from the market, due to all of the above mentioned side effects. Australia has eliminated it from the market (21), and the Philippines does not recommend its use (1). However, not all countries have placed restrictions on these drugs yet.

The 1984 publication of essential drugs of the Mexican Health Sector includes diphenoxylate and atropine as essential medicines under the heading "antidiarrheals", indicating its use in cases of "noninfectious diarrheas" (20).

II. DRUGS WITH ANTISECRETORY PROPERTIES

Although many drugs have demonstrated an antisecretory effect in experimental studies, very few have been adequately studied in clinical trials, and virtually all of these have shown serious side effects, a low therapeutic effect, and/or only modest efficacy. For these reasons, the Control of Diarrheal Diseases Program of the World Health Organization has clearly stated that none of these drugs can be recommended for the treatment of acute infectious diarrhea in infants (3).

Bismuth subsalicylate in liquid form significantly diminished the number of liquid stools, as well as the undesirable effects in young adults with travelers' diarrhea (22), but had no effect on the quantity of liquid in the stools or the total weight of the stools, implying that it had no antisecretory effect. It was also necessary to administer a large volume (240-480 ml. in less than four hours), and the total dose of subsalicylate was too large to be practical or safe in children.

The effect of the doses of bismuth subsalicylate was evaluated in a placebo-controlled double-blind test in volunteers with acute diarrhea caused by enterotoxigenic *E. coli*. This study showed no effect on the frequency or the weight of stools (23).

Aspirin (25 mgs/kg/day) was studied as an antisecretory agent in a placebo-controlled double-blind test in malnourished children with acute diarrhea after intravenous

rehydration had been started. The reduction in the daily stool volume was statistically significant, but the effective change was only 100 ml. per child, which was not considered clinically important (24).

Berberine, an alkaloid used in some traditional remedies for diarrhea, has been shown to have an antisecretory effect in animals. However, in two clinical trials in controlled studies of adults with cholera or diarrhea with similar characteristics, there was no effect on the rate of stool excretion nor was there a reduction in the rate to an extent that could be considered clinically important (25, 26).

III. ACIDURIC BACTERIA

It has been recognized for a long time that the normal aciduric bacteria in the human intestine inhibits the growth of bacterial pathogens, such as Salmonella and Shigella. Thus it has been suggested that intestinal infections could be treated or prevented by the ingestion of normal flora (27). Lactobacillus acidophilus, bifidobacterium, and Streptococcus faecalis are some of the frequently mentioned species. The double-blind tests carried out with Streptococcus faecalis in adults and children with acute diarrhea have reported a shortening in length of the infection, and the excretion of the pathogen (28). Nevertheless, controlled trials of the therapeutic and prophylactic value of the Lactobacilli have not demonstrated any benefits (29, 30, 31).

In a study carried out by students at the Universidad Nacional Autonoma de Mexico (UNAM), it was observed that medicines of this type were freely sold in Mexico, and that publicity for these agents widely promoted their use in infants and children (20).

IV. MEDICINES WITH ABSORPTIVE EFFECTS

Kaolin (generally used in combination with pectin, a stabilizing agent), activated charcoal, and the clay attapul-gite have been proposed as antidiarrheal agents due to their ability to collect and inactivate bacterial toxins. However, clinical studies have offered little encouragement.

A study published in the Journal of the American Medical Association (11) of eighty children with acute diarrheal illness in Guatemala tested the effectiveness of "antidiarrheal agents" (a solution of kaolin and pectin and one of liquid diphenoxilate with atropine). This study showed that these medications were not useful in the treatment of diarrhea, specifically in acute infant diarrhea (11). They increased the consistency of the stools, but there were no changes in the weight, liquid content, or the frequency of stools.

Despite its scientifically proven inefficacy, kaolin and pectin, in a liquid suspension, is included in the list of essential drugs of the Mexican Health Sector (1984), and is recommended for use in infants and preschool children, under the heading "diarrhea". The list states that there are no contraindications, precautions or pharmacological

interactions, and the only undesirable effect listed is "constipation after prolonged use" (11).

SUPPLEMENT: SURVEY OF ANTIDIARRHEAL SALES

Introduction

The following report is a supplementary study that intends to illustrate the widespread abuse of antidiarrheal and antimicrobial agents. No scientific protocol or epidemiological method was followed. Nonetheless, the evidence informally gathered here should suffice to encourage the use of epidemiological methods to formally evaluate the severity and extent of the problem in Mexico.

For a long time medications have been sold freely in pharmacies throughout Mexico. Although many of the medicines have labels that indicate that their sale requires a medical prescription, prescription medicines are sold freely over the counter. The exception is narcotics, which require a prescription with both the physician's professional identification number, as well as his registration number with the Health Secretariat. Medications are dispensed by salespersons who, in the majority of cases, have little or no training in medicine or pharmacy.

Throughout Mexico City hospitals, clinics, and health centers are readily available. A great portion of these health facilities are government subsidized, thus enabling a vast majority of the population to have nearly free access to medical treatment at health facilities. However, it is still extremely popular, even fashionable, to prescribe for oneself at the local pharmacy, or receive the free advice of the "encargado de la farmacia" (person in charge of the pharmacy), who will then prescribe and sell a medication for an ailment. Also popular is determining the prescription based upon the "Diccionario de Especialidades Farmaceuticas" or PI. the analogue to the Physician's Desk Reference, which is conveniently

sold in all major bookstores across the country. As if consulting the pages of the phone directory, the person simply looks under the heading which best describes his condition, and will then find a list of drugs from which to choose to combat his illness. The current edition (edition #36, 1986) lists under the heading "anti-diarrheal drugs and intestinal antiseptics", twenty-four that contain nitrofurans, fifteen "with sulfas", eleven with "other antibiotics", and twenty-two simply listed under "other", that include Lomotil, Imodium and Kaopectate. This information is included in Annex Two, along with a detailed description and indications for each one of these drugs.

Procedure

In order to investigate the indiscriminate sale of antidiarrheal agents in the treatment of infant diarrhea in Mexico, a total of four mothers were selected from low, middle, and upper middle socioeconomic strata, and were asked to purchase medications at different pharmacies located throughout Mexico City, as well as in the peripheral areas. All mothers visited three pharmacies each, with a hypothetical situation of having children (a two-month-old infant and a two-year-old child) with acute diarrhea. They followed instructions written as a questionnaire (See Annex One).

A total of twelve pharmacies located throughout the city and outskirts were evaluated, with the following results:

- A. In eleven cases the person who prescribed, gave instructions for use, or simply sold the medications was a salesperson with little or no formal education. Only in one case

did a registered pharmacist prescribe the medications. In two other cases, the salesperson refused to give the mother a prescription, and referred her to a physician for evaluation; these cases subsequently were not included in the study.

- B. While the mother was in the pharmacy, in nine cases the salesperson asked for little or no information regarding the child's condition. However, three salespersons did ask whether the child had a fever, or whether the child was or had been vomiting. The mothers gave a negative response, since they had not received instruction to say otherwise. In all twelve pharmacies visited, all eleven salespersons and the one pharmacist recommended that mothers withhold food from the children. The fasting period that was recommended varied from a couple of hours to twelve hours, after which time the mothers were instructed to resume feeding, with teas and soft foods, for a period ranging from a day to three days.
- C. It is interesting to point out that none of the salespersons nor the pharmacist asked the mothers whether the child was dehydrated, nor did they give any indications that the mothers should observe the children for signs of dehydration.
- D. In all twelve cases, mothers were given prescriptions that contained antibiotics, or ones that had a combination of antibiotic and an "antidiarrheal agent". Furazolidone, neomycin, trimethoprim, and streptomycin were popular

among the antibiotics prescribed. In five cases, mothers were specifically instructed to return if the children's condition did not improve, in order to buy a more expensive, better and "more potent" antibiotic. Mothers were instructed to give dosages of half a teaspoon of the drug every four to six hours for the two-month-old, and instructed mothers to double the dosage for the two year old.

- E. In none of the twelve pharmacies did the salesperson or pharmacist warn the mother of any possible side effects from the drugs, nor of potential harm or overdose, even in the young infant.

The second part of this study sought to analyze the commercial advertising campaigns that the pharmaceutical companies carry out in order to promote these products. Implications for repercussions the general public as well as for the physicians and medical students will be discussed.

For this exercise, three medical students from the UNAM (National Autonomous University of Mexico) were asked to request specific information about the antidiarrheal agents that are sold freely on the market. They visited approximately twenty different pharmaceutical different laboratories that produce these medicines and which are located for the most part in the Mexico City area or neighboring suburbs.

The students were supplied with brochures, pamphlets, and free medical samples of these "antidiarrheal drugs". Usually, they were able to speak to the laboratory's chief of medical

research, since they specifically requested to receive medical literature on these products. A sampling of this publicity is included in Annex Three.

It is evident from the brochures and pamphlets that there is little control or restriction on the marketing or publicity of these products. Most of these are medicines produced in both an adult and an infant preparation, and some clearly market their products to the pediatric population.

A closer look at the advertisements of these products, however, will reveal that in fact many companies warn against their use in younger children. Kaopectate, for example, which now sells in Mexico with a "concentrated formula", warns (in the fine print in of their advertisement pamphlets) that this product should not be used as a substitute for appropriate oral rehydration therapy in children under two.

On one visit to a pharmaceutical company, however, the students were greeted by the head of the research division, and given an article on "Poisoning by Loperamide in Children". This was a study performed in 1980 at the Pediatrics Hospital of the National Medical Center in Mexico, and it reviewed the cases of ten children less than two years old who suffered intoxication by loperamide, three of them at recommended dosages (33). The article cites some of the commercially available pediatric medications in Mexico that contain Loperamide, and gives different recommended dosages indicated by the pharmaceutical laboratories that produce them.

The article reviewed cases over a four month period during which 6.6% of children admitted to the hospital with diagnosis of intoxication were confirmed to be due to loperamide poisoning.

It is important to point out that 90% of the patients in the study group were children less than five months old.

The article concludes that the use of loperamide for pediatric patients should be completely banned.

When interviewed, the medical students felt that the pharmaceutical laboratories are well aware of the potential serious side effects of these medications in young infants. However, a barrier to restrictions is the health authorities reluctance and negligence to ban these products, despite the fact that deaths and high rates of intoxication from abuse and misuse of these products have been published.

Discussion and Recommendations

Questions arise when one reviews the fact that the 1984 publication of the Essential Drug List of the Mexican Health Sector, still includes diphenoxylate, and Kaolin-pectin for the treatment of diarrhea (Annex Four). Although the list does not recommend use of these medications in children less than six years old, the pharmaceutical companies are the first to admit that physicians frequently prescribe them for pediatric use.

What about the mothers, and the public in general, who have easy and unlimited access to these drugs? What about the salesperson, with little or no training in medicine or pharmacy who prescribes medications without realizing possible serious consequences to the child?

Health Action International, a non-profit organization with headquarters in The Hague, Netherlands, has recently issued the following recommendations for action with regard to the worldwide

abuse of antidiarrheal drugs in the treatment of infant diarrhea. These illustrate immediate actions that could be taken in Mexico:

1. - Governments and health workers should make Oral Rehydration Therapy (ORT) the treatment of choice in the majority of cases of acute diarrhea.
2. - All products containing loperamide or diphenoxylate with atropine should be contraindicated in children under twelve years of age.
3. - All antidiarrheal products containing neomycin or any of the oxyquinolines should be withdrawn from the market.
4. - Antidiarrheal preparations with no proven efficacy, such as absorbents and intestinal bacteria supplements should be removed from the market.
5. - The use of antibacterials in treating diarrhea should be limited to those drugs and specific indications set out in the World Health Organization "Essential Drugs List".
6. - All anti-diarrheal preparations should carry a large, clear message on the package and in all information and advertising material to the effect that ORT is the first-line therapy in the treatment of diarrhea.

The implementation of these measures would substantially improve current diarrheal disease management for all children in Mexico.

REFERENCES

1. - "Tes Medicinales de la Republica Mexicana". Fondos Nacional al Recurso de los Trabajadores (FONART), 1984.
2. - Health Action International - PROBLEM DRUGS. International Organization of Consumers Unions, The Hague, Netherlands.
3. - World Health Organization. "Drugs in the Management of Acute Diarrhea in Infants and Young Children." WHO/CDD/CMT/86.1.
4. - Health Action International "Antidiarrheals IC-Imodium" Problem Drug Pack.
5. - Lancet, "Management of Acute Diarrhea", March 19, 1983, p. 624.
6. - British National Formulary, No. 9, London, BMA and The Pharmaceutical Society, 1985.
7. - American Medical Association, Drug Evaluations, 5th Edition, 1983, pp. 1281-1293.
8. - Martindale: The Extra Pharmacopoeia, London, The Pharmaceutical Press, 28th Edition, 1982, p. 1061.
9. - Medical Economics Company. Physicians Desk Reference, 39th edition, Oradell, N.J., 1985.
10. - United Nations, "Consolidated List of Products whose consumption and/or sale have been banned, withdrawn, severely restricted or not approved by governments." First issue revised, DOC. NO DIESA/WP/1, New York, July 1984.
11. - Dupont HL, Hornick RB. "Adverse effect of lomotil therapy in shigellosis". Journal of the American Medical Association, 1973; 225: 1525-1528.

12. - Portnoy BL, Dupont HL, Pruitt D, Abdo JA, Rodriguez JT.
"Antidiarrhoeal agents in the treatment of acute diarrhea in children." Journal of the American Medical Association 1976; 236: 844-846.
13. - Harris MJ, Beveridge J. "Diphenoxylate in the treatment of acute gastroenteritis in children." Medical Journal of Australia 1965; 22: 921-922.
14. - Owens JR, Broadhead R., Hendrickse RG, Jaswal OP, Gangal RN.
"Loperamide in the treatment of acute gastroenteritis in early childhood. Report of a two centre, double-blind, controlled clinical trial." Annals of Tropical Pediatrics 1981; 1: 135-141.
15. - Kassem AS, Madkour AA-S, Massoud BZ, Mahanna ZM. "Loperamide in acute childhood diarrhoea: A double-blind controlled trial." Journal of Diarrheal Disease Research. 1983; 1: 10-16.
16. - Diarrheal Diseases Study Group. "Loperamide in acute diarrhea in childhood: results of a double-blind, placebo-controlled multicentre clinical trial." British Medical Journal 1984; 289: 1263-1267.
17. - Health Action International, Problem: Drugs. "Lomotil, Antidiarrheals 1D, Lomotil Problem Drugs Pack."
18. - Drugs and Therapeutics Bulletin, "Prescribing for Acute Diarrhea", Vol. 21, No. 26, Dec. 1983.
19. - Medawar, C. & Freese, B., Drug Diplomacy, London, Social Audit, 1982.
20. - Medawar, C. The Wrong Kind of Medicine, London, Consumers Association and Hodder and Stoughton, 1984.

21. - Dupont HL, Sullivan P, Pickering LK, Haynes G., Ackerman PB.
"Symptomatic treatment of diarrhoea with bismuth subsalicylate among students attending a Mexican University."
Gastroenterology 1979; 73: 715-718.
22. - Graham DY, Estes MK, Gentry LD. "Double Blind comparison of bismuth subsalicylate and placebo in the prevention and treatment of enterotoxigenic Escherichia coli-induced diarrhoea in volunteers." Gastroenterology 1983; 85: 1017-1022.
23. - Burke V, Gracey M, Suharyono, Sunoto. "Reduction by aspirin of intestinal fluid-loss in acute childhood gastroenteritis." Lancet 1980; i: 1329-1330.
24. - Butlher T, Rabbani O, Knight J, Sanyal H, Huq M. "Anti-secretory activity of berberine sulfate in acute cholera." Clinical Research 1984; 32: 511A.
25. - Khin-Maung U, Myo Khin, Nyunt-Nyunt Wai, Aye-Kyaw, Tin U.
"Clinical trial of berberine in acute watery diarrhea." British Medical Journal 1985; 290: 1601-1605.
26. - Bellomo G, Mangiagi A, Nicastro L, Grigerio G. "A controlled double-blind study of SF68 strain as a new biological preparation treatment of diarrhea in pediatrics." Current Therapeutic Research 1980; 28: 927-936.
27. - Lamarii E, Beluisi A, Guidone G, Marini G, Frigerio G. "A double-blind comparison of two different treatments for acute enteritis in adults." Chemotherapy, 1981; 27: 466-470.
28. - Luckey TD. "Perspectives in intestinal microecology."
Microecology and Therapy 1984; 14: 243-249.

29. - Pozo-Olano J. de D, Warran JH Jr, Gomez RG, Cavazos MG,
"Effect of a lactobacilli preparation on travellers diarrhea.
A randomized, double-blind clinical trial." Gastroenterology
1978; 74: 829-830.
30. - Clements ML, Levine MM, Black RE, Robins-Browne RM, Cisneros
LA, Drusano GL, Lanata CR, Saah AJ. "Lactobacillus
prophylaxis for diarrhea due to enterotoxigenic Escherichia
coli." Antimicrobial Agents and Chemotherapy 1981, 20: 104-108.
31. - Nalin DR, Cash RA. "Kaolin and cholera." Journal of the
Pakistan Medical Association. 1970; 20: 177-182.

ANNEX 1

QUESTIONNAIRE FOR MOTHERS WHO WILL BUY MEDICATIONS TO TREAT INFANT DIARRHEA IN DIFFERENT PHARMACIES IN MEXICO CITY AND OUTSKIRTS.

SIMULATED CASE

The mother will go to a pharmacy to buy medications to cure the diarrhea of her two sons: a two month old infant and a two year old child. The children are not accompanying her, and are "remaining with their grandmother".

Below are the objectives that each mother should accomplish during each visit to a pharmacy.

1. Name and address of the pharmacy.
2. Please indicate who sold the medication to you (physician, pharmacist, salesperson). Otherwise, please make an estimate about the level of his/her education.
3. Did this person ask you information about the children's illness (e.g., duration of the illness, accompanying symptoms, etc.). Please specify only if anything was asked.
4. Did the person ask you if your child was dehydrated? Did he/she give indications of how to prevent dehydration? Please specify only if anything regarding this was asked or indicated.
5. Did you receive specific instructions about the use or dosage of the medication(s)? Please specify if applicable.
6. Did the person who sold the medication to you give any specific warnings about the medications, alert you on possible side effects, or warn you of danger of overdosage?

ANNEX # 2

Atemperol 400, 70
 Carbazol, 153
 Carbazona, 154
 Depaxone, 255
 Esamun, 330
 Fenclonaton "S-100", 361
 Gambetal, 393
 Mecantona Rudelisa, 434
 Lepolan, 503
 Mysoline, 587
 Neugeron, 606
 Rivotril, 746
 Tegretol, 822
 Aiepsal Compuesto, 22
 Fenidantoin 60, 361
 Gambetal Complex, 393

ANTIDEPRESIVOS

(Véase: Psicotrópicos,
 pág. XXXIV)

ANTI DIABETICOS

(Véase: Diabetes, medica-
 mentos para la, pág. XXVIII)

ANTIDIARREICOS Y ANTISEPTICOS INTESTINALES

1. Con antibióticos

Gemicina, 404
 Cofurpek, 190
 Colfur, 192
 Colfur Tabletas, 192
 Colistin Magma, 202
 Diarman, 270
 Estresulfan-N, 341
 Kaomycin, 478
 Streptomagma, 800
 Treda, 861
 Tribiocin, 863

2. Con nitrofuranos

Furoxona, 389
 Furoxona Gotas, 389
 Cofurpek, 190
 Colfur, 192
 Colfur Tabletas, 192
 Dectolin, 252
 Dectolin T, 252
 Diarim, 270
 Diarman, 270
 Diba-Pec, 272
 Diba-Pec Compuesto, 272
 Ercafuról, 332
 Espediafur, 340
 Furomicetil Magma, 388
 Furoxona C P, 389
 Hidrafur, 435
 Hidrafur Pediátrico, 435
 Nefurox Compuesto, 598
 Quimefuran, 723
 Salmocide, 755
 Salmocide 500, 755
 Treda, 861
 Yosudona, 932
 Zetaquin, 934

3. Con sulfas

Amficina, 80
 Bontal, 126
 Enteridina, 328
 Enterocarbina, 328
 Entero-Diyod Compuesto
 "Serral", 329
 Estresulfan-N, 341

Facetin-D, 351
 Facetin-D Comprimidos,
 351
 Oxibeldina, 657
 Prodiar S, 710
 Prometac, 714
 Stopen, 799
 Vioftralyi, 914
 Viotaidina 250, 914
 Zetaquin, 934

4. Otros

Aconol, 2
 Ideaid, 449
 Imodium, 457
 Lactovita, 493
 Lactovita-S Pediátrico, 493
 Lidaral, 510
 Logical, 521
 Motlen, 578
 Motlen Infantil, 579
 Regulene, 729
 Caosol N, 150
 Diba-Pec, 272
 Di-Sulkin, 294
 Espediasin, 340
 Kaopectate, 478
 Lactopectin, 492
 Lomotil, 522
 Mebinol Compuesto, 541
 Suyodil, 807
 Synerlac, 813
 Tropatil, 878
 Yosul, 932

ANTIEMETICOS

Benadon, 92
 Butaperazina Robins, 140
 Dramamine, 312
 Homatropil, 440
 Libetrim Comprimidos, 507
 Libetrim Gotas, 507
 Libetrim Inyectable, 508
 Medicina "Serral", 542
 Motium, 579
 Nautran Simple, 594
 Pasil, 587
 Stelazine, 798
 Superon Forte, 300
 Tigan, 841
 Torecan, 856
 Trilaton, 867
 Yomisan, 924
 Yomisan-ZS, 924
 Yonán, 925
 Yontrol, 925
 Bonadoxina, 123
 Clominal, 184
 Crycimina Compuesta, 218
 Digenor, 275
 Diligan, 281
 Emediba, 327
 Facomicin, 352
 Homafren, 439
 Meclidoxina "Serral", 542
 Medramina-R, 544
 Nautran, 594
 Pramisan, 696
 Stelabid, 798

ANTIESPASMODICOS Y ANTICOLINERGICOS

(Véase también: Parasim-
 paticolíticos, pág. XXXIII)

Anespas F, 51
 Angoverin "100", 52
 Atroplex Pediátrico, 74
 Bernil, 55

Bifacanta, 109
 Bioasmin, 114
 Bropanol, 134
 Buscapina, 136
 Butilamina, 143
 Cantil Simple, 150
 Debridat, 234
 Dicetel, 273
 Diciomina, 273
 Espacil, 337
 Homatropil, 440
 Libetrim Comprimidos, 507
 Libetrim Gotas, 507
 Libetrim Inyectable, 508
 Pandasa, 661
 Piptal Pediátrico, 684
 Propantel, 714
 Robinul Ph Pediátrico, 747
 Tropyn Z, 878
 Uccesum, 882
 Vaipine ZI, 893
 Alboral "GD", 16
 Algosfar, 25
 Andopan, 46
 Ayoral, 77
 Baralgina, 85
 Bipasmin Compuesto, 114
 Bontal, 126
 Buscapina Compositum,
 137
 Busconet, 138
 Buscopax, 139
 Butilamina Compuesta, 143
 Chofabol, 225
 Cintaverin Compuesto, 176
 Colepren, 119
 Contiverin, 207
 Dactil-OB, 226
 Dolo-Buscapina P, 305
 Donnatal Pediátrico, 307
 Escapin, 336
 Espacil Compuesto u.m.m.,
 337
 Espasmo-Cibalgina, 338
 Espasmo-Qual, 338
 Espasmotex, 339
 Homafren, 439
 Konitan, 489
 Liberan con Pipenzolato,
 507
 Librax, 508
 Mecoten, 543
 Notalbin Pediátrico, 628
 Piptal Simeticon, 684
 Prodolina Compositum, 711
 Retodol Compositum, 735
 Selpiran, 766
 Severin, 773
 Stelabid, 798

ANTIFIBROTICOS

Protobux, 595

ANTI FLATULENTOS

(Véase también: Antiácidos
 con antilflatulentos, pág. XIX)

Espaven Pediátrico, 339
 Liberan, 507
 Alkagel Complex, 28
 Bromopan, 133
 Cronase, 217
 Digenor, 275
 Digenor Plus, 275
 Dimestel Gel, 282
 Di-Sulkin, 294
 Ditepax, 294
 Enteridina, 328
 Entozyme Compuesto, 329

Espaven, 339
 Espaven Alcalino, 339
 Espaven Enzimático, 339
 Espaven m.d., 340
 Gelfos, 403
 Gemadi, 404
 Helopanflat, 430
 Homafren, 439
 Kestomatin, 486
 Liberan con Pipenzolato,
 507
 Lipar, 514
 Metozyme, 556
 Neo-Panlácticos Plus, 602
 Neutraforte, 609
 Notalbin Pediátrico, 628
 Ochozim, 637
 Onoton, 643
 Panebil, 662
 Pankreoflat, 664
 Pankreon, 664
 Piptal Simeticon, 684
 Piasil Enzimático, 687
 Pramidasá, 695
 Pramidasá Infantil, 695
 Pramigel, 696
 Pramisan, 696
 Reformit Enzimático, 729
 Wingel, 926
 Zimeton, 935

ANTHELMINTICOS

(Véase: Parasitosis,
 pág. XXXIII)

ANTIHIPERTENSIVOS

(Véase: Cardiovasculares,
 agentes, pág. XXV)

ANTIHISTAMINICOS

(Véase: Antialérgicos y anti-
 histamínicos, pág. XIX)

ANTIINFLAMATORIOS, AGENTES

1. Uso externo

a) ENZIMATICOS

Fibrase, 365
 Fibrase S.A., 365
 Fibrase-V, 365

b) NO ENZIMATICOS

Danilan, 230
 Kysteron A, 490
 Lemol, 523
 Reumagel, 736
 Biotarson-N, 113
 Dolaren Crema, 303
 Losalen, 525

c) CORTICOSTEROIDES

(Véase también: Cortico-
 steroides, pág. XXVII)

Dermaiog Simple al 0.1%, 528
 Dermaiog Simple B.C. al 0.025%, 528
 Luzolona al 0.01%, 529
 Synacr, 308
 Synacr Simple, 812
 Toosyn Gel, 854
 Caldecort, 147
 Dermalog-C, 258
 Localyn-N, 517
 Localyn-O, 518
 Localyn Oftálmico, 519
 Losalen, 525

PRESENTACIONES: BONARE (Oxacepam) se presenta en dos concentraciones:

Tabletas de 15 mg: Caja con 50 tabletas.

Tabletas de 30 mg: Caja con 30 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyendas 2 y 17C

Regs. Núms. 63363 y 72378, S. S.

WYETH-VALES, S. A.

Av. Poniente 134 Núm. 740 02300 México, D. F.

* BONARE 15 y BONARE 30, son marcas registradas.

BONTAL

Tabletas

Amebicida y antiespasmódico intestinal

FORMULA: Cada TABLETA contiene:

Diyodohidroxiquinoleína	250 mg
Ftamsulfatiazol	250 mg
Carbón activado	50 mg
Metilbromuro de homatropina	3 mg
Excipiente, c.b.p.	1 tableta

INDICACIONES: Infecciones intestinales causadas por *Shigella*, *Coccos*, *Proteus*. Disentería amebiana. Colitis.

CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad al yodo y/o sulfas. Embarazo, prematuros, recién nacidos.

REACCIONES SECUNDARIAS: Ocasionalmente pueden presentarse reacciones por hipersensibilidad a los componentes de la fórmula, cristaluria, hematuria. Diarrea transitoria, vértigo, neuropatía, mieloóptica, intolerancia del yodo, cefalea, náusea, vómito, fiebre, síndrome de Stevens-Johnson y hepatitis.

DOSIS: Diarreas de origen bacteriano: 2 a 3 tabletas 3 veces al día, con las comidas.

Amebiasis: 12 tabletas diarias, divididas en tres tomas durante 20 días.

PRESENTACION: Frasco con 24 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 89044, S. S.

FARMACOS CONTINENTALES, S. A.

Av. San Ignacio Núm. 1831 72570 Puebla, Pue.

PRODUCTO NUEVO

BORALEX

Colirio isotónico

Antiséptico y germicida no irritante

FORMULA: Cada 100 ml contienen:

Acido bórico	2.200 g
Propilparabeno	0.005 g
Borato de sodio	0.220 g
Agua bidestilada, c.p.b.	100.000 ml

ACCION: Antiséptico y germicida externo no irritante, isotónico con las lágrimas.

INDICACIONES: Para ser aplicado a tejidos tan delicados como la cornea y el saco conjuntival como irrigante oftálmico lavatorio de secreciones acumuladas, extracción de pequeños cuerpos extraños no enclavados así como para ser usado después de soluciones oftálmicas astringentes, para evitar que se prolongue el ardor y el escozor producido por ellos.

CONTRAINDICACIONES: Hipertensión ocular.

REACCIONES SECUNDARIAS: Ninguna.

DOSIS Y ADMINISTRACION: Aplicar 3 ó 4 veces al día con lavajitos o gotero

PRESENTACION: Frasco de 240 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 58534 S. S.

INFORMACION REVISADA

BRACCOPIRAL

Tabletas

Antifímico

FORMULA: Cada TABLETA contiene:

Pirazinamida	500 mg
Excipiente, c.b.p.	

Tratamiento antituberculoso de corta duración. Las quemaduras de tratamiento de corta duración han demostrado definitivamente su eficacia en los estudios realizados en los países; las ventajas que se anotan son: 1) disminuyen la tendencia de abandonos; 2) aceleran la negativización bacteriológica; 3) disminuyen la probabilidad de recaída; 4) disminuyen las mutantes resistentes; 5) disminuyen las reacciones cutáneas y los efectos indeseables de las drogas; 6) mejoran la operación del enfermo porque lo reintegra a sus actividades cotidianas, y 7) abaten los costos de operación.

Esquema aprobado por el cuadro básico del Sector Salud: Hasta siete meses de duración. Administración en una toma.

Fase intensiva: Administración diaria de medicamentos lunes a sábado, durante tres meses (60 dosis).

Isoniacida (HAIN) 300 mg; rifampicina 600 mg, estreptomina 1 g (I.M.), BRACCOPIRAL (pirazinamida) 2 g (4 tabletas)

Fase de sostén: Administración de medicamentos dos veces por semana, durante cuatro meses (30 dosis).

Isoniacida (HAIN) 800 mg; rifampicina 600 mg.

Actualmente se considera a la pirazinamida como una antifímica primaria.

INDICACIONES: Tuberculosis. Específico para el tratamiento a corto plazo de la T.B. pulmonar.

CONTRAINDICACIONES: Insuficiencia hepática y renal.

REACCIONES SECUNDARIAS: La producción de ictericia hepática ha sido reportada en algunos casos en la literatura.

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

DOSIS: 2 g (4 tabletas) por día una sola toma.

PRESENTACION: Caja con 50 tabletas de 500 mg.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1
Reg. Núm. 0610M79, S. S.

BRACCO DE MEXICO, S. A. de C. V.
* Marca registrada

BRATIDINA

Tabletas

Para el tratamiento de la úlcera gastroduodenal

FORMULA: Cada TABLETA contiene:

Cimetidina	300 mg
------------------	--------

INDICACIONES: Tratamiento de las úlceras gastroduodenales; hemorragias del tracto gastrointestinal; esofagitis péptica, síndrome de Zollinger-Ellison, úlcera de stress.

CONTRAINDICACIONES: No existen contraindicaciones hasta la fecha.

REACCIONES SECUNDARIAS: Se puede presentar náusea transitoria, cefalea, mareo, dolores musculares, eructos.

Raramente se han reportado casos de ginecomastia y galactorrea femenina.

DOSIS: La que el médico señale.

PRESENTACION: Caja con 30 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1
Reg. Núm. 0312M90, S. S.
Hecho en México por:

DELBRA ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS, S. S.

COLFUR

Suspensión



Astringente, antiséptico y antiespasmódico intestinal

COMPOSICION: Una vez reconstituida la SUSPENSION ORAL cada 100 ml contienen:

Sulfato de colistín	250	mg
(equivalente a 166.5 mg de colistín base)		
Furazolidona	300	mg
Clorhidrato de dicitlomina	33	mg
Caolín	15.0	g
Pectina	650	mg
Venículo, c.b.p.	100	ml

ACCION Y USOS: COLFUR es una combinación sinérgica de dosis individualmente efectivas de colistín y de furazolidona, los dos antimicrobianos poderosos contra los enteropatógenos autóctonos: Escherichia coli, Shigella, Salmonella, Paracolon, Aerobacter, Proteus.

Su actividad sinérgica combate eficazmente las infecciones gastrointestinales, independientemente del organismo causal.

COLFUR es una combinación bactericida que impide la aparición de cepas resistentes.

Controla rápidamente las diarreas producidas por virus y toxinas intestinales.

Ejerce una acción astringente que detiene rápidamente la diarrea.

Reduce el hiperperistaltismo, suprime el cólico y previene la deshidratación.

COLFUR es prácticamente atóxico porque sus dos antimicrobianos no se absorben y la dicitlomina se encuentra desprovista de acción atropínica.

COLFUR, la terapia causal y sintomática de las diarreas, se encuentra indicado en el tratamiento de las gastroenteritis, enteritis, enterocolitis, diarrea aguda infantil y diarreas inespecíficas.

CONTRAINDICACIONES: Personas hipersensibles a alguno de los componentes de la fórmula y en glaucoma agudo.

REACCIONES SECUNDARIAS: Náuseas, vómito, erupciones cutáneas, constipación.

ADMINISTRACION Y POSOLOGIA: La posología de COLFUR debe calcularse en función de la actividad de colistín base/kg, al régimen de 2.0-2.5 mg/kg/día repartidos en 4 a 6 fracciones (promedio 1 a 2 cucharaditas cada 4 a 6 horas, según la edad y el peso del niño).

PRESENTACION. Frasco con 60 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 70452, S. S.

CARTER WALLACE, S. A.

Prof. Ingenieros Militares Núm. 76 11410 México, D. F.

COLFUR

Tabletas



Antibiótico, antiséptico y antiespasmódico intestinal

FORMULA: Cada TABLETA contiene:

Sulfato de colistín equivalente a	16.6	mg
de colistín base		
Furazolidona	50.0	mg
Divodondroxiquina	150.0	mg
Clorhidrato de dicitlomina	5.0	mg
Excipiente, c.b.p.	1	tableta

ACCION Y USOS. COLFUR tabletas combina en su fórmula dos bactericidas efectivos, el colistín y la furazolidona, para combatir las enteritis y gastroenteritis causadas por Escherichia coli enteropatógena, Shigella, Salmonella, Hafnia (paracolon), Klebsiella-A aerobacter, Proteus. Combina además la divodondroxiquina a la furazolidona para la destrucción intestinal de las amebas y giardias causantes de diarrea protozoaria.

Complementa su acción etiológica con la acción de la dicitlomina para reducir el espasmo presente en la gastroenteritis.

COLFUR es el tratamiento etiológico y sintomático de las diarreas.

CONTRAINDICACIONES: Pacientes hipersensibles a alguno de los componentes de la fórmula. Cuando existe franca reflujo gástrico, náusea, úlcera péptica estenosante y obstrucción pilórica intestinal. Puede, sin embargo, administrarse a pacientes con glaucoma o hipertrofia prostática.

REACCIONES SECUNDARIAS: Prácticamente libres de reacciones atropínicas; sus efectos indeseables se limitan a efectos de plenitud epigástrica, desvanecimiento y/o estora.

POSOLOGIA:

Niños de 5 a 12 años: 1 tableta cada 4 a 6 horas

Adultos: 2 tabletas cada 6 horas.

PRESENTACION: Frasco con 12 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 72486, S. S.

CARTER WALLACE, S. A.

Prof. Ingenieros Militares Núm. 76 11410 México D. F.

EDITORIAL CIENTIFICA
, S. A. de C. V.

**UNA NUEVA GENERACION
DE LIBROS PROFESIONALES
PARA LAS CIENCIAS DE LA
SALUD CON LA EXPERIENCIA
DE UNA EDITORIAL CON
TRADICION**

San Bernardino No. 17 Col. del Valle

03100 México, D.F. Tel.: 687-13-11

NOTAS:

25

CONTRAINDICACIONES. Hasta ahora no se conocen.

PRECAUCIONES. En niños eréticos, ante todo tras administración de dosis elevadas, puede producirse a veces un aumento no deseado de la impulsividad, que puede controlarse reduciendo la dosis. Para evitar trastornos del sueño en niños, la dosis última del día no debe administrarse a horas avanzadas de la tarde o por la noche.

REACCIONES SECUNDARIAS: Raramente, en caso de hipersensibilidad individual, pueden aparecer diversas reacciones alérgicas, especialmente cutáneas, así como alteraciones del gusto que remiten al suspender el tratamiento. Los pacientes con reumatismo articular crónico (artritis reumatoide) son más propensos, bajo tratamiento con pirritinol a padecer efectos no deseados; en ellos es preciso controlar regularmente el cuadro hemático, la orina y la función hepática.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS: Hipersensibilidad al medicamento.

DOSIS Y DURACION DEL TRATAMIENTO:

Adultos: 300-600 mg diarios, repartidos en 3 tomas al día.

Niños: 50-300 mg diarios; 1/4 a 3 cucharaditas según edad e indicación.

Dado que la acción se inicia gradualmente, el tratamiento debe durar como mínimo de 6 a 8 semanas. En enfermedades crónicas puede proseguirse el tratamiento durante un periodo más largo.

PRESENTACIONES:

ENCEPHABOL 200 mg: Envase con 24 grageas.

ENCEPHABOL 100 mg: Envase con 24 grageas.
Frasco con 120 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Regs. Núms. 61495 y 66191, S. S.

MERCX-MEXICO, S. A.

Calle 5 Núm. 7 53370 Naucalpan de Juárez, Edo. de México

* Marca registrada

ENFALAC *

Véase Sección de

PRODUCTOS ALIMENTICIOS

Mead Johnson * MEAD JOHNSON DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Calz. de Tlalpan Núm. 2996

04000 México, D. F.

* Marca registrada

ENTERIDINA

Tabletas

Antiséptico Intestinal

FORMULA: Cada TABLETA contiene:

Diyodohidroxiquinolina	0.15 g
Ftalil-sulfacetamida	0.20 g
Succinil-sulfatiazol	0.20 g
Tanato de caseína	0.05 g
Pectina citrica	0.05 g
Excipiente, c.b.p.	1 tableta

INDICACIONES: Disenterias amebianas y bacilares. Diarreas estivales; colitis ulcerativa, infecciosa y mucromemorana. Profilaxis del pre y postoperatorio intestinal.

CONTRAINDICACIONES: Contraindicada en la constipación en personas hipersensibles a las sulfas o al yodo.

REACCIONES SECUNDARIAS: Puede producir náusea, vomito y erupción cutánea.

DOSIS: De 1 a 4 tabletas tres veces al día.

PRESENTACIONES. Tubos de 20 y 30 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 43522, S. S.

LABORATORIOS MANUELL, S. A

Av. del Trabajo Núm. 237

015270 México D. F.

ENTEROCARBIN *

Comprimidos

Auxiliar en el tratamiento de la amebiasis

FORMULA: Cada COMPRIMIDO contiene:

Ftalil-sulfatiazol	0.200 g
Succinil-sulfatiazol	0.200 g
Diyodohidroxiquinoleína	0.100 g
Carbon	0.200 g
Metilbromuro de homatropina	0.002 g
Excipiente, c.b.p.	1 tableta

INDICACIONES: En el tratamiento de amebiasis e infecciones intestinales causadas por shigellas y salmonellas.

CONTRAINDICACIONES: Personas hipersensibles a las sulfas, glaucoma. Hipersensibilidad al yodo, anuria, oliguria, insuficiencia hepática y renal, displasia medular, embarazos prematuros recién nacidos.

PRECAUCIONES: Evitese ingerir bebidas alcohólicas durante el tratamiento.

REACCIONES SECUNDARIAS: Puede presentarse náusea, vomito, erupción cutánea y sequedad de boca. Ocasionalmente pueden presentarse reacciones por hipersensibilidad a los componentes de la fórmula o diarrea transitoria, vértigo, neurpatía, mieloóptica, cefalea, fiebre, síndrome de Stevens-Johnson y hepatitis.

DOSIS: Adultos: De 2 a 3 comprimidos 3 veces al día con los alimentos, durante 10 días. Niños de 1 a 6 años. De 1/4 a 1/2 comprimido, 3 veces al día, durante el tiempo que indique el médico. 6 a 12 años: De 1/2 a 1 comprimido 3 veces al día, durante el tiempo que indique el médico.

PRESENTACION: Caja con 24 comprimidos.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 52215, S. S.

INDEX DE MEXICO, S. A.

LABORATORIO DE PRODUCTOS MEDICINALES

Fragonard Núm. 40

03910 México, D. F.

* Marca registrada

ENTEROCOLISIN *

Suspensión ingerible

FORMULA: Cada AMPOLLETA contiene los siguientes gérmenes muertos:

Streptococcus faecalis	10 000 millones
Escherichia coli	20 000 millones
Vehículo, c.b.	

INDICACIONES: Vacuna oral. Puede asociarse a todo tratamiento con antibióticos o sulfas.

CONTRAINDICACIONES: Idiosincrasia a alguno de los componentes de la fórmula.

REACCIONES SECUNDARIAS: Estreñimiento ocasional

DOSIS: De 3 a 6 ampolletas por las mañanas media hora antes del desayuno durante 5 días. Repetir el tratamiento 1 mes y 3 meses después.

Como vacuna oral: 3 ampolletas antes de cada comida durante 10 días y 1 ampolleta diaria durante 30 a 60 días.

PRESENTACION: Caja con 6 ampulas bebibles de 5 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 82806, S. S.

LABORATORIOS DR. ZAPATA, S. A.

Una empresa del GRUPO PHARMA

Antigua Av. de las Granjas Núm. 625 02520 México, D. F.

* Marca registrada

Los laboratorios farmacéuticos hacen un loable esfuerzo por contribuir al H. Cuerpo Médico mexicano esta obra científica. Les pedimos tan amables de expresar su agradecimiento a estos laboratorios por alimentar esa actitud profesional de proporcionarle información veraz, concisa y completa sobre sus productos.

DOSIS Y ADMINISTRACION:
 Adultos : o 2 cucharaditas cada dos o tres horas.
 Niños : o 1 cucharadita cada tres horas.
 El medicamento deberá administrarse hasta 24 horas des-
 pués de la desaparición de los síntomas.
PRESENTACION: Frasco de 240 ml.
 Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1
 Reg. Núm. 63956, S. S.
R SQUIBB & SONS DE MEXICO, S. A. de C. V.
 Producción Núm. 1267 01040 México, D. F.

F A C E T I N - D *

Suspensión

Amebicida, bacteriostático intestinal, antidiarreico

FORMULA: Cada 100 ml contienen:

Diyodooxiquinolina	3.00 g
Ftalilsulfacetamida	6.00 g
Metilbromuro de homatropina	0.02 g
Caolín coloidal	10.00 g
Pectina	1.00 g
Vehículo, c.b.p.	100 ml

INDICACIONES: Como auxiliar en el tratamiento de los es-
 tados disentéricos amebianos, síndromes diarreicos inespecíficos
 (diarrea infantil, diarrea estival), enteritis aguda, colitis ulcerativa,
 disenteria bacilar.

CONTRAINDICACIONES: Hipertiroidismo. En todos aquellos
 individuos que han mostrado hipersensibilidad a cualquiera de
 sus componentes.

PRECAUCIONES DURANTE EL EMBARAZO: No se ha
 establecido ninguna reacción adversa de los principios activos
 durante el embarazo.

REACCIONES SECUNDARIAS: Escalofríos, dermatitis, irrita-
 ción anal, disconfort abdominal, cefalea.

DOSIS Y DURACION DEL TRATAMIENTO: Adultos: 2
 cucharadas tres veces al día durante 20 días. Niños: Tomar 1
 o 2 cucharadas tres veces al día durante 20 días.

Alimentos que deben evitarse y dietas especiales: Se
 debe evitar la ingestión de bebidas alcohólicas y alimentos
 irritantes.

PRESENTACION: Frasco conteniendo 100 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 46591, S. S.

LABORATORIOS IFUSA, S. A.

Lorenzana Núm. 20

06470 México, D. F.

* Marca registrada

F A C E T I N - D *

Comprimidos

Amebicida

FORMULA: Cada COMPRIMIDO contiene: Diyodooxiqui-
 nolina, 0.15 g; ftalilsulfacetamida, 0.40 g; metilbromuro de
 homatropina, 0.001 g; excipiente, c.b.p. un comprimido con
 peso medio de 0.80 g.

PROPIEDADES: Combinación de medicamentos con una alta
 capacidad para inhibir el desarrollo de gran cantidad de
 microorganismos intestinales que pueden, en ciertas condicio-
 nes, favorecer el desarrollo de la Endamoeba histolytica o
 bien, provocar infecciones secundarias. La diyodooxiquinolina
 es un amebicida de gran potencia que une sus efectos a los
 bacteriostáticos de la ftalilsulfacetamida, ya que se ha com-
 probado que inhibiendo el desarrollo de la flora intestinal de
 asociación, las formas móviles de la Endamoeba histolytica
 también disminuyen.

INDICACIONES: Amebiasis intestinal, aguda y crónica,
 enteritis aguda, disenteria bacilar, cólera.

CONTRAINDICACIONES: Hipertiroidismo. En todos aquellos
 individuos que han mostrado hipersensibilidad a cualquiera de
 sus componentes.

PRECAUCIONES DURANTE EL EMBARAZO: No se ha
 establecido ninguna reacción adversa de los principios activos
 durante el embarazo.

REACCIONES SECUNDARIAS: Escalofríos, dermatitis, irrita-
 ción anal, disconfort abdominal, cefalea.

USO DURANTE EL EMBARAZO Y LACTANCIA: A crite-
 rio del médico.

DOSIS Y DURACION DEL TRATAMIENTO: Tomar 2 ó 3
 comprimidos tres veces al día, durante 20 días.

Alimentos que deben evitarse y dietas especiales: Se
 debe evitar la ingestión de bebidas alcohólicas y alimentos
 irritantes.

PRESENTACION: Frasco de 20 comprimidos.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 45751, S. S.

LABORATORIOS IFUSA, S. A.

Lorenzana Núm. 20

06470 Mexico D. F.

* Marca registrada

F A C I C A M *

Cápsulas

Antirreumático-antiinflamatorio-analgésico no esteroide.

FORMULA:

Piroxicam	20 mg
Excipiente, c.b.p.	1 cápsula
Piroxicam	10 mg
Excipiente, c.b.p.	1 cápsula

DESCRIPCION: FACICAM es un nuevo y potente antirreumáti-
 co-antiinflamatorio-analgésico no esteroide, con estructura química
 diferente. Posee excelente efectividad y es bien tolerado, y se
 puede administrar cada 24 horas.

Características farmacológicas: Adecuada absorción por
 vía oral. Concentraciones plasmáticas proporcionales a las do-
 sis, sin acumulación. Vida media superior a 36 horas, lo que
 permite dosis única cada 24 horas. Adecuadas concentraciones
 en líquido sinovial. Sin interacciones farmacocinéticas con
 otros antiinflamatorios, antiácidos o anticoagulantes. Inhibe la
 síntesis de prostaglandinas. Impide la agregación plaquetaria.
 Inhibe la fagocitosis y liberación de enzimas lisosómicas.
 Suprime la migración de polimorfonucleares al sitio inflamado.

Eficacia clínica: Alivio del dolor en las articulaciones en
 movimiento. Reducción de la rigidez matutina. Reducción de
 la tumefacción. Menor limitación del movimiento. Aumento en la
 fuerza de prensión. Disminución en el tiempo requerido para
 caminar.

INDICACIONES: Enfermedades reumáticas articulares:
 Artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, artritis gotosa, osteo-
 artritis.

Enfermedades reumáticas extraarticulares: Fibrosis, pe-
 riartritis escapulo-humeral (hombro doloroso), bursitis, tendosi-
 novitis, reumatismos musculares. Afecciones musculoes-
 queléticas: Traumáticas y deportivas, contusiones, esguinces,
 luxaciones, fracturas, desgarros musculares.

ADMINISTRACION ORAL. Dosificación: Una cápsula de
 20 mg al día. En enfermedades musculoesqueléticas agudas se

IMODIUM*
JANSSEN



Grageas
Antidiarreico

FORMULA: GRAGEAS: Cada una contiene: Clornidrato de loperamida 2 mg, excipiente, c.b.p.

INDICACIONES. IMODIUM* Grageas esta indicado en el control de las diarreas agudas y cronicas y del tiempo del tránsito intestinal en pacientes después de ileostomias, colostomias y otras resecciones intestinales.

CONTRAINDICACIONES. Cuando debe evitarse cualquier efecto constipante, cuando la función hepatica es deficiente.

REACCIONES SECUNDARIAS: En algunos pacientes con colitis ulcerativa aguda, los medicamentos que inhiben la motilidad intestinal o retrasan el tiempo del tránsito intestinal pueden precipitar el megacolon tóxico, coma hepático, midriasis, cefalea, aumento de la presión intraocular, taquicardia, rash, disuria y retención aguda de orina.

DOSIFICACION: Adultos y niños mayores de 12 años:
Diarreas agudas: 2 grageas al iniciar el tratamiento y 1 gragea después de cada evacuación diarreica sin excederse de 8 grageas en las 24 horas. Suspendir el tratamiento al llegar al control de los sintomas.

Diarreas crónicas: Comenzar con 2 grageas y dar una gragea después de cada evacuación hasta controlar la frecuencia y consistencia de las heces. Disminuir gradualmente la dosis hasta llegar al control óptimo del paciente.

El empleo de este medicamento durante el embarazo queda a cargo de la responsabilidad del medico. No se deje al alcance de los niños. No se administre a niños menores de 2 años.

PRESENTACION: Caja con 12 grageas de 2 mg.
Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 83335, S. S.
JANSSEN FARMACEUTICA, S. A. de C. V.
Planta: Carr. Fed. Mexico-Puebla km 99.5

Oficinas: Canoa Núm. 79 01090 México, D. F.
* Marca registrada

INVESTIGA, DESCUBRE Y DESARROLLA

IMODIUM*
JANSSEN



Solución Infantil
Antidiarreico

FORMULA: Cada 100 ml contienen: Clornidrato de loperamida 20 mg; vehiculo, c.b.p.

INDICACIONES: IMODIUM * solución infantil está indicado en el control de las diarreas agudas en niños.

CONTRAINDICACIONES: Cuando debe evitarse cualquier efecto constipante. Cuando la función hepática es deficiente.

PRECAUCIONES: No se administre este medicamento a niños menores de dos años.

Una sobredosis de este medicamento puede ocasionar una depresión respiratoria grave; si esto sucede el paciente deberá ser hospitalizado inmediatamente.

REACCIONES SECUNDARIAS: En algunos pacientes con colitis ulcerativa aguda, los medicamentos que inhiben la motilidad intestinal o retrasan el tiempo del tránsito intestinal pueden precipitar el megacolon tóxico, coma hepático, midriasis, cefalea, aumento de la presión intraocular, taquicardia, disuria y retención aguda de orina.

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

DOSIFICACION. Diarrea aguda: Una cucharadita de solución infantil (5 ml) por cada 10 kg de peso 2 o 3 veces al día. Suspendir el tratamiento al llegar al control de los sintomas. Ajustarse a las dosis indicadas

PRESENTACION. Solución Infantil: Frasco 60 ml con cucharita graduada a 5 ml. Cada 5 ml = 1 mg; 1 ml = 0.2 mg. Clorhidrato de loperamida.

Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyendas 1 y 2
Reg. Núm 83326, S. S

JANSSEN FARMACEUTICA, S. A. de C. V.
Planta: Carr. Fed. México-Puebla km 99.5
Oficinas: Canoa Núm. 79 01090 Mexico, D. F.
* Marca registrada

INVESTIGA, DESCUBRE Y DESARROLLA

IMOT OFTENOL 0.5%

Solución oftálmica
Antiglaucomatoso



COMPOSICION: Cada 100 ml contienen:
Maleato de timolol equivalente a 0.500 g
de timolol
Vehiculo, c.b.p. 100.000 ml

INDICACIONES: Glaucoma crónico de ángulo abierto, glaucoma afáquico, glaucoma secundario, hipertensión intraocular y glaucoma de ángulo estrecho.

CONTRAINDICACIONES: Broncoespasmo, asma bronquial, neumopatía obstructiva crónica, insuficiencia cardiaca no controlada, hipersensibilidad a los componentes de la fórmula.

PRECAUCIONES: Debe usarse con cuidado en bradicardia sinusal, choque cardiogénico, diabetes mellitus, cardiopatías, embarazo y niños menores de 12 años.

REACCIONES SECUNDARIAS: Irritación ocular, conjuntivitis, visión borrosa, erupciones cutáneas localizadas y generalizadas, urticaria.

Efectos sistémicos: Bradirritmia, hipotensión, síncope broncoespasmo, insuficiencia respiratoria y cardiaca, ocasionalmente cefalea, sequedad de boca, náusea, mareos, fatiga, somnolencia, palpitaciones e hipotensión.

DOSIS Y ADMINISTRACION: Una gota dos veces al día de solución al 0.25%; si la respuesta no es adecuada, usar la concentración del 0.50% a la misma dosis.

PRESENTACION: Frasco gotero con 5 ml.
Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 042M84, S. S.
LABORATORIOS SOPHIA, S. A. de C. V.
Hidalgo Núm. 738 44290 Guadalajara, Jal.

IMOT OFTENOL 0.25%

Solución oftálmica
Antiglaucomatoso



COMPOSICION: Cada 100 ml contienen:
Maleato de timolol equivalente a 0.25 g
de timolol
Vehiculo, c.b.p. 100.00 ml

INDICACIONES: Glaucoma crónico de ángulo abierto, glaucoma afáquico, glaucoma secundario, hipertensión intraocular y glaucoma de ángulo estrecho.

CONTRAINDICACIONES: Broncoespasmo, asma bronquial, neumopatía obstructiva crónica, insuficiencia cardiaca no controlada, hipersensibilidad a los componentes de la fórmula.

PRECAUCIONES: Debe usarse con cuidado en bradicardia sinusal, choque cardiogénico, diabetes mellitus, cardiopatías, embarazo y niños menores de 12 años.

REACCIONES SECUNDARIAS: Irritación ocular, conjuntivitis, visión borrosa, erupciones cutáneas localizadas y generalizadas, urticaria.

Efectos sistémicos: Bradirritmia, hipotensión, síncope, broncoespasmo, insuficiencia respiratoria y cardiaca, ocasionalmente cefalea, sequedad de boca, náusea, mareos, fatiga, somnolencia, palpitaciones e hipotensión

492 LAC

LABYMETACYN COMPUESTO—Continúa

Acido ascórbico 50 mg
Carbonato de calcio 150 mg

LABYMETACYN COMPUESTO de acción antiflogística, anti-pirética, analgésica y relajante del músculo estriado se debe a la asociación de dos fármacos antirreumáticos, la indometacina (no esteroide) y la dexametasona (hormonal), y el carisoprodol, relajante muscular; la presencia en la fórmula de carbonato cálcico ayuda a prevenir la irritación gástrica que podría producir la indometacina.

INDICACIONES: LABYMETACYN COMPUESTO está indicado en reumatismo agudo, subagudo y especialmente en las formas articulares y musculares, en gota en sus diversas formas, en neuritis, polineuritis, neuralgias y afecciones dolorosas ocasionadas por las inflamaciones de los tejidos.

CONTRAINDICACIONES: Niños, embarazo o lactancia, úlcera péptica activa, historia recurrente de lesiones gastrointestinales, sensibilidad a la indometacina, estados convulsivos, psicosis grave.

PRECAUCIONES: En presencia de trastornos psiquiátricos, epilepsia, parkinsonismo, infecciones. No conducir vehículos de motor durante el tratamiento. Deberá administrarse con alimentos, leche o un antiácido. Si se presenta cefalea y ésta persiste, suspéndase el tratamiento, así como si ocurre sangrado intestinal. Usese con mayor precaución en los ancianos.

REACCIONES SECUNDARIAS: Cefalea, vértigo, confusión mental, somnolencia y otras alteraciones psíquicas. Náusea, anorexia, vómito, diarrea, ictericia y hepatitis. Prurito, urticaria. Leucopenia, púrpura, anemias aplásica y hemolítica, trombocitopenia. Tinnitus y sordera. Cara de luna, aumento de peso y apetito.

DOSIS: LABYMETACYN COMPUESTO se administra por vía oral aplicando la dosis a cada paciente de acuerdo con la tolerancia y respuesta terapéutica.

Dosis inicial: Una cápsula 2 ó 3 veces al día dependiendo de la intensidad del dolor; en gota, 6 cápsulas diarias repartidas en 3 tomas hasta la remisión de todos los síntomas.

PRESENTACION: Caja con 20 cápsulas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 70015, S. S.

LABYS, S. A.

Av. Popocatepetl Núm. 167 03300 México, D. F.

PRODUCTO NUEVO

LACTICARE

Crema líquida

Emolliente, humectante



FORMULA: Cada 100 ml contienen:

Acido láctico 5 g
Pirrolidona carboxilato de sodio 2.6 g
Excipiente, c.b.p. 100 ml

INDICACIONES: Es una crema especialmente formulada para condiciones caracterizadas por resequedad de la piel.

CONTRAINDICACIONES: Se desconocen hasta la fecha.

REACCIONES SECUNDARIAS: Se desconocen hasta la fecha.

DOSIS Y MODO DE EMPLEO: Después de lavar la cara y manos, frotese suavemente dos veces al día por la mañana por la noche, hasta que se haya absorbido totalmente. Durar el tiempo que sea necesario.

PRESENTACION: Frasco de plástico con 120 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 869735, S. S.

Hecho en México por:

LABORATORIOS ANEX, S. A.

Av. 1 Núm. 61, San Pedro de los Pinos 03800 México, D. F.

Bajo licencia exclusiva de:

STIFFEL LABORATORIES, INC.

LACTOGLANDIN

Grageas

Galactógeno

FORMULA: Cada GRAGEA contiene 0.1 g de extracto de mama (equivalente a 1 g de mama fresca); 0.1 g de extracto de placenta (equivalente a 1 g de placenta fresca); 1 mg de vitamina B1; 2.5 mg de treoglucosina.

INDICACIONES: Hipogalactia.

CONTRAINDICACIONES: Insuficiencia adrenal no tratada, pacientes hipersensibles a algún componente de la fórmula.

REACCIONES SECUNDARIAS: Ocasionalmente náuseas, vómito y erupción cutánea.

POSOLOGIA: 1 a 2 grageas, 3 veces al día. Iniciar tratamiento tan pronto se observe la insuficiencia de leche, prolongarlo hasta que se obtenga el resultado deseado.

PRESENTACION: Frasco con 50 grageas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 13962, S. S.

LABORATORIOS HORMONA*, S. A. de C. V.

Bldv. M. Avila Camacho Núm. 470 San Andrés Atlix

53500 Naucalpan, Edo. de México

* Marcas registradas

LACTOPECTIN

Suspensión

Astringente Intestinal para el tratamiento de la diarrea

FORMULA: Hecha la mezcla, cada 100 ml contienen:

Lactobacilos acidófilos liofilizados
Polvo de opio (al 10% de morfina) 0.080 g
Caolín 20.000 g
Pectina 1.000 g
Venículo, c.b.p. 100 ml

ACCION: LACTOPECTIN detiene la diarrea, evita la deshidratación, calma el dolor y restablece la flora intestinal.

INDICACIONES: Diarreas agudas de cualquier etiología.

LACTOPECTIN suele suspender la diarrea después de las primeras dosis; por lo general no requiere administrarse más de 24 ó 48 horas. Una vez controlada la diarrea, es necesario seguir administrando el antimicrobiano seleccionado administrando simultáneamente Lactovita o Lactovita S Pectina—lactobacilos antibioco-resistentes— para conservar la flora intestinal expuesta a la destrucción por la terapia antimicrobiana.

CONTRAINDICACIONES: Obstrucción intestinal.

REACCIONES SECUNDARIAS: A la dosis y en las condiciones recomendadas, las reacciones secundarias son muy raras; sin embargo, dosis muy elevadas podrían producir efectos indeseables de los opiáceos.

POSOLOGIA:

Niños menores de 1 año: ¼ cucharadita (2.5 ml) inmediatamente y luego ¼ cucharadita después de cada evacuación. Máximo 8 medias cucharaditas en 12 horas.

Niños mayores de 1 año: 1 a 2 cucharaditas (5 a 10 ml) después de cada evacuación. Máximo 8 cucharaditas en 12 horas.

Adultos: 1 a 2 cucharadas (15 a 30 ml) después de cada evacuación.

PRESENTACION: Frasco con 50 ml. El frasco contiene polvo para reconstituir la suspensión agregando agua a la señal marcada en la etiqueta.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Regs. Núms. 87209 y 74120, S. S.

ANDRE BIGAUX, S. A.

Av. Vicente García Torres Núm. 205 04300 México

MOTILEN * INFANTIL

Solución

Antidiarreico

FORMULA: Cada 100 ml contienen:

Clorhidrato de loperamida..... 20 mg
Excipiente, c.b.p. 100 ml

Cada cucharadita de 5 ml contiene 1 mg de clorhidrato de loperamida. Un ml contiene 0.2 mg de clorhidrato de loperamida.

INDICACIONES: Diarreas agudas.

CONTRAINDICACIONES: Constipación, atonía intestinal, obstrucción intestinal. Diarreas infecciosas o amebianas.

PRECAUCIONES: No debe administrarse por tiempo prolongado. No se administre a niños menores de seis años. Una diarrea severa puede ocasionar una depresión respiratoria grave; si esto sucede el paciente deberá ser hospitalizado inmediatamente. El empleo de este medicamento durante el embarazo y lactancia queda bajo la responsabilidad del médico.

REACCIONES SECUNDARIAS: Puede precipitar el megacolon tóxico, coma hepático. Midriasis, disnea, cefalea, taquicardia, rash, disuria, retención aguda de orina.

DOSIS: Una cucharadita de 5 ml por cada 10 kg de peso, 3 veces al día. (0.1 mg/kg de peso, sin pasar de 8 mg por 24 horas).

Suspender el tratamiento al llegar al control de los síntomas. Ajustarse a las dosis indicadas.

PRESENTACION: Frasco con 60 ml con cucharadita de 5 ml. Reg. Núm. 0034M79, S. S.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

LABORATORIOS LIOMONT, S. A. de C. V.

Calle Ma. Olloqui Núm. 28 03100 México, D. F.
* Marca registrada

MOTILIUM
JANSSEN



Tabletas

Gastrocinético y antiemético

FORMULA: Cada TABLETA contiene: Domperidona, 10 mg excipiente, c.b.p.

DEFINICION: La sustancia activa de MOTILIUM* es una síntesis original de los LABORATORIOS JANSSEN FARMACEUTICA (Domperidona R 33812). El mecanismo de acción de MOTILIUM* se basa en su actividad bloqueadora dopaminérgica.

Estudios farmacológicos in vivo e in vitro han mostrado que al MOTILIUM* aumenta la tonicidad del esfínter esofágico inferior con lo que evita el reflujo gastroesofágico. b) MOTILIUM* restablece la función gástrica normal. c) MOTILIUM* no modifica la secreción gástrica.

INDICACIONES: a) Molestias ocasionadas por el reflujo gástrico tales como pirosis, regurgitaciones y ardor en el abdomen superior. b) Molestias relacionadas con un mal funcionamiento gástrico tales como flatulencia y sensación de plenitud después de las comidas, náuseas o vómito.

CONTRAINDICACIONES: No conocidas hasta el momento. No se conocen incompatibilidades con otras sustancias excepto con anticolinérgicos que pueden inhibir los efectos de MOTILIUM*.

El empleo de este medicamento durante el embarazo queda bajo la responsabilidad del médico.

REACCIONES SECUNDARIAS: Se han reportado casos aislados de cefalea, cólicos y enrojecimiento facial.

DOSIS Y ADMINISTRACION: Adultos: Dos tabletas 3 veces al día a 30 minutos antes de las comidas. Si es necesario esta dosis puede ser tomada de nuevo antes de dormir.

PRESENTACION: Caja con 30 tabletas de 10 mg

MOTILIUM*
JANSSEN

Suspensión gotas

Gastrocinético y antiemético

FORMULA: Cada ml de las gotas contiene: Domperidona 10 mg, excipiente, c.b.p.

INDICACIONES: a) Disfunción gastrointestinal pediátrica como la dispepsia transitoria del lactante. b) Cólico, regurgitación, náusea y vómito.

CONTRAINDICACIONES: No conocidas hasta el momento. No se conocen incompatibilidades con otras sustancias excepto los anticolinérgicos que pueden inhibir los efectos de MOTILIUM*.

ADVERTENCIA: En vista de que las funciones metabólicas y de la barrera hematoencefálica no están totalmente desarrolladas durante los primeros meses de vida, MOTILIUM*, al igual que cualquier medicamento que se administre a lactantes menores, deberá ser usado con cautela y bajo estrecha supervisión médica.

REACCIONES SECUNDARIAS: Se han reportado casos aislados de cefalea, cólicos y enrojecimiento facial.

DOSIS Y ADMINISTRACION: Una gota (= 0.3 mg) por kg de peso corporal 3 veces al día antes de las comidas.

PRESENTACION: Suspensión gotas: Frasco con 20 ml (10 mg por ml).

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Regs. Núms. 0042M79 y 0041M79, S. S.

JANSSEN FARMACEUTICA, S. A. de C. V.

Planta: Carr. Fed. México-Puebla km 99.5

Oficinas: Canoa Núm. 79

01090 México, D. F.

* Marca registrada

INVESTIGA, DESCUBRE Y DESARROLLA

MOTIVAL

Grageas



Tranquilizante y estabilizador emocional

FORMULA: Cada GRAGEA contiene: Clorhidrato de nortriptilina equivalente a 10 mg de la base; diclorhidrato de flufenacina, 0.5 mg; excipiente, c.b.p. una gragea.

INDICACIONES: Eficaz tratamiento de pacientes con ansiedad ligera o moderada, con tensión o agitación, o ambas, con o sin depresión coexistente.

CONTRAINDICACIONES: La actividad anticolinérgica de la nortriptilina constituye una contraindicación del uso de la combinación en pacientes con glaucoma y en pacientes en quienes se puede esperar problemas por retención urinaria. La combinación flufenacina-nortriptilina no debe ser administrada a pacientes bajo tratamiento con inhibidores de la MAO.

PRECAUCIONES: El empleo de este medicamento durante el embarazo queda bajo la responsabilidad del médico. Se ha informado de discinesias tardías con la terapéutica fenotiacínica a largo plazo, por lo que se sugiere que la administración de estos compuestos como tranquilizantes no exceda a los tres meses.

REACCIONES SECUNDARIAS: Con la administración de nortriptilina se ha informado sequedad de boca, constipación, somnolencia y mareos.

DOSIS: Una gragea tres veces al día.

PRESENTACION: Frasco de 60 grageas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 75601, S. S.

E. R. SQUIBB & SONS DE MEXICO, S. A. de C. V.

Av. Revolución Núm. 1257

01040 México, D. F.

En el RECORDATORIO PRACTICO PARA EL MEDICO encontrara una de las referencias mas completas sobre valores de referencia en las pruebas de laboratorio

CONTRAINDICACIONES. La administración de este compuesto está contraindicado en casos de anuria y oliguria y daño renal grave.

REACCIONES SECUNDARIAS: Se ha comunicado la observación de neuritis periférica en un reducido número de pacientes. En la mayoría de ellos la insuficiencia renal era un factor predisponente.

DOSIS: Infecciones urinarias y prostatitis aguda en el adulto promedio, se recomienda una dosis de 100 mg 4 veces al día de 10 a 14 días, tomada preferentemente después de las comidas principales y con algún alimento o leche al acostarse. En pacientes con peso menor que el promedio, la dosis debe calcularse con base de 5 a 7 mg por kilo de peso corporal por día, fraccionada en 4 tomas iguales y sin exceder 400 mg por día; la droga no debe administrarse a recién nacidos.

El tratamiento de supresión o mantenimiento por largos periodos puede ser necesario; si la terapia esta indicada por más de 14 días debe considerarse la reducción de la dosis a un 25 ó 50% de la dosis terapéutica total.

PRESENTACION: Caja con 12 cápsulas.

Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyenda 1
Reg. Núm. 84494, S. S.

PROVIT, S. A.

Niño Artillero Núm. 500, C.U. Independencia 50070 Toluca, Méx.

PRODUCTO NUEVO

PRO - MAV

Tabletas

Antiinflamatorio, analgésico y antirreumático

FORMULA: Cada TABLETA contiene:

Naoroxén 250 mg
Excipiente, c.b.p. 1 tableta

INDICACIONES: Es un antirreumático no hormonal. Antiinflamatorio indicado en enfermedades reumáticas, tales como artritis reumatoide y osteoartritis, en reumatismo extraarticular como bursitis, tendinitis y tenosinovitis.

CONTRAINDICACIONES: No deberá administrarse a mujeres embarazadas o en periodo de lactancia, o a pacientes con insuficiencia hepática o renal. En los menores de edad no se ha precisado aún la dosificación ni la tolerancia.

REACCIONES SECUNDARIAS: Los pacientes con antecedentes de padecimiento gastrointestinal deberán ser siempre objeto de cuidadosa observación. Ya que pueden presentar molestias abdominales, pirosis o náuseas así como algunos casos de sangrado gastrointestinal en pacientes tratados con el producto. En casos raros pueden presentarse cefalea, mareo o trombocitopenia.

DOSIS: La dosis inicial diaria es de 500 mg distribuidos en 2 tomas, en la mañana y en la noche; cuando no se obtenga una respuesta rápida al tratamiento inicial puede aumentarse a 750 mg diarios (3 tabletas), siempre repartidas en 2 tomas.

PRESENTACION: Caja con 30 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyenda 2
Reg. Núm. 030M84, S. S.

PRODUCTOS MAVI, S. A.

Osa Menor Núm. 197 : 04230 México, D. F.

P R O M E T A C

Tabletas

Amebicida, antiséptico y antiespasmódico intestinal

FORMULA: Cada TABLETA contiene:

5-7 divido 3 hidroxiquinolona 0.21 g
Ftalilsulfatiazol 0.40 g
Metilbromuro de homatropina 0.005 g

ACCION: Divido 3 hidroxiquinolona es amebicida efectiva en el tratamiento de la forma intestinal de la infección.

Metilbromuro de homatropina es antiespasmódico.

Ftalilsulfatiazol es un agente antibacteriano intestinal.

INDICACIONES: Diarreas bacterianas, incluyendo Shigella, asociado a amebiasis.

CONTRAINDICACIONES: Anuria, oliguria, alergia al yodo, personas hipersensibles a las sulfas, insuficiencia hepática, renal, displasia medular.

REACCIONES SECUNDARIAS. En algunos casos irritación gástrica, taquicardia, temores, sequedad de boca y heces borrosas.

DOSIS: De 600 mg a 2 g al día repartidos en 3 tomas

PRESENTACION: Caja con 20 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyenda 2
Reg. Núm. 84142, S. S.

PROVIT, S. A.

Niño Artillero Núm. 500, C.U. Independencia 50070 Toluca, Méx.

P R O P A N T E L

Grageas

Parasimpaticolítico

Antisecretor gástrico y antiespasmódico

FORMULA: Cada GRAGEA contiene:

Bromuro de propantelina 15 mg

INDICACIONES: En úlcera péptica y gastritis, PROPANTEL es un anticolinérgico doblemente eficaz, ya que se caracteriza por disminuir tanto la secreción gástrica como el espasmo con menores efectos secundarios.

PROPANTEL también actúa contra los espasmos del intestino delgado y grueso, por lo que su uso está indicado en colitis y enteritis.

PROPANTEL es eficaz en todos los casos de distonias neurovegetativas con predominio del parasimpático.

CONTRAINDICACIONES: Glaucoma e hipertrofia prostática obstrucción pilórica, enfermedades coronarias, taquicardia.

REACCIONES SECUNDARIAS: Sequedad de boca, miriada, visión borrosa, oliguria, taquicardia, náuseas, constipación hipotensión ortostática.

POSOLOGIA: 1 a 2 grageas 4 veces al día.

PRESENTACION: Caja con 36 grageas.

Antes de prescribir consulte la pag. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 42190, S. S.

LABORATORIOS GASTROENTEROLOGICOS, S. A.

Viena Núm. 56

04100 México, D. F.

P R O S I D E R A L

Cápsulas

Para las deficiencias de las vitaminas de la fórmula

FORMULA: Cada CAPSULA con vitaminas contiene:

Cianocobalamina (vitamina B₁₂) 10 mcg
Palmitato de vitamina A 10 000 UI
Calciferol (vitamina D₂) 1 000 UI
Clorhidrato de tiamina 10 mg
(equivalente a 3 300 UI de vitamina B₁)
Riboflavina 2 mg
Niacinamida 10 mg
Acido ascórbico 50 mg
(equivalente a 1 000 UI de vitamina C)

Cada CAPSULA con minerales contiene:

Glicerofosfato de calcio 100 mg
Inositol hexafosfato de calcio y magnesio 200 mg
Fosfato dicalcico 150 mg
Yoduro de potasio 1 mg
Eficaz y racional aporte de las vitaminas y minerales esenciales

132

INDICACIONES TERAPEUTICAS. Colitis producidas por bacterias, amebas y monilias. Diarreas de tipo inespecífico con desarrollo secundario de bacterias y monilias.

CONTRAINDICACIONES: Atonia intestinal, glaucoma, hipertrofia prostática.

REACCIONES SECUNDARIAS: En algunas ocasiones pueden presentarse náuseas, vómitos y erupciones cutáneas, hematuria, cristaturia.

POSIOLOGIA:

Adultos: Una cucharada 4 veces al día.

Niños de 4 a 8 años: ½ cucharadita 3 veces al día; de 8 a 12 años: Una cucharadita 4 veces al día.

PRESENTACION: Frasco con 100 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 66092, S. S.

BERMAN LABORATORIOS, S. A. de C. V.

Laboratoristas Núm. 46 09400 México, D. F.

STREPTOMAGMA * 

Suspensión

Antibiótico y antidiarreico

Antidiarreico, adsorbente y protector de la mucosa intestinal

FORMULA: Cada 100 ml contienen: Sulfato de dihidroestreptomocina equivalente a 1.00 g de dihidroestreptomocina base. Adsorbin (silicato hidratado de aluminio y magnesio) 10.00 g; pectina 0.50 g; gel de hidróxido de aluminio 36.00 ml (equivalente a 0.882 g de óxido de aluminio); veniculo, c.b.p., 100.00 ml.

DESCRIPCION: STREPTOMAGMA permite la remisión de las diarreas. Posee acción antibacteriana in situ, adsorbe las bacterias patógenas y sus productos tóxicos e irritantes, protege, calma y reduce la inflamación de la mucosa intestinal y estimula la formación de heces normales.

INDICACIONES: Tratamiento específico de las diarreas causadas por microorganismos sensibles a la estreptomocina.

CONTRAINDICACIONES: Insuficiencia renal. Sensibilidad a la estreptomocina.

REACCIONES SECUNDARIAS: Su administración puede producir estreñimiento, su uso prolongado puede producir proliferación de flora resistente a la fórmula.

DOSIFICACION Y ADMINISTRACION:

Adultos: 1 cucharada (10 ml) 4 veces al día.

Niños: La dosis usual es de una cucharadita (5 ml) 4 veces al día.

PRESENTACION: Frasco con 90 ml de suspensión oral.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 2

Reg. Núm. 39364, S. S.

WYETH-VALES, S. A.

Av. Poniente 134 Núm. 740 02300 México, D. F.

* STREPTOMAGMA es una marca registrada

STRESS TABS * 600

Grageas

Fórmula vitamínica contra las deficiencias vitamínicas por stress

FORMULA: Cada GRAGEA contiene.

Vitamina B ₁ (como mononitrato de tiamina)	15 mg
Vitamina B ₂ (riboflavina)	15 mg
Vitamina B ₆ (clorhidrato de piridoxina)	5 mg
Concentrado de cobalamina	5 mcg
Vitamina C (como ácido ascorbico)	600 mg
Niacinamida	100 mg
Vitamina E (como succinato de alfa-tocoferil)	28 mg
Pantotrenato de calcio	20 mg
Excipiente, c.b.p.	1 gragea

DESCRIPCION: Fórmula a base de vitaminas en cantidades suficientes para cubrir las necesidades aumentadas por stress.

INDICACIONES: Para corregir las deficiencias del organismo de cualquiera de los componentes de la fórmula.

CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes.

REACCIONES SECUNDARIAS: Náusea, diarrea o hipersensibilidad a algunos de los componentes de la fórmula. Irritación con sabor a alguna de las vitaminas de la fórmula.

DOSIS PROMEDIO: 1 gragea al día o más a juicio del médico.

PRESENTACION: Frasco con 30 grageas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 76666, S. S.

CYANAMID DE MEXICO, S. A. de C. V.

LEDERLE, DIVISION DE PRODUCTOS MEDICOS

Calz. de Tlalpan Núm. 3092

04910 México, D. F.

* Marca registrada

STUGERON FORTE * 

Janssen

Tabletas

Deficiencias de la circulación cerebral y antivertiginoso

FORMULA: Cada TABLETA contiene: 75 mg de cinancina.

ACCION: STUGERON FORTE mejora la irrigación cerebral donde más se necesita, proporcionando rápido alivio de los síntomas y una objetiva mejoría cuando se utiliza como terapia de mantenimiento en deficiencias circulatorias.

INDICACIONES: STUGERON FORTE está indicado en el tratamiento de los síntomas más comunes de la deficiencia circulatoria cerebral en los pacientes de la 3a. edad:

- Pérdida de la memoria.
- Vértigo.
- Cefalea.
- Alteraciones de la conducta.
- Insomnio.
- Falta de concentración.

Indicado también en síndrome vertiginoso de cualquier etiología y patología vascular geriátrica.

CONTRAINDICACIONES: Está contraindicado en casos de hemorragia cerebral reciente.

REACCIONES SECUNDARIAS: La tolerancia es excelente. Los efectos colaterales, tales como somnolencia y trastornos gastrointestinales son infrecuentes y pasajeros; se les evita fácilmente adaptando gradualmente la posología óptima. Siempre que sea necesario, puede efectuarse una terapia combinada con otras medicaciones.

DOSIS: Una tableta cada 12 horas. Para obtener una mejor respuesta, se recomiendan tratamientos prolongados.

En el síndrome vertiginoso se aconseja un tratamiento inferior a 90 días para evitar recidivas.

PRESENTACIONES: STUGERON FORTE se presenta en cajas con 30 y 60 tabletas, conteniendo cada tableta 75 mg de cinancina.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 84564, S. S.

JANSEN FARMACEUTICA, S. A. de C. V.

Planta: Carr. Fed. México-Puebla km 99 5

Oficinas: Canoa Núm. 79

01090 México, D. F.

* Marca registrada

INVESTIGA, DESCUBRE Y DESARROLLA

En la GUIA DE PROVEEDORES Y SERVICIOS EN EL RAMO DE MEDICINA los fabricantes y distribuidores de equipo y servicios se ponen a su disposición para proporcionar la información que usted requiere en su consultorio o en su práctica diaria

sas y estimulante del catabolismo en problemas de obesidad. Auxiliar en reumatismo crónico y artritis reumática. Antioncoso.

CONTRAINDICACIONES. No deben ingerirse simultáneamente medicamentos antiácidos. Idiosincrasia al yodo. Dosis altas en padecimientos tiroideos.

REACCIONES SECUNDARIAS. Ocasionalmente ligera rino-rrea al iniciar el tratamiento. Náuseas, cefalea y fiebre moderada si se administran dosis altas sin previa progresión.

MODO DE EMPLEO: Adminístrese durante las comidas.

DOSIFICACION: Dosis progresivas desde 1 ó 2 hasta 30 tabletas (o gramos) diarios, según el caso y la edad del enfermo.

PRESENTACIONES. Frascos con 50, 100 y 200 tabletas de 1 g. Frascos con 200 g de polvo (cada gramo equivale a una tableta).

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Regs. Núms. 19249 y 41208, S. S.

LABORATORIOS MANUELL, S. A.

Av. del Trabajo Núm. 237

15270 México, D. F.

YODOLACTINA *



Suspensión

Medicación yodada

FORMULA: Cada 100 ml contienen:

Yodocaseína Manuell	5.00 g
Lactosa	1.00 g
Sorbitol	9.00 g
Vehículo, c.b.p.	100.00 ml

Agítese bien antes de usarse.

INDICACIONES: Auxiliar en ciertas formas de tuberculosis ganglionar. Auxiliar en enfisema pulmonar, asma y bronquitis crónica. Esclerolítico. Modificador del metabolismo de las grasas y estimulante del catabolismo en problemas de obesidad. Auxiliar en reumatismo crónico y artritis reumática. Antibocioso.

CONTRAINDICACIONES. No deben ingerirse simultáneamente medicamentos antiácidos. Idiosincrasia al yodo. Dosis altas en padecimientos tiroideos.

REACCIONES SECUNDARIAS: Ocasionalmente ligera rino-rrea al iniciar el tratamiento. Náuseas, cefalea y fiebre moderada en muy raras ocasiones.

MODO DE EMPLEO: Adminístrese durante las comidas.

DOSIS: Desde 1/4 hasta 3 cucharaditas de 5 ml de una a tres veces al día según edad. 20 gotas equivalen a 1 ml.

PRESENTACIONES Frasco gotero de 25 ml y frasco de 120 ml con cucharilla para dosificar.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 57575, S. S.

LABORATORIOS MANUELL, S. A.

Av. del Trabajo Núm. 237

15270 México, D. F.

* Marca registrada

YOSUDONA



Suspensión

Amebicida, antiséptico y antiespasmódico intestinal

FORMULA. Cada 100 ml contienen:

Divodidroxiquinoleína	4 000 g
Furazolidona	1 000 g
Pectina	10 000 g
Metilbromuro de homatropina	0 040 g
Vehículo, c.b.p.	100 ml

INDICACIONES Tratamiento etiológico y sintomático de enteritis y diarreas principalmente infecciosas producidas por

especies susceptibles: Salmonellas, shigelas, Proteus S., etc. Tratamiento de la amebiasis

CONTRAINDICACIONES Sensibilidad a alguno de los componentes de la fórmula, personas hipersensibles al yodo o al tiroidismo

REACCIONES SECUNDARIAS. Puede producir ocasionalmente taquicardia, insomnio, náuseas, vómito y erupción cutánea

DOSIS.

Adultos: Una cucharada 4 veces al día.

Niños: Media a una cucharadita 4 a 6 veces al día

PRESENTACION: Frasco con 60 ml.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Reg. Núm. 83274, S. S.

ESTABLECIMIENTOS JOFRAIN, S. A.

Calz. de Tlalcan Núm. 2621

0-610 México, D. F.

Y O S U L

Suspensión y tabletas

Antiséptico intestinal

FORMULA:	Cada 100 ml contienen:	Cada TABLETA contiene:
Yodoclorhidroxiquinoleína	2.000 g	0.250 g
Kaolín	20.000 g	--
Pectina	1.000 g	--
Metilbromuro de homatropina	0.010 g	--
Vehículo, c.b.p.	100 ml	
Carbón activo	--	0.050 g
Clorhidrato de papaverina	--	0.100 g
Excipiente, c.b.	--	

INDICACIONES: Coadyuvante en disentería bacilar, disentería amebiana, algunas formas de colitis ulcerosa, enterocolitis, diarreas disenteriformes, gastroenteritis, colitis agudas.

CONTRAINDICACIONES: En personas alérgicas al yodo. Taquicardia, hipertrofia prostática, arritmias cardíacas.

REACCIONES SECUNDARIAS: Su administración, como la de cualquier sustancia yodada, altera las pruebas de función tiroidea; puede producir midriasis, sequedad de boca, taquicardia, ocasionalmente constipación y retención de orina. A veces puede causar prurito anal o dermatitis en personas sensibles al yodo.

DOSIS:

Adultos: De 1 a 2 cucharadas o tabletas 4 veces al día

Niños: 1 cucharadita 4 veces al día.

PRESENTACIONES: Frasco con 60 ml y Caja con 20 tabletas.

Antes de prescribir consulte la pág. VIII, leyenda 1

Regs. Núms. 76549 y 76283, S. S.

LABORATORIOS RIGER'S, S. A.

Calle 39 Sur Núm. 2308

Puebl. P.

NOTAS:

25

ANNEX # 3

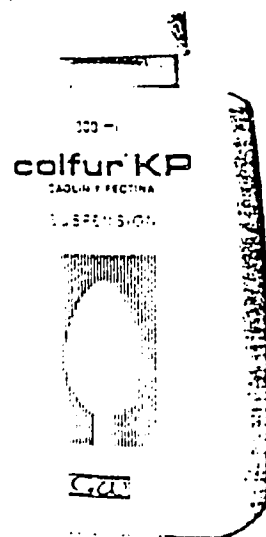
**EN UNA
SITUACION
ASI...**

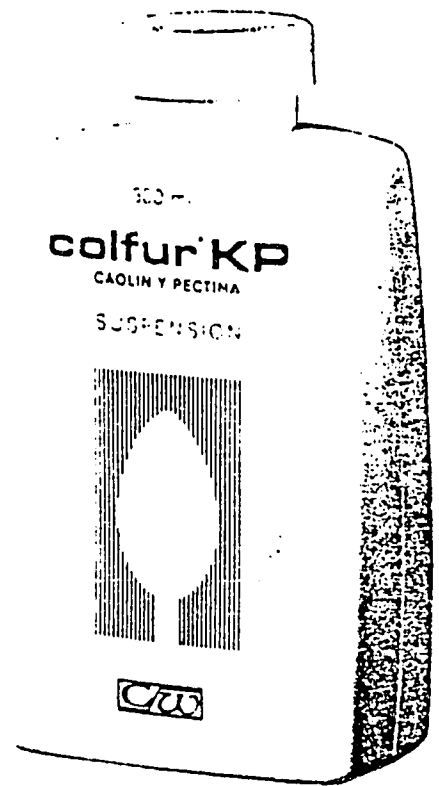
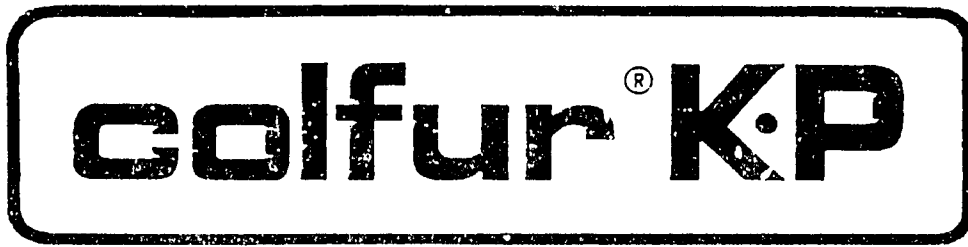


colfur® KP

CON SU NUEVA FORMULA

PARA LA DIARREA





EL ANTIDIARREICO

- La clásica fórmula antidiarréica —caolín y pectina— ejerce una acción astringente y demulcente libre de todo efecto antimicrobiano adicional.
- Puede usarse conjuntamente con productos antiinfecciosos en el tratamiento de las enteritis o gastroenteritis bacterianas.
- Terapéuticamente atóxico.

FORMULA:

Cada 100 ml. contienen:

<u>Caolín</u>	19.720 g
<u>Pectina</u>	0.440 g
Vehículo c.b.p.	100 ml

POSOLOGIA:

Para uso pediátrico:

- En lactantes: de 2 a 4 cucharaditas en 24 horas
- En preescolares: de 4 a 6 cucharaditas en 24 horas.
- Adultos: de 4 a 6 cucharadas en 24 horas.

VIA DE ADMINISTRACION:

Oral

PRESENTACION:

Frasco con 300 ml.

REACCIONES SECUNDARIAS:
Estreñimiento por uso prolongado

• Agitese antes de usarse

• Su venta requiere receta médica

• No se deje al alcance de los niños

® Marca Registrada

Reg. No. 026M86 S.S.A.

I. Med. MFE-889/I S.S.A.

Hecho
en México
por:



CARTER WALLACE, S.A.

Prol. Ingenieros Militares No. 76
11410, México, D.F.

Desde 1922 las dentees se elaboran
entre las tres primeras casas de
odontología en México



EROU

DELICIAS

Contecino

TREDA
amorteco

TREDA

TABLETAS

SUSPENSION

- * Efectividad terapéutica
- * Comodidad de administración

“La diarrea del viajero es causada por patógenos entéricos en el 90% de los casos” (2).

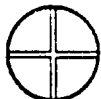
(1) Bustamante, Viesca et al. La Salud Pública en México, 1959-1982. Secretaría de Salubridad y Asistencia P.S. México 1982.

(2) Taylor, Echeverría et al. Polimicrobial a etiology of travellers diarrhoea. The Lancet pp 381-383. No. 8425 Vol. 1. 16 February 1985.

Indicaciones


- Diarrea aguda infantil
- Gastroenteritis
- Enteritis

Posología


DOS

TABLETAS
CADA
4 ó 6
HORAS

Suspensión

 UNA

CUCHARADITA
CADA
6
HORAS

Presentaciones y fórmulas:

Caja con 20 tabletas
Cada tableta contiene:

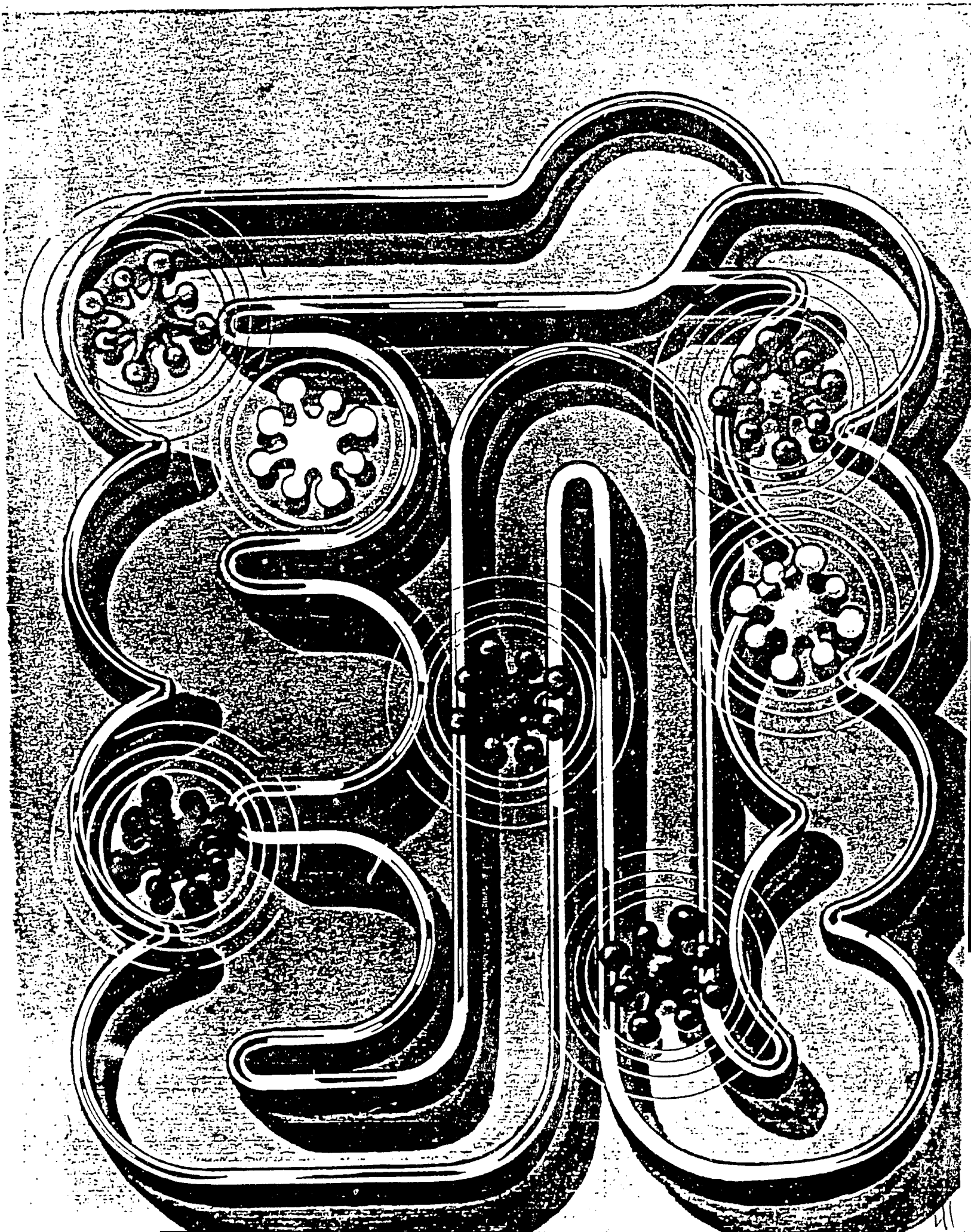
Sulfato de neomicina equivalente a de neomicina base	125 mg
Metilbromuro de homatropina	2 mg
Furazolidona	50 mg
Pectina	30 mg
Caolín	280 mg
Excipiente c. b. p.	1 tableta

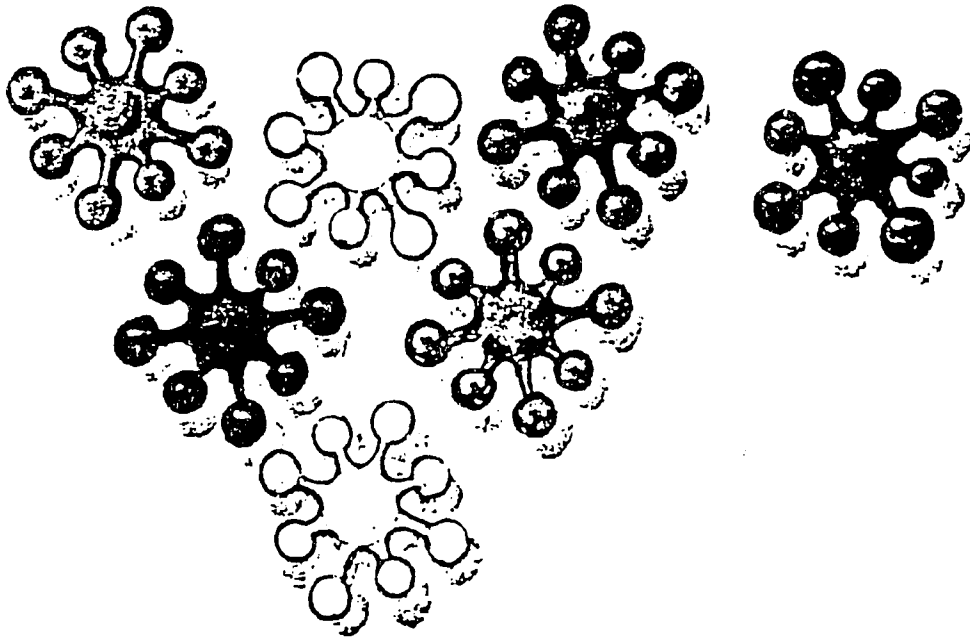
Frasco con 75 ml.
Cada 100 ml contienen

Furazolidona	0.330 g
Sulfato de Neomicina equivalente a de neomicina base	0.710 g
Caolín	10 g
Pectina	0.700 g
Metilbromuro de homatropina	0.015 g
Vehículo c. b. p.	100 ml

Contraindicaciones: Enfermedades hepáticas severas. Glaucoma, Obstrucción intestinal. Pacientes con idiosincrasia a los componentes de la fórmula.
Reacciones secundarias: Resequedad de boca, vision borrosa, estreñimiento.

Hecho en México y distribuido por
LABORATORIOS SANFER, S. A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 550 - 03510 México, D. F.





Estr

- Elemento eficaz en el tratamiento de diarreas infecciosas
- Amplio campo de acción
- Efectos inmediatos
- Actividad prolongada
- Grado máximo de absorción
- Dos presentaciones: cápsula y suspensión

INDICACIONES:

Util en el tratamiento de diarrea infecciosa por gérmenes gramnegativos, Escherichia Coli, Shigella, Salmonella o por gérmenes no específicos.

FORMULAS: Cada cápsula contiene:

Sulfato de Estreptomicina equivalente a de Estreptomicina base.	75 mg
Sulfadiazina	200 mg
Metilbromuro de pipenzolato	2 mg
Excipiente c.b.p.	1 cápsula

Cada 100 ml contienen:

Sulfato de Estreptomicina equivalente a de <u>Estreptomicina</u> base.	1.50 g
<u>Sulfadiazina</u>	4.00 g
<u>Metilbromuro de pipenzolato</u>	25 mg
<u>Caolin</u>	20 g
<u>Pectina</u>	1 g

esulfan

ANTIDIARREICO

en el tratamiento de
días

acción

dos

gada

de tolerancia

es: Cápsulas y



CONTRAINDICACIONES: Personas hipersensibles a alguno de los componentes de la fórmula, glaucoma, hipertrofia prostática y pilórica.

No se administre durante el embarazo, ni en niños menores de 3 meses.

Este medicamento no deberá utilizarse por periodos prolongados sin estricta vigilancia médica.

Su venta requiere receta médica.

REACCIONES SECUNDARIAS: En dosis elevadas puede producir cristuria, hepatitis tóxica, hematuria.

PRESENTACIONES: Cápsulas - caja con 20 Suspensión - Envase con 60 ml

DOSIS: Adultos: 2 a 4 cápsulas c/4 hs. dependiendo del peso

Niños: ½ cucharadita por kilo fraccionando la dosis c/4 hs.

Literatura exclusiva para médicos.

Reg. No 84174 y 84039 S.S.A. I. Méd. LAE-144/J



Estresulfan

ANTIDIARREICO

- Elemento eficaz en el tratamiento de diarreas infecciosas
- Amplio campo de acción
- Efectos inmediatos
- Actividad prolongada
- Grado máximo de tolerancia
- Dos presentaciones: Cápsulas y Suspensión



Laboratorios Infán, s.a.

Calz. de Tlalpan 4515 Col. Toriello Guerra
Delegación Tlalpan 14050 México D.F.

ESTRESULFAN-N: Cápsulas y Suspensión

INSTRUCTIVO.

ESTRESULFAN-N, es el nombre de uno de los productos más conocidos de los LABORATORIOS INFÁN, S.A.

1.- ¿El nombre de ESTRESULFAN-N, recuerda algo de la fórmula del producto?

El nombre de ESTRESULFAN-N (forma farmacéutica: Cápsulas y Suspensión, recuerda alguno de los componentes activos de la fórmula. En efecto "Estre" se relaciona con el Sulfato de Estreptomicina, "Sul", a la Sulfadiazina. La terminación "Fan" también alude al Laboratorio que lo fabrica, los Laboratorios Infán, S.A., y el calificativo "N" indica que es una nueva fórmula.

2.- ¿Dentro de qué grupo de productos debe colocarse el producto ESTRESULFAN-N ?

El producto ESTRESULFAN-N (f.f. cápsulas y suspensión) debe agruparse con los medicamentos antidiarréicos."

3.- ¿Qué clase de medicamento es el producto ESTRESULFAN-N?

El producto ESTRESULFAN-N es una especialidad farmacéutica indicada en el tratamiento de las diarreas infecciosas.

4.- ¿Cuáles son las fórmulas integras del producto ESTRESULFAN-N, Cápsulas y Suspensión?

ESTRESULFAN-N

Cápsulas.

FORMULA: Cada cápsula contiene :

Sulfato de estreptomicina equivalente a..... 75 mg.
de estreptomicina base.

<u>Sulfadiazina</u>	200	mg.
<u>Metilbromuro de pipenzolato</u>	2	mg.
Excipiente c.b.p.	1	cápsula.

PRESENTACION: Caja con 20 cápsulas.

ESTRESULFAN-N, Suspensión .

FORMULA: Cada 100 ml. contienen :

}	Sulfato de estreptomicina equivalente a	1.50	g.
	<u>de estreptomicina base.</u>		
	Sulfadiazina	4.00	g.
	Metilbromuro de pipenzolato.....	25	mg.
	<u>Caolin</u>	20	g.
	<u>Pectina</u>	1	g.
Vehículo c.b.p.	100	ml.	

PRESENTACION: Frasco con 60 ml.

5.- ¿Cuál es el origen de la Estreptomicina, uno de los principios activos del producto ESTRESULFAN - N, Cápsulas y Suspensión ?

La Estreptomicina se obtiene del cultivo de una actinomiceta, el Streptomyces griseus, que se encontró en el suelo. Fue descubierta por Schatz, Bugie y Waksman en 1944. La producción industrial se produce partiendo de cultivos sumergidos en tanques de fermentación, extrayéndose la estreptomycinina, previa filtración y absorción, con disolventes adecuados y sometién dose al proceso de purificación para obtener el producto puro para aplicación en humanos.

6.- ¿Cuáles son las características del Sulfato de Estreptomicina?

Las características del Sulfato de Estreptomicina son las siguientes :

- a) Antibiótico de espectro reducido, ataca fundamentalmente gérmenes gramnegativos y uno que otro grampositivo. Dentro de los gramnegativos tenemos: Escherichia coli, Haemophilus influenzae o bacilo de Pfeiffer, Klebsiella pneumoniae o bacilo de Friedlander, Pasteurella poestis, Pasteurella tularensis, Meisseria gonorrhoeae, Shigellas; menos susceptibles son el Froteus mirabilis y Pseudomona aeruginosa. Sobre algunos grampositivos como: Bacillus anthracis (carbunco), Strptococcus pyogenes o Streptococos beta hemolítico. Tiene poco efecto sobre Strptococcus viridans, Streptococcus faecalis y Diplococcus pneumonias o neumococo.
- De particular importancia es el efecto de la Estreptomicina sobre el Mycobacterium tuberculosis o bacilo de Koch.
- No actúa sobre espiroquetas, Rickettsias, virus grandes ni pequeños.
- b) Tiene efecto bactericida sobre los gérmenes sensibles fundamentalmente cuando están en el periodo de multiplicación.
- c) Administrado por la vía oral no se absorbe y toda la estreptomicina queda en la luz del intestino, en donde se pone en contacto con los gérmenes patógenos, productores de las infecciones diarréicas a quienes destruye.
- d) La estreptomicina se elimina por la vía rectal junto con las materias fecales.
- e) Como un factor que debe tomarse muy en cuenta en la actividad antimicrobiana de la estreptomicina es el pH del medio, actuando con mayor potencia en un medio alcalino, y en menor actividad en un pH ácido.
- f) El mecanismo de acción hasta ahora aceptado se refiere a :
- 1º - Alteración de la permeabilidad de la membrana celular.
 - 2º - Inhibiendo la síntesis protéica dentro de la célula bacteriana, lo que constituye el mecanismo principal.

7.- ¿Qué medicamento es la Sulfadiazina ?

La Sulfadiazina es el prototipo de las sulfamidas. Es un quimioterápico de origen sintético; es de las sulfonamidas más antiguas, que ha resistido las pruebas a través del tiempo y continúa siendo la sulfa de elección por su efectividad y por su baja toxicidad.

8.- ¿Cuáles son las características que distinguen a la Sulfadiazina de otras sulfonamidas ?

Las características que distinguen a la Sulfadiazina de las otras sulfonamidas son :

- a) Administrada por la vía oral es bien tolerada por la mucosa gastrointestinal .
- b) Se absorbe la mayor parte por el intestino y muy poca se elimina por las materias fecales.
- c) Tiene amplio espectro antibacteriano, ataca gérmenes grampositivos y gramnegativos.
- d) Tiene efecto bacteriostático sobre los gérmenes sensibles.
- e) Su actividad sobre los gérmenes se manifiesta, tanto local como en forma general, de ahí que al pasar por el intestino actúa sobre los gérmenes patógenos, productores de las infecciones intestinales; este es el efecto local. Al absorberse a través de la mucosa intestinal, pasa a la circulación y va a actuar sobre los gérmenes localizados en otros sitios del organismo (ejem: amígdalas, oídos, bronquios, pulmones): a esto es a lo que se llama acción general o acción sistémica .
- f) La Sulfadiazina se distribuye en todos los líquidos y tejidos del organismo, pero tiene una característica que consiste en que pasa al líquido

do cefalorraquídeo el 50% de la cantidad que hay en la sangre, exista o no infección de las meninges.

- g) La Sulfadiazina que se absorbió por el intestino se elimina por la vía renal, en forma activa y acetilada (los metabolitos acetilados han perdido actividad antibacteriana).
- h) Los trastornos secundarios producidos por la administración de la Sulfadiazina son comunes a todas las sulfas, pero en el caso particular, se manifiestan por trastornos digestivos, tales como: anorexia, náuseas, vómitos, gastralgia, etc., lo que impide que se continúe administrando el producto.

9. ¿Qué medicamento es el Caolín?

El Caolín es un silicato de aluminio hidratado que tiene propiedades protectoras y absorbentes. Administrado en forma de suspensión por la vía oral, forma una capa protectora a las paredes del estómago y del intestino, quedando protegida la mucosa gástrica e intestinal. Entre las propiedades que posee el Caolín podemos citar :

- a) Absorbe líquidos, gases y toxinas.
- b) Al proteger las paredes del tubo digestivo impide que las mucosas secreten líquido; de ahí su propiedad astringente. En resumen, el Caolín posee las siguientes propiedades: protectoras y absorbentes (absorbe agua, gases y toxinas); astringentes, disminuye el líquido del intestino quedando consistencia a la materia fecal (antidiarréico).

10. ¿Qué actividad medicamentosa posee la Pectina?

Cuando la Pectina se administra por vía oral asociada con un astringente el Caolín, le forma cuerpo a la materia fecal, sobre todo cuando el enfermo tiene

ne aumentado el tránsito intestinal; de ahí que su uso principal sea en el tratamiento de las diarreas, tanto en los niños, como de los adultos, ya sea una diarrea simple o por infección.

11. ¿Qué propiedades tiene el Metilbromuro de Pipenzolato?

El Metilbromuro de Pipenzolato es un medicamento sintético anticolinérgico cuyos efectos recuerdan las acciones periféricas de la atropina. Produce un efecto antisecretor gástrico, así como una disminución de la motilidad intestinal. Tiene un efecto antiespasmódico sobre la fibra muscular lisa del tracto biliar. El Metilbromuro de Pipenzolato quita el espasmo del tracto gastrointestinal inferior, así como el del esfínter de Oddi y puede ser útil en el tratamiento de la ileitis, en el síndrome del colon irritable y en otros trastornos funcionales de los tractos gastrointestinal y biliar.

12. ¿Cuál es la acción farmacológica del producto ESTRESULFAN - N ?

La acción farmacológica del producto ESTRESULFAN-N es el resultado de la acción farmacodinámica de cada uno de los principios activos que entran a formar parte de la fórmula. El Sulfato de Estreptomina, antibiótico de pequeño espectro, que actúa sobre gérmenes gramnegativos principalmente; con efecto bactericida sobre los microorganismos productores de las infecciones y de las diarreas. La Sulfadiazina, un quimioterápico de acción bacteriostática local y general, que ataca a los patógenos productores de las infecciones del intestino. Estos dos antimicrobianos son sinérgicos en su acción, ya que la Estreptomina lleva a cabo su acción bactericida sobre los gérmenes patógenos porque interviene alterando la permeabilidad de la membrana celular y el metabolismo de las proteínas; en tanto que la Sulfadiazina compete con el ácido para-aminobenzoico en la formación del

ácido fólico indispensable para la sobrevivencia de los microorganismos. El Metilbromuro de Pipenzolato es un anticolinérgico que disminuye las secreciones del estómago y la motilidad intestinal del tracto digestivo quitando los espasmos en la fibra muscular lisa del intestino. El Caolín con sus propiedades protectoras, absorbentes y astringentes y la Pectina que le forma cuerpo a la materia fecal, hacen al producto ESTRESULFAN-N, una asociación sinérgica para el tratamiento de las diarreas infecciosas de los niños o de los adultos. (La forma farmacéutica Cápsulas no lleva Caolín ni Pectina).

13. ¿En qué enfermedades está indicado el producto ESTRESULFAN-N, Cápsulas y Suspensión ?

El producto ESTRESULFAN-N, Cápsulas y Suspensión está indicado en el tratamiento de padecimientos del aparato digestivo, en particular en las infecciones intestinales que se acompañen de diarreas producidas por gérmenes sensibles a los antimicrobianos de la fórmula, tales como: Diarreas del lactante, de niños o bien de los adultos, producidas por Escherichia coli, Salmonellas, Shigellas, Staphylococcus aureus, Streptococcus faecalis, etc.

14. ¿Cómo se presenta al público el producto ESTRESULFAN-N?

El producto ESTRESULFAN-N se presenta al público en dos formas farmacéuticas. Cápsulas y Suspensión. Caja con 20 cápsulas y Frasco con 30 ml en forma de suspensión. Una cucharadita de 5 ml de la suspensión tiene 200 mg de Sulfadiazina y 75 de Sulfato de Estreptomina.

15. ¿A qué dosis se recomienda administrar el producto ESTRESULFAN-N?

Adultos: 2 a 4 cápsulas cada 4 horas dependiente del peso.

Niños: 1/2 cucharadita de Suspensión por kilo de peso por día, fraccionando la dosis y administrándola cada 4 horas.

16. ¿Cuáles son las reacciones secundarias?

En dosis elevadas puede producir cristaluria, hepatitis tóxica y hematuria.

17. ¿Tiene algunas contraindicaciones nuestro producto ESTRESULFAN-N?

Se contraindica cuando hay sensibilidad a alguno de los componentes de la fórmula. En la insuficiencia renal y/o hepática. Glaucoma, hipertrofia - prostática y pilórica.

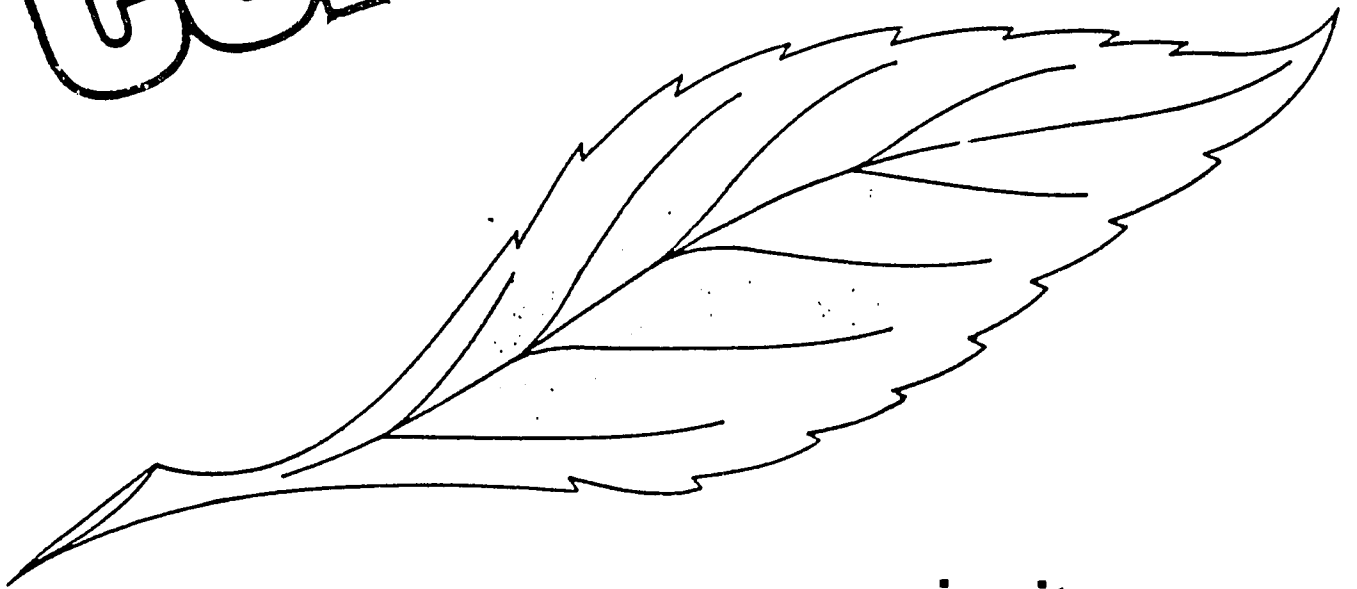
El producto ESTRESULFAN-N, Cápsulas y Suspensión, se administra por vía oral.

AAV/megr'

52

Diarrea

concentrado



**Tratar
la diarrea**

in situ
sin perder tiempo
con menos dosis

nuevo

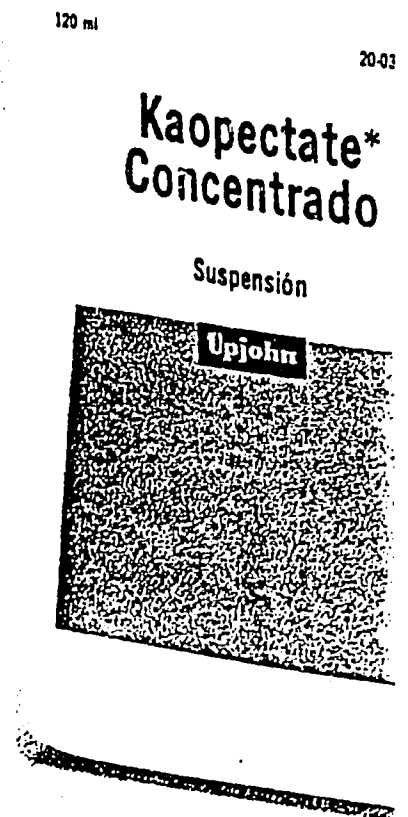
Kaopectate

concentrado

La eficacia comprobada por años
en una novedosa concentración
de elementos activos para una
respuesta efectiva.

Caolín 29.58 g.
Pectina 0.66 g.
por cada 100 ml.

- Menor cantidad de dosis, 25% menos tomas al día.
 - Contribuye eficazmente a la conformación de las heces.
 - Actúa en el sitio donde se origina el problema.
 - Retarda la absorción de toxinas.
 - Cubre mejor la mucosa, protegiéndola
 - Contribuye a minimizar la deshidratación. !
-
- Colabora a restituir la función intestinal normal.
 - Agradable sabor a menta.
 - Un nuevo nombre para prescribir.



nuevo

Kaopectate concentrado

Bebé



3-6 años



Niño



6-12 años

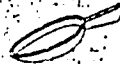


Adolescentes



Adultos

3 o 6



después de cada evacuación

FÓRMULA: Kaopectate Concentrado

Caolín 29.58 g.
Pectina 0.66 g.
c.b.p. 100 ml.

Es una suspensión de caolín y pectina. El caolín se encuentra en forma coloidal mediante una preparación especial para lograr partículas de tamaño mínimo y así obtener un área mayor de adsorción para la eliminación de toxinas u otros factores irritantes presentes en los padecimientos diarreicos.

INDICACIONES: Kaopectate está indicado en diarreas de origen no bacteriano. Mediante la acción demulcente que le confiere el caolín y la pectina protege la mucosa intestinal, proporciona alivio sintomático y favorece la formación de heces más consistentes.

INTERACCIÓN MEDICAMENTOSA: Kaopectate inhibe la absorción de tetraciclina.

PRECAUCIONES: Kaopectate concentrado, no deberá usarse como sustituto de una apropiada terapia de rehidratación oral en niños menores de dos años de edad. Está contraindicado en pacientes con obstrucción intestinal. No deberá ser dado a pacientes durante el 1er. trimestre de embarazo.

INSTRUCCIONES ESPECIALES: La terapia concomitante como la administración de líquidos, por vía parenteral para rehidratar a los pacientes, o tratamientos por antibióticos en infecciones específicas debe ser seleccionada cuando esté indicada.

El empleo de Kaopectate concentrado, pudiera interferir con la absorción de otros tratamientos asociados tales como antibióticos, etc.

Se recomienda consultar al médico cuando la diarrea se acompañe de temperatura que persista más de dos días mínimo.

Upjohn

Upjohn, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalcoan No. 2962
04670 México, D.F.

*Marca Registrada KAOPECTATE
Literatura exclusiva para médicos
Su venta requiere receta médica

Reg Núm. 79301 S.S.
I. Méd. LJE 2044/J 665-MX

120 ml

20-03

Kaopectate* Concentrado

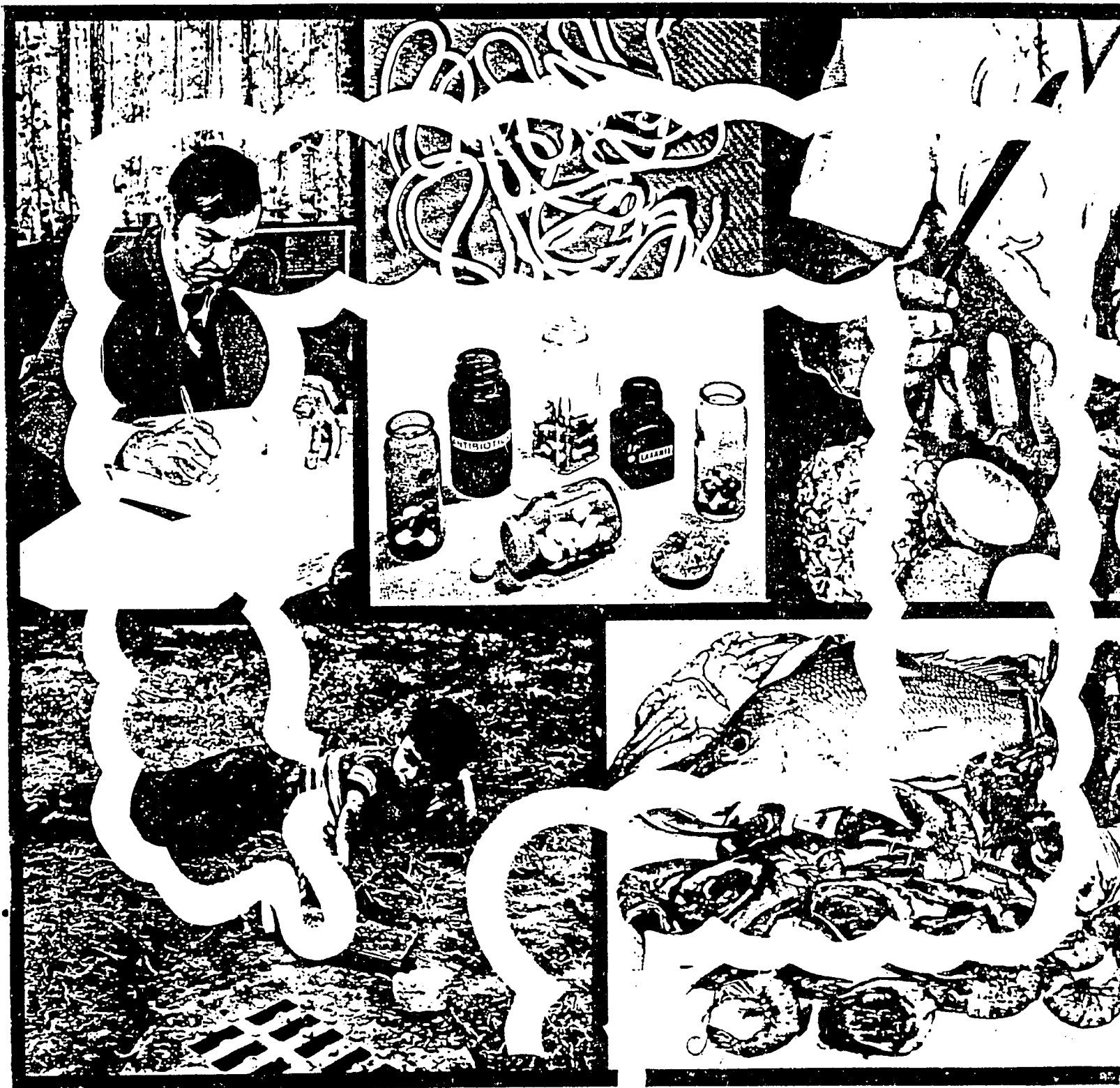
Presentación: Frasco con 120 ml.

Suspensión

Upjohn

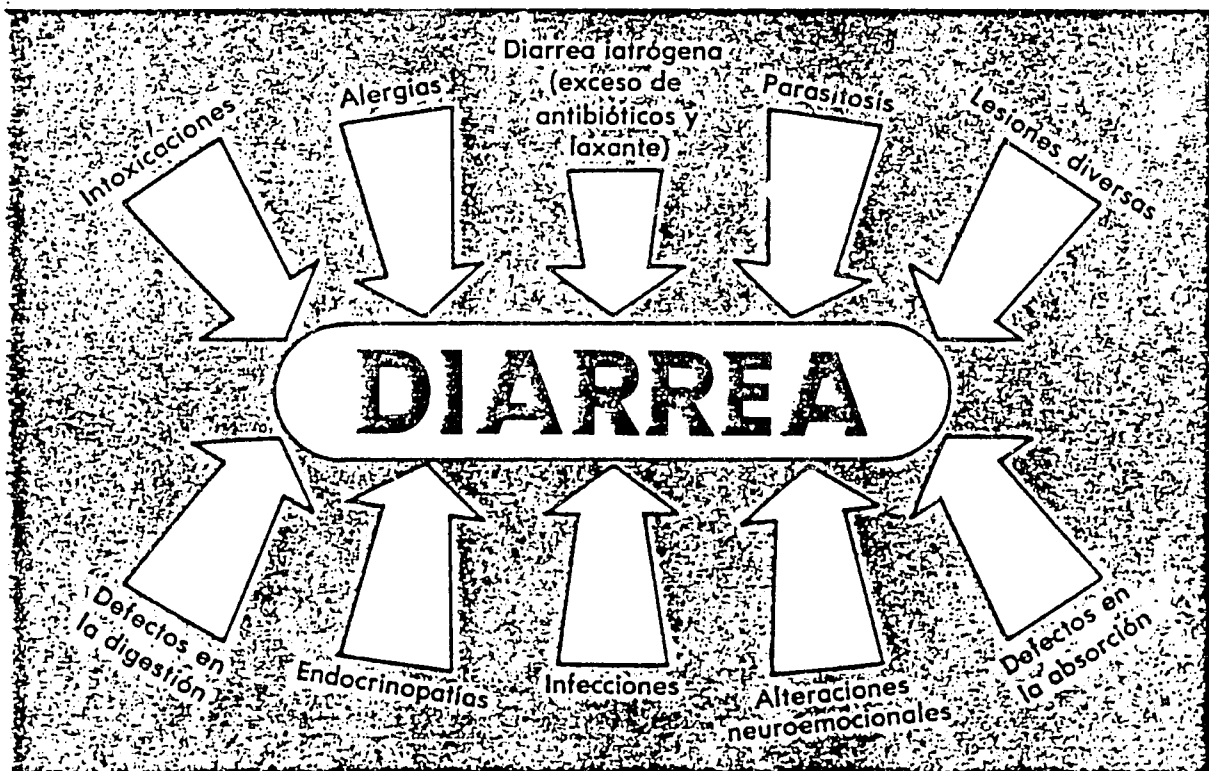
La eficacia comprobada
por años en una novedosa
concentración de elementos
activos para una respuesta
efectiva

26



ACANOL

Factores etiológicos de las diarreas



ACANOL

(Clorhidrato de loperamida)

Tratamiento sintomático
de las diarreas.



ACANOL



(Clorhidrato de loperamida)

Comprimidos Solución Gotas

ACANOL es un nuevo agente antidiarréico sintético con propiedad antiespasmódica sobre la musculatura lisa intestinal. Produce una inhibición sobre el hiperperistaltismo sin efecto sobre el sistema nervioso central.

Los estudios disponibles demostraron la acción antidiarréica de ACANOL.

- Suprime los espasmos en pocos minutos
- Ayuda a impedir la deshidratación.
- Reduce las evacuaciones desde las primeras dosis.
- Por su amplio margen de seguridad, es efectivo para el tratamiento en niños, adultos y ancianos.



Un concepto actualizado en el tratamiento de diarreas



• ACANOL no presenta resistencia cruzada.

(Clorhidrato de loperamida)

Comprimidos

Solución

Gotas

antidiarréico - no narcótico

Fórmulas:

Cada comprimido contiene:

Clorhidrato de loperamida 2 mg.
Excipiente c.b.p. 1 comprimido

Cada 100 ml. de solución contienen:

Clorhidrato de loperamida 20 mg.
Vehículo c.b.p. 100 ml.

Cada ml. de solución infantil (gotas) contiene:

Clorhidrato de loperamida 1.6 mg.
Vehículo c.b.p. 1 ml.

Presentaciones:

Comprimidos: Caja con 12 comprimidos
Solución: Frasco con 60 ml.
Solución infantil (gotas) Frasco con 10 ml. y gotero.

Posología:

Comprimidos:

2 comprimidos (4 mg. de Clorhidrato de loperamida) al iniciar el tratamiento y 1 comprimido (2 mg.) después de cada evacuación, sin exceder 8 comprimidos (16 mg.) en 24 horas.

Solución:

PESO EN KG. Y EDAD	DOSIS POR TOMA	DOSIS MAXIMA POR DIA
12.000 a 18.250 Kg. (2 a 5 años)	1 a 2 cucharaditas 1.2 a 1.8 mg.	3 a 6 cucharaditas 3.6 a 5.4 mg.
18.250 a 25.000 Kg. (5 a 8 años)	2 a 2.5 cucharaditas 1.8 a 2.5 mg.	6 a 7 cucharaditas 5.4 a 7.5 mg.
25.000 a 44.150 Kg. (8 a 12 años)	2.5 a 4.5 cucharaditas 2.5 a 4.5 mg.	7.5 a 8 cucharaditas 7.5 hasta 8 mg.

O en forma general, media cucharadita por cada 10 Kg. de peso, 2 ó 3 veces por día.

Solución Infantil gotas:

PESO EN KG. Y EDAD	DOSIS POR TOMA	DOSIS MAXIMA POR DIA
12.000 a 18.250 Kg. (2 a 5 años)	15 a 22 gotas 1.2 a 1.8 mg.	45 a 66 gotas 3.6 a 5.4 mg.
18.250 a 25.000 Kg. (5 a 8 años)	22 a 31 gotas 1.8 a 2.5 mg.	66 a 93 gotas 5.4 a 7.5 mg.
25.000 a 44.150 Kg. (8 a 12 años)	31 a 55 gotas 2.5 a 4.4 mg.	93 a 100 gotas 7.5 hasta 8 mg.

O en forma general, 1 gota por Kg. de peso, repartida en 2 ó 3 veces por día.

Observaciones: Una vez normalizadas las evacuaciones, deberá suspenderse el tratamiento.

Vía de administración: Oral. Ajustese estrictamente a las dosis señaladas.

Reacciones secundarias: No se han registrado reacciones secundarias aún después del tratamiento prolongado, raramente se ha observado resequead de la boca y de las mucosas. Estreñimiento, somnolencia, náusea, vómito, dolor abdominal e ileoparalítico.

Precauciones: El empleo de este medicamento durante el embarazo queda bajo la responsabilidad del médico. Na se administre este medicamento a niños menores de 6 años.

Una sobredosis de este medicamento puede ocasionar una depresión respiratoria grave, si esto sucede el paciente deberá ser hospitalizado inmediatamente.

Contraindicaciones: No usar en pacientes con constipación, atonía intestinal, obstrucción intestinal, enteritis tóxiinfecciosas, enterocolitis pseudo membranosa, diarreas infecciosas o amibiana y su uso prolongado no es aconsejable, quedando a criterio del médico.

**Control etiológico
y sintomático
del cuadro diarreico.**



COLFUR

El antidiarréico completo.
DESDE LA PRIMERA DOSIS...

- El colistin y la furazolidona, ejercen una acción bactericida conjunta contra los tres patógenos más involucrados en las gastroenteritis mexicanas: Esch. coli enteropatógena, Shigella sp. y Salmonella sp.
- Reduce la posibilidad de emergencia de cepas resistentes, al reunir dos mecanismos bactericidas diferentes.
- Disminuye la frecuencia e intensidad de la diarrea con la acción astringente del caolín y la pectina.
- Modera la deshidratación y la pérdida de electrolitos al controlar la diarrea.
- Suprime el cólico intestinal agregado y atenúa el hiperperistaltismo intestinal.

COLFUR
El antidiarréico completo
Fórmula

	COLFUR Suspensión	COLFUR Tabletas
Sulfato de colistin equivalente a de colistin base	8.3 mg	16.6 mg
Furazolidona	16.5 mg	50.0 mg
Diyodohidroxiquina	-	150.0 mg
Clorhidrato de dicitolmina	1.65 mg	5.0 mg
Caolín	150.0 mg	-
Pectina	32.5 mg	-
Vehículo o excipiente c/bp	5 ml	1 tableta

Indicaciones - Tratamiento etiológico y sintomático de las diarreas. Contraindicaciones - Franca retención urinaria, úlcera péptica estenosante y obstrucción pilórica o duodenal. Puede administrarse a pacientes con glaucoma o con hipertrofia prostática. Alergia al yodo (exclusivamente las tabletas). Reacciones secundarias - Prácticamente libre de reacciones atópicas; sus efectos indeseables se limitan a sensaciones de plenitud epigástrica, desvanecimiento y/o euforia. Administrado con bebidas alcohólicas puede producir reacciones tipo disulfiram. Posología - Suspensión: 2-3 mg /Kg / día, repartidos en 4 a 6 tomas (1 a 2 cucharaditas cada 4 a 6 horas) en función del colistin presente en la fórmula. Tabletas: Niños de 5 a 12 años: 1 tableta cada 4 a 6 horas. Mayores de 12 años y adultos: 2 tabletas cada 6 horas.

COLISTIN-MAGMA

BACTERICIDA ESPECIFICO CONTRA
LOS PATOGENOS INTESTINALES

- Su elevado contenido en sulfato de colistin destruye a las Esch. coli enteropatógenas, las Shigellas y las Salmonellas responsables de las gastroenteritis típicas mexicanas.
- Actúa directamente en la luz intestinal
- Su nula absorción gastroentérica, garantiza la atoxicidad terapéutica.
- Su acción astringente y absorbente, controlan rápidamente el cuadro diarréico.

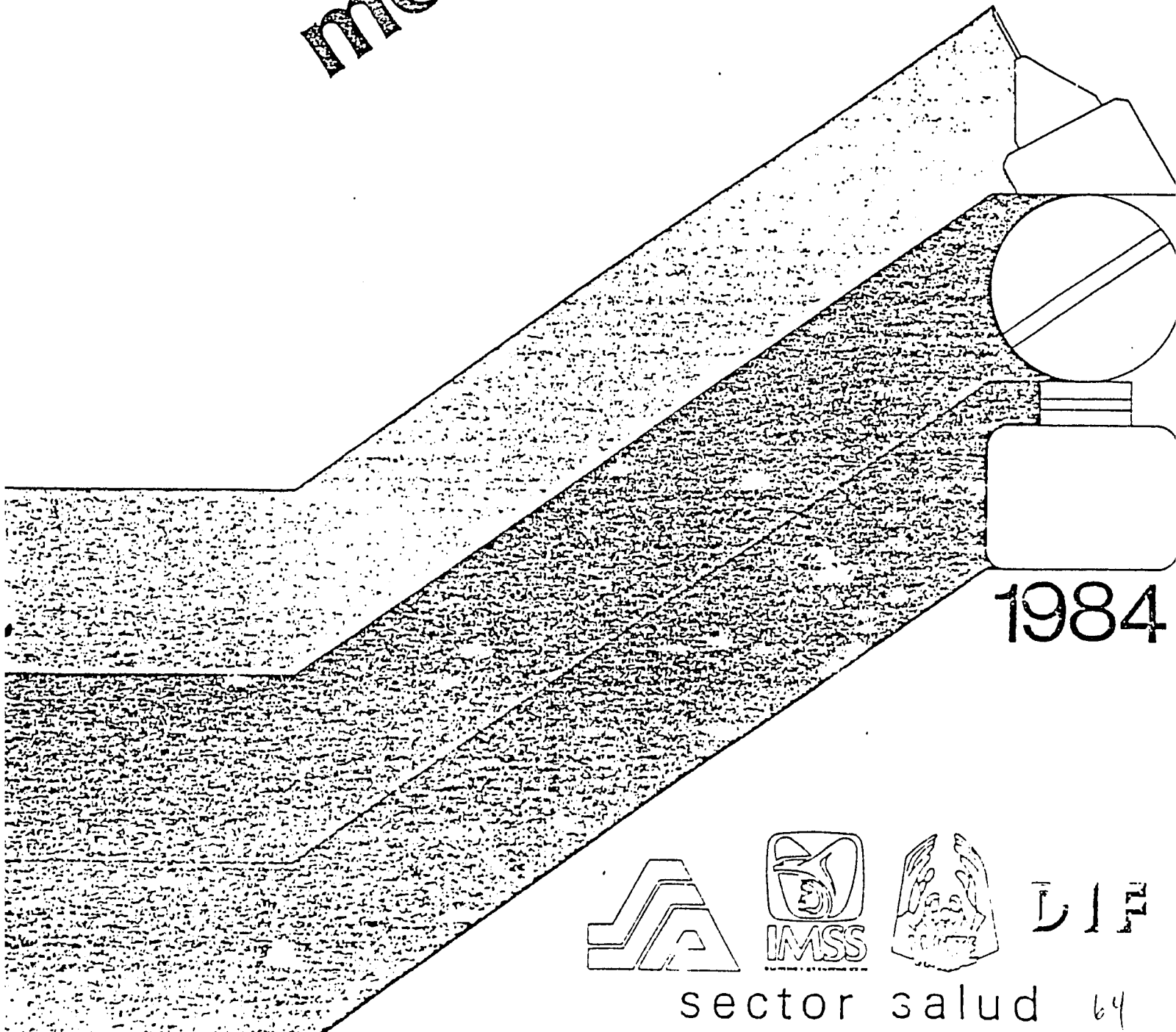
COLISTIN MAGMA

Bactericida específico contra los patógenos intestinales

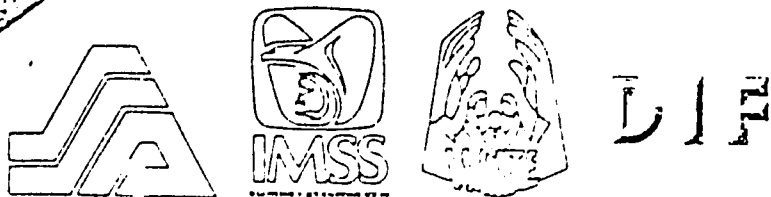
Fórmula: Cada 5 ml contienen 8.3 mg de colistin base (como sulfato), 1.0 g de caolín y 50.0 mg de pectina. Indicaciones: Infecciones gastrointestinales causadas por Esch. coli enteropatógena, Shigella sp., Salmonella sp. y otras bacterias gram negativas sensibles a su acción bactericida. Contraindicaciones - pacientes hipersensibles al colistin. Reacciones secundarias - No se presentan reacciones porque prácticamente no se absorbe por vía oral. Ocasionalmente pueden ocurrir reacciones alérgicas. Usado por largo tiempo, puede causar alteraciones de la flora intestinal. Posología: 1 a 2 cucharaditas cada 4 a 6 horas.

ANNEX # 4

cuadro básico de medicamentos



1984



sector salud 64

ANTIDIARREICOS

08.05

CLAVE	NOMBRE GENERICO Y PRESENTACION	DOSIS Y VIA DE ADMINISTRACION	INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES (1) EFECTOS INDESEABLES (2) PRECAUCIONES (3) INTERACCION FARMACOLOGICA (4)
1261 MF/MG	<p><u>DIFENOXILATO Y ATROPINA</u></p> <p>Tabletas</p> <p>Cada tableta contiene: Clorhidrato de difenoxilato 2.5 mg Sulfato de atropina 0.025 mg</p> <p>Envase con 10.</p>	<p>Adultos: Una a seis tabletas en 24 horas.</p> <p>Bucal.</p>	<p><u>Diarreas no infecciosas.</u></p>	<p>Uso en lactantes y niños menores de seis años (1) Diarreas infecciosas (1) Enterocolitis pseudomembranosa (1) Glaucoma (1) Hipertrofia pustárica (1) Estenosis pilórica (1) Insuficiencia cardíaca (1) Administración simultánea con sedantes del sistema nervioso central (1) Insuficiencia hepática (1) Midriasis (2) Impotencia (2) Sequedad de boca y mucosas (2) Taquicardia (2) Cefalalgia (2) No se recomienda su administración prolongada (3) El uso concomitante con inhibidores de la monoaminoxidasa puede precipitar crisis hipertensiva (4)</p>
1262 MF/MG	<p><u>CAOLIN Y PECTINA</u></p> <p>Suspensión bucal</p> <p>Cada 5 ml contienen: Caolin 986 mg Pectina 22 mg</p> <p>Envase con 120 ml sin caja.</p>	<p>Adultos: Una a dos cucharadas (15 ml) cada 4 horas.</p> <p>Lactantes: Dos a seis cucharaditas (5 ml) en 24 horas.</p> <p>Preescolares: Cuatro a ocho cucharaditas (5 ml) en 24 horas.</p> <p>Bucal.</p>	<p><u>Diarrea.</u></p>	<p>Estreñimiento por uso prolongado (2)</p>

65