

# Inducort

## Dexametasona 8 mg/2mL

### Solución Inyectable

Corticoterapia por vía parenteral

Vía de administración: IM-IV

#### FÓRMULA

Cada frasco-ampolla de 2 mL contiene:

Dexametasona (como fosfato sódico).....8 mg  
Excipientes.....0,2 c.s.

#### ACCIÓN TERAPÉUTICA

El principio activo de INDUCORT es la **Dexametasona**, un glucocorticoide sintético con acción similar a los esteroides naturales. Se trata de un antiinflamatorio potente (30 veces mayor que la Hidrocortisona), antialérgico e inmunosupresor, caracterizado por su eficacia y escasos efectos secundarios. Su acción se basa en su difusión a través de las membranas celulares formando complejos con los receptores citoplasmáticos específicos.

Como antiinflamatorio esteroide inhibe la acumulación de células inflamatorias incluyendo macrófagos y leucocitos en las zonas de inflamación, inhibe la fagocitosis, la liberación de enzimas lisosómicas y la síntesis o liberación de algunos mediadores químicos de la inflamación.

Como inmunosupresor reduce la concentración de linfocitos dependientes del timo (monocitos y eosinófilos), disminuye la unión de las inmunoglobulinas a los receptores celulares de superficie, inhibe la síntesis o liberación de interleucinas y reduce la importancia de la respuesta inmune primaria.

El efecto antialérgico se debe a la inhibición de la liberación de mediadores químicos que intervienen en el proceso inflamatorio, ejemplo Histamina.

Estimula el catabolismo proteico e induce el metabolismo de los aminoácidos. Aumenta la disponibilidad de glucosa. Se absorbe rápidamente por vía oral y por completo por vía IM. Se metaboliza en el hígado pero en forma más lenta que otros corticoides. Se elimina principalmente mediante metabolismo, por excreción renal de los metabolitos inactivos.

#### INDICACIONES

**Alergología:** asma bronquial, alergias medicamentosas y alimentarias, urticaria, rinitis y conjuntivitis alérgica, reacciones de hipersensibilidad.

**Dermatología:** dermatitis por contacto, dermatitis exfoliativa, eritema multiforme, pénfigo, psoriasis.

**Hematología:** anemias y trombocitopenias autoinmunes, leucemia y linfoma.

**Neumología:** broncoaspiración, sarcoidosis, síndrome de Loeffler.

**Neurología:** edema cerebral postraumático y por tumores.

**Oftalmología:** conjuntivitis alérgica, neuritis óptica, iridociclitis.

**Reumatología:** artritis reumatoide, gotosa, postraumática, osteoartritis, sinovitis, bursitis, espondilitis anquilosante, lupus eritematoso sistémico.

#### POSOLOGÍA

**Adultos:** Vía IM e IV: 0,5 a 9 mg al día, repartidos según criterio médico cada 4, 6 u 8 horas.

**Edema cerebral:** 10 mg IV seguido de 4 mg IM cada 6 horas, salvo que haya tumor cerebral.

**Shock:** 20 mg dosis única IV seguido de 3 mg/kg de peso cada 24 horas mediante infusión IV continua, o 2 a 6 mg/kg peso dosis única, o 40 mg dosis única cada 2 a 6 horas, o 1 mg/kg peso en dosis única.

**Desórdenes alérgicos:** 4 a 8 mg IM en dosis simple.

**Prescripción usual límite para adultos:** 80 mg/día.

**Niños:** 0,08 a 0,3 mg/kg de peso o 2,5 a 10 mg/m<sup>2</sup> de superficie corporal.

#### MODO DE USO

Para la infusión IV utilizar solamente suero glucosado o fisiológico. Se puede mezclar con anestésicos locales. Luego del uso prolongado de **Dexametasona** reducir la dosis en forma gradual para evitar insuficiencia adrenocortical.

#### CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a los componentes. Úlcera péptica. Infecciones micóticas sistémicas. Osteoporosis grave. Psicosis o antecedentes.

Administrar con precaución en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva grave, diabetes mellitus, hipertensión arterial, tuberculosis activa salvo que esté en tratamiento quimioterápico.

#### REACCIONES ADVERSAS

El tratamiento prolongado con **Dexametasona** puede ocasionar retención de líquidos y sodio, hipopotasemia, hipertensión arterial, miopatía, osteoporosis, pancreatitis, esofagitis y convulsiones. Con la administración repetida de inyecciones intraarticulares pueden aparecer lesiones en tejidos articulares y reacciones alérgicas locales.

#### INTERACCIONES

La **Dexametasona** puede ser menos eficaz cuando se administra concomitantemente con Rifampicina, Efedrina, Fenitoína, Primidona y barbitúricos. Los glucocorticoides con vacunas activas pueden suprimir la respuesta inmune del organismo.

Aumenta el riesgo de úlcera o hemorragia gastrointestinal con los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

#### SOBREDOSIS

Son raros los informes de sobredosificación de glucocorticoides. Pueden presentarse alteraciones de la conducta, nerviosismo, insomnio.

#### TRATAMIENTO

No existe antídoto específico. Para el tratamiento de urgencia se recomienda administración de Fenobarbital que reduce la vida media de la **Dexametasona**, además del tratamiento sintomático y de soporte que incluye oxigenoterapia, ingesta adecuada de líquidos y control de electrolitos en suero y orina.

#### RESTRICCIONES DE USO

Pacientes con sensibilidad a la **Dexametasona**. El uso en mujeres embarazadas o en período de lactancia requiere que se realice un balance de los posibles beneficios contra los riesgos para la madre y el feto. Evaluar su uso en pacientes con úlcera péptica, SIDA, insuficiencia cardíaca congestiva, disfunción renal, tuberculosis.

#### CONSERVACIÓN

Conservar en lugar seco a temperatura ambiente de 25°C. Variación admitida entre 15° y 30°C.

#### PRESENTACIÓN

Caja conteniendo 1 frasco-ampolla x 2 mL.

"En caso de Intoxicación o sobredosis recurrir al Centro Nacional de Toxicología del Centro de Emergencias Médicas, sito en Avenida Gral. Santos entre las calles Herminio Giménez y Teodoro S. Mongelos. Teléfono: 220-418".

Manténgase fuera del alcance de los niños  
Venta Bajo Receta

División de **INDUFAR CISA**  
Planta Industrial y distribución;  
Calle Anahí e/ Zaavedra y  
Bella Vista - Fndo. de la Mora  
Zona Norte - Paraguay  
E-mail: indufar@indufar.com.py  
P. web: www.indufar.com.py  
Teléfono: 682 510 al 13

**MEDICAL**

Regente: Quím. Farm.  
Dr. Humberto Simón - Reg. N° 535