

Betaprón



2 ml / 1 ml

Síntesis

SUSPENSIÓN INYECTABLE

Composición:

Cada 2 ml contiene:

Betametasona Dipropionato	10 mg
Betametasona Fosfato de Sodio	4 mg
Vehículo c.s.p.....	2 ml

Cada ml contiene:

Betametasona Dipropionato	5 mg
Betametasona Fosfato de Sodio	2 mg
Vehículo c.s.p.....	1 ml

Acciones:

El Betaprón es un componente de Betametasona soluble y ligeramente soluble que proporciona potentes efectos antiinflamatorios, antirreumáticos y antialérgicos en el tratamiento de los trastornos que responden a los corticosteroides. La actividad terapéutica rápida es lograda por el fosfato sódico de Betametasona el cual se absorbe rápidamente después de la inyección. La actividad sostenida es proporcionada por el dipropionato de Betametasona levemente soluble que se vuelve un depósito por la absorción lenta, proporcionando una acción por período prolongado.

Indicaciones:

Tratamiento de enfermedades agudas y crónicas que respondan a corticosteroides y se indica en las siguientes dolencias: enfermedades osteomusculares y de los tejidos blandos, padecimientos alérgicos, afecciones dermatológicas, enfermedades del colágeno (lupus eritematoso y periarteritis nodosa). Otros trastornos: síndrome suprarrenal, colitis ulcerosa, ileitis regional, afecciones pediátricas, afecciones de la piel (bursitis, hallux rigidus, digiti. quinti varus), afecciones que requieren inyección por vía subconjuntival, neoplasias, discrasias sanguíneas, que respondan a corticosteroides, nefritis y síndromes nefrótico.

Contraindicaciones:

En las infecciones micóticas sistémicas, los corticosteroides no deben inyectarse en articulaciones inestables, zonas infectadas ni espacios intervertebrales.

Efectos Secundarios:

Trastornos de líquidos y electrolitos orgánicos, osteomusculares, gastrointestinales, dermatológicos, neurológicos, endocrinos, oftálmicos y metabólicos. Las reacciones adversas están relacionadas con la dosis y la duración del uso de corticosteroides.

Advertencias y Precauciones:

No debe administrarse por vía intravenosa. Deben emplearse estrictas técnicas asépticas. Se sabe que la administración prolongada de corticosteroides causa insuficiencia corticosuprarrenal secundaria. Este tipo de insuficiencia relativa puede persistir durante meses después de discontinuada la terapia. El médico debe considerar los beneficios clínicos anticipados frente a la posibilidad de efectos indeseables propios de los corticosteroides. Es necesario equiparar los riesgos frente a los beneficios cuando se empleen estos fármacos durante el embarazo, lactancia o en general, en todas las mujeres en edad de procrear.

Interacciones medicamentosas:

El uso concurrente de fenobarbital, fenitoína, rifampicina o efedrina, puede acentuar el metabolismo de corticosteroides, reduciendo sus efectos terapéuticos. Existen interacciones farmacológicas con el uso de diuréticos, glucósidos cardíacos, anfotericina antioagulantes de tipo cumarina, antiinflamatorios no esteroides.

Manifestaciones y manejo de la sobredosis o ingesta accidental:

Es improbable que una sobredosis aguda de betametasona ocasione una situación potencialmente fatal. Aun en casos de dosis extremas no existe la posibilidad de que pocos días de administración de grandes dosis de glucocorticoides produzcan con diabetes mellitus, glaucoma o úlcera péptica activa, o en pacientes a los daños si no existen contraindicaciones específicas como en los casos de paciente que se administra medicamentos como digital, anticoagulantes cumarínicos o diuréticos que eliminan potasio.

Tratamiento:

Las complicaciones que se presentan debido a los efectos metabólicos de los corticosteroides o de los efectos de las enfermedades básicas o concomitantes o que sean resultado de interacciones medicamentosas, deberán tratarse del modo apropiado. Mantener la ingesta adecuada de líquidos y vigilar los electrolitos séricos y urinarios, con atención especial del equilibrio de sodio y potasio. Tratar el desequilibrio hídrico-electrolítico en caso necesario.

Posología:

Por lo general; 0.25 ml a 2 ml según el tipo y gravedad de la afección, salvo criterio del médico. Suspensión Inyectable. AGITE ANTES DE USAR.

Via de Administración:

Intramuscular, Intraarticular, periarticular, Intrabursal, Intralesional. Escoger la más conveniente a cada caso en particular.
NO USAR POR VIA INTRAVENOSA.

Presentación:

Caja con 1 ampolla, jeringa desechable y 1 gasa estéril desinfectante.
Caja con 1 Frasco-Ampolla de 2 ml.

Conservación:

Conservar a temperatura entre 15 y 30° C.



Elaborado en la República Dominicana por
Laboratorios Sintesis, S.R.L
Manos que inyectan **VIDA**