

LORAZEPAM



4mg / 2 ml

Síntesis

SOLUCIÓN INYECTABLE I.M / I.V

Composición:

Cada Ampolla contiene:

Lorazepam.....	4 mg
Vehículo c.s.p.....	2 mL

Características generales:

Lorazepam pertenece al grupo de las benzodiazepinas de alta potencia que tiene las cinco propiedades intrínsecas de este conjunto: ansiolítico, amnésico, sedante e hipnótico, anticonvulsivo y relajante muscular. Se usa principalmente como ansiolítico e hipnótico. Lorazepam está considerado como un benzodiazepínico potente de acción corta o intermedio gracias a su absorción rápida y a su vida media relativamente corta.

Indicaciones:

Lorazepam está indicado en la premedicación e inducción anestésica. En estado epiléptico, hipomanía y maníaco; ansiedad, tensión, angustia, insomnio, hiperemotividad, alteraciones provocadas por un factor emocional.

Contraindicaciones:

Lorazepam está contraindicado en pacientes con Hipersensibilidad a las benzodiazepinas o algunos de sus componentes, en pacientes con glaucoma de ángulo estrecho, insuficiencia renal, insuficiencia respiratoria aguda, miastenia gravis, en pacientes tratados ambulatorio y embarazo.

Efectos adversos:

Los efectos adversos más frecuentes con Lorazepam son estados de confusión y depresión del sistema nervioso central, se manifiesta con sueño en exceso y letargo, en pacientes de edad avanzada la manifestación es más evidente. Otras reacciones adversas son confusión, depresión, delirio, mareos, diplopía y/o visión entorpecida. Efectos locales: dolor en el punto de la inyección, sensación de ardor o rojizo observado en el área. En el sistema cardiovascular: hipertensión e hipotensión. Reacciones que pueden presentarse en combinación con otras drogas durante la cirugía con anestesia, como cefalea, erupción cutánea y vértigo. Sistema respiratorio: Como obstrucción respiratoria.

Advertencias y Precauciones:

Antes de su uso intravenoso Lorazepam debe ser diluido con un diluyente compatible como agua estéril para inyección, cloruro de sodio al 0.9% o glucosa al 0.5%. La obstrucción parcial de las vías respiratorias puede ocurrir en pacientes fuertemente sedados, por consiguiente, es necesario tener un equipo disponible para mantener la vía respiratoria y la ventilación. No se recomienda su uso durante el embarazo ni en periodo de lactancia, menores de 18 años y ancianos (más de 65 años no se recomienda). El tratamiento con Lorazepam debe ser de corta duración. No interrumpir bruscamente. No manejar automóvil, maquina, ó ejercer otra actividad de riesgo durante 24 a 48 horas después de la administración de Lorazepam. La dosis no debe ser superior a los 8 mg en periodo de 12 horas. En pacientes con enfermedades hepáticas y renales, la dosis mínima efectiva debe considerarse por su efecto prolongado.

Interacciones medicamentosas:

Evitar la administración simultánea con inhibidores de la MAO.

Las benzodiazepinas disminuyen la tolerancia al alcohol y los depresores del sistema nervioso central (antihistamínicos H1, Barbitúricos) y otros antidepresivos. La escopolamina es utilizada conjuntamente con el Lorazepam, esta aumenta la incidencia de sedación, alucinación y conducta irracional observada.

Manifestaciones y manejo de la sobredosificación ó ingesta

accidental: En caso de una sobredosificación los síntomas con Lorazepam son: confusión mental, disartría, somnolencia, hipotonía, ataxia, hipotensión, estado hipnótico, coma, depresión cardiovascular, depresión respiratoria y muerte. Tratamiento: en caso de haber ingerido el Lorazepam debe inducir el vomito (antes de una hora) si el paciente esta conciente realizar un lavado gástrico, conservando la vía aérea libre, o de lo contrario administrarse carbón activado para reducir la absorción

Puede utilizarse flumazenil como antídoto. En los pacientes que toman benzodiazepinas de forma crónica se debe tener especial cuidado al administrarse flumazenil ya que dicha asociación de fármacos puede aumentar el riesgo de convulsiones.

Posología:

Vía de administración: intramuscular, intravenosa

La dosis usualmente recomendada de Lorazepam para inyección intramuscular es 0.05 mg / kg de peso corporal hasta máximo de 4 mg, recomendado siempre que la dosis debe ser individualizada.

Vía intravenosa: La dosis recomendada usual es de 2-4 mg ò (0.044 mg /kg de peso corporal), empleando siempre la dosis más pequeña. Se debe tener el equipo necesario para el mantenimiento de la vía respiratoria del paciente, debe estar disponible de inmediato previo a la administración intravenosa de Lorazepam.

Presentación:

Caja conteniendo 10 y 3 ampollas de 2 ml

Conservación:

Consérvese en un lugar fresco y seco a temperatura entre 15 - 30°C



Elaborado en República Dominicana por:
Laboratorio Síntesis, S.R.L

Manos que inyectan **VIDA**

Última Revisión 29-11-2016