

Manitol

20%

SOLUCIÓN INYECTABLE IV.



Síntesis

COMPOSICIÓN:

Cada ml contiene:

Manitol 0.2 g

Vehículo c.s.p. 1 ml

CARACTERÍSTICAS GENERALES:

Manitol es un poderoso diurético, cuyo efecto osmótico dentro de los túbulos renales es capaz de contrarrestar el gradiente osmótico hacia el intersticio tubular, determinando una reducción en la reabsorción final de agua, provocando diuresis. En el diagnóstico de la insuficiencia renal la presencia de oliguria es prolongada, además se presenta baja gravedad específica en la orina, azotemia sin azoturia, excreción urinaria de sodio inapropiada y un sedimento urinario anormal.

INDICACIONES:

Clínicamente se ha demostrado que la administración de Manitol es la terapia indicada: En la insuficiencia renal aguda, ya sea esta de causa orgánica o producto de trastornos funcionales renales.

En la deshidratación por diarrea en los lactantes presentando marcada oliguria, el uso de Manitol Síntesis es bien efectivo a la vez que ejerce una acción preventiva contra la insuficiencia aguda.

En caso de coma hipoglucémico prolongado, Manitol Síntesis como agente hipertónico, posee un gran valor terapéutico. En la oftalmología se utiliza pre y post quirúrgico con el fin de reducir la presión intraocular. Como solución para irrigación durante la exploración de la próstata.

También se utiliza para reducir edema cerebral administrado por vía IV. durante un periodo de 15-30 minutos o mayor, dependiendo de la condición cardíaca.

CONTRAINDICACIONES:

El Manitol está contraindicado en pacientes con daños severos de la función renal y que no responden a la prueba de dosis de 200 mg/kg de peso corporal. Además, en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva cuando la dosis de prueba causa manifestaciones de aumentos de congestión o edema pulmonar, hiperosmolaridad plasmática preexistente, deshidratación predominantemente intracelular. La seguridad de infusión durante el embarazo no ha sido determinada.

EFFECTOS ADVERSOS:

Cefalea, náuseas, vómitos, mareos, erupciones cutáneas, visión borrosa, insuficiencia cardíaca congestiva, convulsiones, calambres musculares, deshidratación, hipovolemia, boca seca, hipo, diarrea, retención urinaria, hipersensibilidad, escalofríos, dolor torácico, alteraciones del equilibrio ácido y electrolítico.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:

Manitol debe administrarse lentamente, debido a que una infusión rápida y en gran cantidad producirá un desvío de agua intracelular a los espacios extracelulares y causar deshidratación celular, hiponatremia y sobreexpansión de los espacios intravasculares (Edema pulmonar).

Cuando se usa Manitol en el tratamiento de la oliguria, debe restaurarse la hidratación y corregirse la hipertensión.

Soluciones hipertónicas de Manitol está contraindicado en pacientes con daños severos de la función renal y que no responden a la prueba de dosis de 200 mg/kg de peso corporal. Además en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva cuando la dosis de prueba causa manifestaciones de aumentos de congestión o edema pulmonar. La seguridad de infusión durante el embarazo no ha sido determinada. Si después de cierto tiempo (unas 12 horas) de infusión la diuresis es insuficiente, el tratamiento deberá suspenderse.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS:

No son de gran importancia y no han sido perfectamente establecidas. Al añadir un medicamento a esta solución, la mezcla debe administrarse de forma inmediata. El manitol puede precipitar en presencia de soluciones de cloruro de sodio o potasio.

Manifestaciones y manejo de la sobredosificación o ingesta accidental:

Una perfusión muy rápida de Manitol producirá un desvío de agua intracelular al compartimiento extracelular, resultando en una deshidratación celular y una sobreexpansión del espacio intravascular.

Esta sobredosis produce hiperosmolaridad, hiponatremia, falla cardíaca congestiva, edema pulmonar y sobrecarga circulatoria. La ingestión causa diarrea osmótica. El tratamiento deberá comprender la suspensión inmediata de la solución de manitol, reposición de líquidos, electrolitos y terapia de sostén. En caso de ingestión accidental se requiere reponer líquidos y electrolitos.

Posología:

Intravenosa. Como prueba diagnóstica o en el manejo de oliguria y anuria: inicialmente una dosis de 200 mg/kg de peso. Una respuesta satisfactoria está indicada por la excreción de 40 ml/h de orina en un periodo de 2 a 3 horas. Hidratación con fluido se continúa hasta 100 g de Manitol Síntesis con la solución al 20% de dosis divididas cada 24 horas, con el fin de mantener el flujo urinario aproximadamente 100 ml/h en la reducción de la presión intraocular. Solución al 20% (7.5-10 ml/kg en periodo de 30 minutos).

PRESENTACION

Caja conteniendo: 6 y 20 Fco- ampollas de manitol al 20%

Almacénesse a temperatura entre 15°C y 30°C.



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