

Solución de Dextrosa al 5% y al 10% en Agua

Solución Parenteral

Venta Bajo Receta
Industria Brasileira

Fórmula cuali-cuantitativa:

Cada 100 mL contiene:

Dextrosa al 5%

Glucosa anhidra.....5,0 g
Agua para inyectable c.s.p. 100 mL

Dextrosa al 10%

Glucosa anhidra.....10,0 g
Agua para inyectable c.s.p. 100 mL

Indicaciones

La glucosa provee una sustancia nutritiva fácilmente metabolizable. Durante periodos de inanición la inyección intravenosa de soluciones isotónicas de glucosa proporciona líquido e hidratos de carbono. Un litro de solución de dextrosa al 5% contiene 170 calorías. Una solución entre 20 y 50% puede ser inyectada en vena de flujo alto como fuente de calorías en una nutrición totalmente parenteral. En casos de coma insulínico se administra una solución al 50%. En casos de hipercalemia se emplea una solución entre 20 y 50% con insulina o sin ella para movilizar el potasio hacia el interior de las células.

Las soluciones de glucosa se emplean en terapia líquida parenteral, cuando se desea suministrar agua sin electrolitos. En el organismo la glucosa es convertida lentamente en glucógeno o es metabolizada, dejando así el agua componente de la inyección sin otro componente osmótico. El resultado final es el mismo que si se hubiera administrado agua pero sin la hemólisis que resultaría de la administración directa de agua. La solución de glucosa también constituye un vehículo apropiado para la infusión intravenosa lenta de numerosas drogas. Las soluciones hipertónicas de glucosa pueden administrarse también por vía intravenosa para iniciar una diuresis osmótica.

Acción Farmacológica

Las soluciones de glucosa de baja concentración son diluyentes apropiados para las sustancias activas porque la glucosa, como substrato natural de las células en el organismo, se metaboliza en forma ubicua. Bajo condiciones fisiológicas la glucosa es el carbohidrato de abastecimiento de energía más importante con un valor calórico de 17 kJ/g o de 4 kcal/g. En adultos, la concentración normal de glucosa en sangre se ha reportado en 60 – 100 mg/100mL, o 3.3 - 5.6 mmol/L (ayuno).

Farmacocinética

En la infusión, la glucosa primero se distribuye en el espacio intravascular y enseguida es ingresada en el espacio intracelular.

En la glucólisis la glucosa se metaboliza a piruvato o a lactato. El lactato se puede reintroducir parcialmente en el metabolismo de la glucosa (ciclo de CORI). Bajo condiciones aerobias el piruvato se oxida totalmente a dióxido de carbono y agua. Los productos finales de la oxidación completa de la glucosa se eliminan vía los pulmones (dióxido de carbono) y los riñones (agua).

Posología y modo de administración

Uso intravenoso. La solución puede ser administrada periféricamente.

De interés, la posibilidad de administración venosa periférica puede estar limitada en función de la naturaleza del aditivo usado. La solución no debe ser utilizada si el envase o el cierre se encuentran dañados. Soluciones conteniendo partículas sólidas visibles no deben ser administradas. Para mono uso solamente.

Los envases parcialmente usados no deben ser reconectados.

Después del primer uso, el envase y cualquier contenido no utilizado deben ser desechados.

Contraindicaciones

- Hiperglucemia,
- Hipocalemia,
- Acidosis.

Si es necesario administrar volúmenes grandes pueden presentarse contraindicaciones adicionales a causa de la carga de glucosa y/o de líquido:

- Hiperhidratación,
- Deshidratación hipotónica.

Advertencias y precauciones

El monitoreo de la glucosa en sangre, del balance de los electrolitos séricos, del balance ácido-base y del

potasio sérico es necesario durante la administración de Solución de Dextrosa.

En pacientes con disturbios en el metabolismo de la glucosa, como presente ejemplo, en condiciones postoperatorias o postraumáticas, se debe administrar con cuidado, es decir bajo el monitoreo de la glucosa en sangre, y la dosis debe ser adaptada para prevenir el stress fisiológico. Se debe administrar con precaución únicamente, en pacientes con diabetes mellitus.

Las infusiones de glucosa no se deben administrar a través del mismo equipo de infusión, simultáneamente con, antes, o después de la administración de sangre, debido a la posibilidad de pseudoaglutinación.

Interacciones con otros productos medicinales y otras formas de interacción

Ninguna conocida.

Incompatibilidades

Dado que la Solución de Dextrosa tiene un pH ácido, pueden presentarse incompatibilidades en la mezcla con otros productos medicinales.

Los concentrados de eritrocitos no se deben suspender en Solución de Dextrosa porque ésto puede llevar a la pseudo-aglutinación. Las soluciones de glucosa no se deben administrar a través del mismo equipo que la sangre, ver Advertencias y Precauciones.

Embarazo y lactancia

Para este producto medicinal no se conoce ninguna restricción de uso durante el embarazo y la lactancia.

Efectos sobre la capacidad de conducir y de utilizar maquinarias

Este producto medicinal no tiene ningún efecto sobre la capacidad de conducir y utilizar maquinarias.

Efectos colaterales no deseados

Ninguno esperado si la solución se utiliza según instrucciones.

Datos preclínicos de seguridad

No ha sido conducido ningún estudio preclínico sobre la toxicidad o seguridad Farmacológica Solución de Dextrosa.

Puesto que la glucosa es un substrato natural del metabolismo humano, no se espera que la Solución de Dextrosa tenga efectos tóxicos cuando se utiliza de acuerdo con lo indicado.

Sobredosificación

Síntomas

La sobredosis puede dar lugar a hiperhidratación, desequilibrio en los electrolitos, desbalance ácido-base, hiperglucemia, glucosuria e hiperosmolaridad sérica, hasta coma hiperosmótico hiperglucémico.

Tratamiento de Emergencia, antídotos

En caso de sobredosis, la infusión debe ser discontinuada, y deben administrarse electrolitos, diuréticos, o insulina dependiendo del tipo y de la severidad de los síntomas.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con un Centro de Toxicología más cercano.

Unidad Toxicológica del Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez

(011) 4962-6666 / 2247

Centro Nacional de Intoxicaciones Policlínico Prof. A. Posadas

(011) 4654-6648 / 4658-7777

Centro Toxicológico de la Facultad de Medicina (UBA)

(011) 4961-8447

Presentación

Envases conteniendo 100mL, 250mL, 500mL y 1000mL de solución parenteral

Modo de conservación

Conservar a una temperatura entre 15° y 30° C.

MANTENGA ESTE Y TODOS LOS MEDICAMENTOS FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Medicamento autorizado por el Ministerio de Salud Certificado N° 37.186

Importado por:

B. Braun Medical S.A.

J. E. Uriburu, 663 - Piso 6° Capital Federal

Buenos Aires – Argentina

Director Técnico: Mariano Peralta

Farmacéutico: M.N. 13.430

Fecha última revisión: 19.08.2014

Fabricado por:

Laboratorios B. Braun S. A.

Av. Eugênio Borges, 1092 y Av. Jequitibá, 09 – Arsenal

CEP: 24751-000 – S. Gonçalo – RJ – Brasil

2.008.252 Rev. A 10.20

B | BRAUN

