Homatropina LEM
Metilbromuro de Homatropina

Solución Oral

Entrega bajo receta
Industria Argentina

FÓRMULA
Cada 100 ml de solución contiene:
Homatropina Metilbromuro: 200 mg
Excipientes c.s.p. 100 ml

ACCIÓN TERAPÉUTICA
Antiespasmódico. Relajante de la musculatura lisa visceral.

INDICACIONES
Estados espasmódicos del intestino.

PROPIEDADES
Acción Farmacológica
La Homatropina es un derivado semisintético de la Atropina, obtenido mediante el reemplazo del ácido trópico por ácido mandélico conservando la base amina terciaria del alcaloide. La cuaternización -por un grupo metilo- de la Homatropina da origen al Metilbromuro de Homatropina. Los compuestos de amonio cuaternario como el Metilbromuro de Homatropina inhiben los efectos muscarínicos de la acetilcolina en las estructuras inervadas por fibras colinérgicas postganglionares, así como en el músculo liso que responde a la acetilcolina aunque carece de inervación colinérgica. Actúa mediante el bloqueo reversible del receptor muscarínico de la acetilcolina. Los elementos relacionados con este tipo de inervación son los receptores colinérgicos del músculo liso, músculo cardíaco, nodo sinusal y auriculoventricular, y glándulas exocrinas. Los efectos farmacológicos son dosis-dependientes. A dosis terapéuticas se observa inhibición de la motilidad gastrointestinal y ureterovesical e inhibición de la secreción gástrica, y puede desarrollar una leve acción relajante sobre la vesícula y la vía biliar.
Farmacocinética
Luego de su administración oral, la absorción gastrointestinal de los compuestos cuaternarios es irregular y puede llegar a un 25 %. El Metilbromuro de Homatropina no atraviesa la barrera hematoencefálica y penetra escasamente en el ojo. Su metabolismo es predominantemente hepático por hidrólisis enzimática, y se excreta por vía renal y fecal.

POSOLOGÍA
Adultos: 40 gotas vía oral, cada 6 hs.
Niños: Dosis proporcionales a su edad. La dosis precisa no se ha establecido claramente.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS
Interacciones medicamentosas:
Otros anticolinérgicos o fármacos con actividad anticolinérgica (antihistamínicos, fenotiazinas, etc) : potencian su efecto anticolinérgico pudiendo producir íleo paralítico.
Antidiarreicos adsorbentes y antiácidos: Reducen la absorción del anticolinérgico.
Carcinogénesis y teratogénesis: No se han demostrado efectos carcinogénicos ni teratogénicos.
Embarazo: No existen estudios controlados en humanos. Se debe evaluar la necesidad del tratamiento, considerando el beneficio terapéutico frente al potencial riesgo fetal.
Lactancia: Es improbable que los compuestos de amonio cuaternario se excreten en la leche materna, ya que se absorben de manera incompleta y son poco liposolubles.
Ancianos: El paciente anciano puede ser más susceptible a los efectos colaterales de los anticolinérgicos, y responder a dosis usuales con agitación, excitación psicomotriz, somnolencia o
confusión. También puede agravarse un glaucoma no diagnosticado. Sin embargo, el mínimo pasaje a través de la barrera hematoencefálica y la ínfima penetración ocular del Metilbromuro de Homatropina hacen más improbable estos efectos secundarios.

CONTRAINDICACIONES
Hipersensibilidad conocida a la Atropina u otros fármacos químicamente relacionados con los alcaloides de la Belladona. Glaucoma. Hipertrofia de próstata, tendencia a la retención urinaria. Atonía intestinal, íleo paralítico u obstructivo. Colitis ulcerosa grave. Miastenia gravis.

REACCIONES ADVERSAS
En algunos casos puede producir sensación de sequedad bucal. La administración de altas dosis de anticolinérgicos (especialmente en niños) en condiciones de temperatura ambiental elevada puede producir un incremento de la temperatura corporal por supresión de la sudoración normal.

SOBREDOSIFICACIÓN
Los síntomas de sobredosis incluyen: xerostomía (sequedad de mucosas), hipertermia, taquicardia, xerosis (piel seca), rubor cutáneo, dificultad respiratoria y debilidad muscular generalizada (por efecto curarizante), inestabilidad, confusión y excitación. El tratamiento inicial consistirá en extraer el fármaco del tubo digestivo mediante vómito inducido o lavado gástrico, y disminuir su absorción mediante la administración de carbón activado. Para antagonizar síntomas anticolinérgicos severos pueden utilizarse anticolinesterásicos como la fisostigmina o neostigmina. En caso necesario, debe instituirse un tratamiento de sostén hemodinámico adecuado, hidratación parenteral y eventual apoyo ventilatorio.
CONSULTE A SU MÉDICO "Este medicamento ha sido prescripto sólo para su problema médico actual. No lo recomiende a otras personas."
Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología:
Hospital de Pediatría "Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666 / 2247
Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648 / 4658-7777
Centro Nacional de Intoxicaciones: tel. 0800-333-0160

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN:
Conservar a una temperatura entre 15°C y 30°C, al abrigo de la luz, en su envase original.

PRESENTACIÓN
Envase hospitalario con 20 frascos gotero.
Envase hospitalario con 120 frascos gotero.

Este medicamento debe ser usado exclusivamente bajo prescripción y vigilancia médica y no puede repetirse sin una nueva receta médica.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe
Resolución Nº1249/09.
Elaborado por: Laboratorio de Especialidades Medicinales.
Sociedad del Estado/Municipalidad de Rosario.
Lavalle 368/370 - Rosario - Santa Fe - Argentina. Tel/Fax: 0341-4804166
Director Técnico: Juan M. Müller, Farmacéutico.
Código ATC: A03BB06
Última revisión: Enero 2022

22426-1

Laboratorio de Especialidades Medicinales
SOCIEDAD DEL ESTADO/MUNICIPALIDAD DE ROSARIO

Lavalle 368/370
S2002MNB Rosario / SF / Argentina
Tel/Fax (0341)4804166