

ACELIN

Paracetamol - Pseudoefedrina Clorfeniramina

Solución gotas orales
Descongestivo nasal - Antifebril
Vía de administración: Oral

FÓRMULA

Cada mL contiene:	
Paracetamol.....	150 mg
Pseudoefedrina HCl.....	15 mg
Clorfeniramina Maleato.....	1 mg
Excipientes.....	c.s.

ACCIÓN TERAPEUTICA

Paracetamol: Produce la antipresión actuando a nivel central sobre el hipotálamo regulador de la temperatura para producir una vasodilatación periférica que da lugar a un aumento del flujo de sangre en la piel, de sudoración y pérdida de calor. La acción a nivel central probablemente está relacionada con la inhibición de la síntesis de prostaglandinas en el hipotálamo. Su acción analgésica ejerce inhibiendo la síntesis de prostaglandinas a nivel del sistema nervioso central (SNC) y en menor grado bloqueando la generación del impulso doloroso a nivel periférico.

Se absorbe rápida y casi completamente, pudiendo disminuir si se ingiere después de una comida rica en hidratos de carbono. Se distribuye en la leche materna (10 a 15 mcg/mL). Su unión a proteínas plasmáticas es variable. Su vida media es de 1 - 4 horas y no varía en situaciones de insuficiencia renal. Su metabolismo se produce en el hígado y es aproximadamente de un 90 a 95 % de la dosis.

Pseudoefedrina HCl: Actúa sobre los receptores alfa-adrenérgicos en la mucosa del tracto respiratorio produciendo vasoconstricción. Reduce la hipoeremia tisular, el edema, la congestión nasal, contrae las membranas mucosas nasales inflamadas y desobstruye las vías respiratorias nasales. Se metaboliza de modo incompleto en el hígado y se elimina por vía renal, aumentando la velocidad en orina ácida.

Clorfeniramina Maleato: Actúa compitiendo por los receptores H1 en las células efectoras, de esta manera evita pero no revierte, las respuestas mediadas únicamente por la Histamina. No bloquea la liberación de Histamina, pero antagoniza en diversos grados la mayoría de sus efectos farmacológicos. Su acción anticolinérgica produce un efecto secante sobre la mucosa nasal. Se absorbe bien tras la administración oral. Su unión a proteínas es de 72 %. Su vida media es de 14 a 25 horas. Se metaboliza en el hígado. La eliminación es por vía renal como metabolitos principalmente conjugados y el 3 % de la dosis se excreta inalterada.

INDICACIONES

Cuadros gripales con dolores musculares y articulares. Fiebre, cefalea. Congestión nasal, sinusal y/o rinofaringea, rinorrea, reacciones alérgicas concomitantes.

POSOLOGÍA

Niños: administrar por vía oral 2 gotas por kilogramo de peso corporal cada 6-8 horas.

Puede administrarse la dosis en una cucharita conteniendo un poco de líquido de la dieta normal del niño. 1ml = 25 gotas.

Dosis máxima: 4 g de Paracetamol por día.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a algunos de sus componentes. Insuficiencia hepática grave. Hipertensión severa. Anemia. Pacientes tratados con antidepressivos tipo IMAO. Prematuros y recién nacidos. Embarazo. En pacientes alcohólicos no sobrepasar 2 g de Paracetamol por día.

REACCIONES ADVERSAS

Dermatitis alérgica (rash cutáneo, urticaria o prurito). Somnolencia, sequedad de la boca o nariz. Disminución de la orina. Cansancio o debilidad no habituales. Visión borrosa, mareos, náuseas y cefaleas.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

Debe cuidarse el uso en pacientes alérgicos al Ácido acetyl salicílico ya que puede producir en estos reacciones alérgicas tipo broncoespasmo. Embarazo. Lactancia. Lactantes, recién nacidos, prematuros. Hepatopatías.

INTERACCIONES

El uso simultáneo del **Paracetamol** con otros antiinflamatorios puede potenciar los efectos terapéuticos pero también los tóxicos.

El uso prolongado del **Paracetamol** con los Salicilatos aumenta significativamente el riesgo de aparición de nefropatía o enfermedad renal terminal. La administración de **Pseudoefedrina HCl** antes o poco después de la anestesia con Cloroformo, Ciclopropano o Halotano puede aumentar el riesgo de arritmias ventriculares severas.

Los IMAO pueden prolongar e intensificar los efectos vasopresores y estimulantes cardíacos de la **Pseudoefedrina HCl**, mientras que prolonga los efectos depresores de la **Clorfeniramina Maleato**.

El alcohol, los antidepressivos tricíclicos y los depresores del SNC pueden potenciar los efectos depresores de la **Clorfeniramina Maleato**.

SOBREDOSIS

Molestias gastrointestinales (calambres o dolor de estómago, vómito y diarrea), aumento de la sudoración y hepatotoxicidad, convulsiones, aumento de la presión arterial y agitación al respirar, somnolencia intensa, arritmias cardíacas.

TRATAMIENTO

Lavado gástrico. Administración de Oxígeno. Diazepam por vía intravenosa para las crisis convulsivas. La diuresis forzada siempre y cuando la función renal sea adecuada.

Se debe monitorizar el estado cardíaco y medir los electrolitos en suero.

Administrar Acetilcisteína como protector frente a la hepatotoxicidad.

RESTRICCIONES DE USO

Pacientes que presenten sensibilidad a las drogas. Enfermedad hepática, disfunción renal grave y predisposición a retención urinaria. Deberá evaluarse la relación riesgo-beneficio en presencia de hipertensión leve a moderada, cardiopatía isquémica e hipertrofia prostática.

CONSERVACIÓN

Conservar en lugar seco a temperatura no mayor de 25° C.

PRESENTACION

Caja conteniendo frasco gotero x 15 mL.

Manténgase fuera del alcance de los niños
Venta bajo receta

"En caso de intoxicación o sobredosis recurrir al Centro Nacional de Toxicología del Centro de Emergencias Médicas, sito en las calles Gral. Santos c/ Manuel Domínguez. Teléfono: 202-113".

**LABORATORIOS
INDUFAR**
División de **INDUFAR CISA**
Regente: Quím. Farm.
Dr. Humberto Simón - Reg. Nº 535

División de **INDUFAR CISA**
Planta Industrial y distribución;
Calle Anahí e/ Zaavedra y
Bella Vista - Fndo. de la Mora
Zona Norte - Paraguay
E-mail: indufar@indufar.com.py
P. web: www.indufar.com.py
Teléfonos: 682 510 al 13