

SECREPAT 50 COMPRIMIDOS MASTICABLES ANIS



Calificación: Sin calificación

Precio

8,49 €

8,49 €

0,33 €

[Haga una pregunta sobre este producto](#)

Fabricante: [ANGELINI](#)

Descripción

ACCIÓN Y MECANISMO

- Asociación de [ANTIACIDO] no absorbibles, derivados de aluminio, calcio y magnesio. Actúan neutralizando el ácido clorhídrico en el estómago, incrementando el pH gástrico, lo que reduce también la formación y la actividad de la pepsina. Además, adsorbe la pepsina formada. Los iones de aluminio relajan la musculatura gástrica y retrasan el vaciamiento del estómago, prolongando la duración del efecto antiácido. Su acción astringente podría provocar una liberación "in situ" de prostaglandinas.

INDICACIONES

- [HIPERACIDEZ GASTRICA]. Alivio y tratamiento sintomático de la acidez y ardor de estómago.

POSOLÓGIA

DOSIFICACIÓN:

- Adultos y niños > 12 años, oral: 1-2 comprimidos ó 1 sobre cuando aparezcan los síntomas. Dosis máxima: 8 comprimidos ó 4 sobres diarios.
- Niños < 12 años: No se ha evaluado la seguridad y eficacia.

POSOLÓGIA EN INSUFICIENCIA RENAL

* Leve o moderada: Precaución.

* Grave: No debe ser utilizado.

NORMAS PARA LA CORRECTA ADMINISTRACIÓN

Se recomienda administrar este medicamento entre 20-60 min después de las comidas y al acostarse.

Los comprimidos deben masticarse antes de ser ingeridos con un poco de agua.

ADVERTENCIAS SOBRE EXCIPIENTES:

- Este medicamento contiene sacarosa. Los pacientes con [INTOLERANCIA A FRUCTOSA] hereditaria, malaabsorción de glucosa o galactosa, o insuficiencia de sacarasa-isomaltasa, no deben tomar este medicamento.

PRECAUCIONES

[INSUFICIENCIA RENAL]. En caso de insuficiencia renal se puede producir una acumulación del aluminio en el organismo, pudiendo producir osteomalacia, osteodistrofia o encefalopatía. También se puede producir una acumulación del magnesio y una hipermagnesemia.

[HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL].

[HIPOFOSFATEMIA]. Debido al contenido de aluminio de este medicamento, puede producirse una disminución de la absorción del fosfato, existiendo riesgo de hipofosfemia que cursa con anorexia, malestar general y debilidad muscular, apareciendo sobre todo en pacientes con dieta pobre en fosfatos, diarrea, malaabsorción o trasplante renal. Se recomienda determinaciones bimensuales de los niveles séricos de fosfato, especialmente en pacientes sometidos a hemodiálisis.

[HIPERMAGNESEMIA]. En caso de administración prolongada de este medicamento, se puede producir una acumulación de magnesio.

CONSEJOS AL PACIENTE

- Evitar el uso prolongado. No se debe tomar durante más de 2 semanas salvo criterio.
- Los comprimidos deben masticarse antes de tragarse.
- Sobres: Presionar el sobre varias veces antes de abrirlo. Puede tomarse directamente del sobre o disolverla en un poco de agua (evitar la leche).
- No tomar más de 4 sobres al día u 8 comprimidos al día.
- Se aconseja notificar rápidamente síntomas como sensación de pérdida de apetito, debilidad o malestar general injustificado, así como la aparición de cualquier síntoma que pueda indicar hemorragia (ej: heces negras).

ADVERTENCIAS ESPECIALES

- La administración de dosis altas durante largo tiempo puede producir efectos indeseables como hipercalcemia, hipermagnesemia y alcalosis metabólica, especialmente en pacientes con insuficiencia renal.

INTERACCIONES

- Este medicamento puede disminuir la absorción oral de atenolol, captoprilo, cimetidina, digoxina, sales de hierro, isoniazida, ketoconazol, nitrofurantoína, penicilamina, quinolonas (ciprofloxacino), ranitidina y tetraciclinas. Se aconseja espaciar al menos 1 h la administración de antiácidos y estos fármacos.
- Anticonceptivo de emergencia a base de acetato de ulipristal: el aumento del pH gástrico puede reducir las concentraciones plasmáticas del anticonceptivo, disminuyendo su eficacia. No se recomienda el uso concomitante.
- Eltrombopag: posible reducción de la absorción de eltrombopag por formación de quelatos insolubles con los cationes polivalentes. Administrar eltrombopag al menos 4 h antes o después de este medicamento.
- Erlotinib: posible reducción de los niveles de erlotinib, por reducción de su absorción. Los antiácidos aumentan el pH gástrico, lo que podría disminuir la solubilidad de erlotinib, su absorción y sus efectos terapéuticos. Se recomienda administrar al menos 4 h antes ó 2 h después de la dosis diaria del antineoplásico.
- Salicilatos: los antiácidos pueden aumentar la excreción renal de los salicilatos.
- Sucralfato: los antiácidos pueden reducir el efecto del sucralfato. Espaciar la administración 30 min al menos.

REACCIONES ADVERSAS

Los efectos adversos son, en general, leves y transitorios. El perfil de seguridad de este fármaco es similar al del resto de antiácidos. Las reacciones adversas más características son:

-Excepcionalmente (<<1%): estreñimiento o diarrea cuando se emplean dosis altas. En tratamientos prolongados con dosis altas o en pacientes con dietas bajas en fosfatos, puede inducir hipofosfemia y ocasionar osteomalacia.

[Prospecto en PDF](#)

Comentarios

Aún no hay comentarios para este producto.