

STANOBOLIN

ESTANOZOLOL
25 mg



PRESENTACIÓN: Caja de 50 comprimidos recubiertos

VIA DE ADMINISTRACIÓN: Oral

COMPOSICIÓN

Cada comprimido recubierto contiene:

Estanozolol	25 mg
Excipientes	c.s.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

El Estanozolol se emplea para estados de desmejoramiento general, anemia aplásica, anorexia rebelde, convalecencia, enfermedades crónicas y debilitantes, osteoporosis posmenopáusica o del anciano, alteraciones del metabolismo proteico con pérdida de masa muscular y balance negativo de nitrógeno.

También es de uso para síndromes nefróticos, asmáticos, rinitis reumatoide, etc., para contrarrestar el efecto catabólico de los corticoides, así como coadyuvante en el tratamiento de llagas de decúbito, fracturas de lenta consolidación, osteoporosis, quemaduras extensas, períodos pre y post-operatorio, como tratamiento profiláctico del Angioedema hereditario, al aumentar la síntesis proteica .

En pediatría se emplea para tratar los retardos del crecimiento estatural y ponderal, en los hipoevolutismos somáticos, en las distrofias y en la inmadurez.

POSOLOGÍA Y USOS

Administración por vía oral.

Dosis usual: 10-25 mg por día.

Angioedema hereditario:

Adultos: 2 a 4 mg, 3 a 4 veces por día. Una vez que los ataques hayan disminuido, la dosis puede reducirse a intervalos de 1 a 3 meses hasta llegar a una dosis de mantenimiento de 2 mg por día en días alternos.

Niños: según criterio médico. La seguridad y eficacia del Estanozolol en niños no se ha establecido. Se debe evaluar la relación riesgo/beneficio y monitorear la maduración esquelética. No se recomienda tratamientos prolongados.

Criofibrinogenemia:

Adultos: 2 mg por 2 veces por día durante 5 meses. Las lesiones comienzan a desaparecer a partir de 2 semanas a 1 mes de tratamiento.

CONTRAINDICACIONES

El uso de Estanozolol está contraindicado en las siguientes situaciones:

1. Los pacientes varones con carcinoma de mama o con carcinoma conocida o sospechada de la próstata.
2. En las mujeres con carcinoma de mama, con hipercalcemia. Los esteroides anabólicos androgénicos pueden estimular la resorción osteolítica del hueso.
3. Nefrosis o la fase nefrótica de la nefritis.
4. Mujeres que están o pueden quedar embarazadas mientras están tomando este medicamento. El estanozolol puede causar daño fetal cuando se administra a una mujer embarazada.

REACCIONES ADVERSAS

Hepática: ictericia colestásica con, raramente, necrosis hepática y muerte.

Se han reportado neoplasia hepatocelular y peliosis hepática en asociación con el uso a largo plazo de esteroides anabólicos androgénicos. Cambios reversibles de las pruebas de la función hepática también se producen, incluyendo el aumento de la retención de bromosulfotaleína (BSP) y el aumento de la bilirrubina sérica, transaminasa glutámico oxalacética (TGO) y fosfatasa alcalina.

Sistema genitourinario: En hombres prepuberales: ampliación fállica y aumento de la frecuencia de erecciones. Postpuberales: inhibición de las funciones testiculares, atrofia testicular y oligospermia, impotencia, priapismo crónico, epididimitis y la irritabilidad de la vejiga. En las mujeres: ampliación del clítoris, irregularidades menstruales. En ambos sexos: aumento o disminución de la libido.

SNC: habituación, excitación, insomnio y depresión.

Gastrointestinales: náuseas, vómitos, diarrea.

Hematológicas: sangrado en pacientes en tratamiento anticoagulante concomitante.

Mama: ginecomastia.

Laringe: profundización de la voz en las mujeres.

Cabello: hirsutismo y calvicie de patrón masculino en la mujer.

Piel: acné (especialmente en las mujeres y los niños pre púberes.)

Esquelético: cierre prematuro de las epífisis en niños.

Líquidos y electrolitos: edema, retención de electrolitos séricos (sodio, cloruro, potasio, fosfato y calcio).

INTERACCIONES CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS

Los esteroides anabólicos pueden aumentar la sensibilidad a los anticoagulantes; por lo tanto, la dosis de los anticoagulantes puede tener que ser disminuida, con el fin de mantener el tiempo de protrombina en el nivel terapéutico deseado.

EMBARAZO Y LACTANCIA

No se recomienda su uso en embarazadas ni madres lactantes.

SOBREDOSIS

Principios generales: La gestión de una sobredosis aguda consiste en tratamiento de apoyo, con el reemplazo de líquidos si el vómito es grave.

El abuso crónico debe ser desalentado, y puede ser necesario el apoyo psicológico como en el tratamiento de abuso de otras drogas. La posibilidad de depresión clínicamente importante después del cese del uso, debe tenerse en cuenta.

En caso de sobredosis recurrir a Emergencias Medicas. Avda. Gral Santos, Tel: (021) 206206 o al Centro Nacional de Toxicología: Gral. Santos y Teodoro Mongelós, Tel: (021) 220418.

Conservar a una temperatura inferior a 25°C en lugar seco y fuera del alcance de los niños.

Venta bajo receta.

FABRICADO POR: LABDHI PHARMACEUTICALS (India)

IMPORTADO POR:

PHARMAIMPORT SRL – DIVISIÓN IDN PHARMATECH

Estrella c/ O'Leary, Edificio Líder IV, Piso 22, Oficina: 228

Asunción - Paraguay

Sitio web: www.idnpharmatech.com

E-mail: contacto@idnpharmatech.com

OXANDROLONA IDN



OXANDROLONA
10 mg

PRESENTACIÓN: Caja de 50 tabletas recubiertas

VIA DE ADMINISTRACIÓN: Oral

COMPOSICIÓN

Cada tableta recubierta contiene:

Oxandrolona	10 mg
Excipientes	c.s.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

La oxandrolona está indicada como tratamiento adyuvante para promover el aumento de peso después de la pérdida de peso tras una cirugía extensa, infecciones crónicas o traumas graves.

También se usa en pacientes que, sin razones fisiopatológicas definitivas, no logran obtener o mantener un peso normal; para compensar el catabolismo proteico asociado con la administración prolongada de los corticosteroides, y para el alivio del dolor óseo que acompaña con frecuencia a la osteoporosis.

POSOLOGÍA Y USOS

Administración por vía oral.

Dosis usual:

Adultos: 2,5 mg, 2 a 4 veces por día por un periodo de 4 semanas.

Dosis máxima por día: 20 mg

Niños: 0,25 mg/kg de peso/día

Síndrome de Turner: 0,05 a 0,125 mg/kg de peso/día

CONTRAINDICACIONES

1. Carcinoma de próstata o de mama masculina, conocido o sospechado.
2. Carcinoma de mama en mujeres con hipercalcemia (los esteroides anabólicos androgénicos pueden estimular la resorción ósea osteolítica).
3. Embarazo, debido a la posible masculinización del feto. Puede causar embriotoxicidad, fetotoxicidad, infertilidad y masculinización cuando se administra en dosis 9 veces la dosis humana.
4. Nefrosis, la fase nefrótica de la nefritis.
5. Hipercalcemia.

REACCIONES ADVERSAS

Las siguientes reacciones adversas o efectos secundarios pueden producirse: Los pacientes con moderada a severa EPOC o con EPOC que no responde a los broncodilatadores deben ser estrechamente monitoreados por la exacerbación de la EPOC y la retención de líquidos.

Las siguientes reacciones adversas o efectos secundarios pueden producirse: Hepática: ictericia colestásica con, en raras ocasiones, necrosis hepática y muerte. Neoplasias hepatocelulares y peliosis hepática con tratamiento a largo plazo. Cambios reversibles de las pruebas de la función hepática, incluyendo aumento de la retención de la bromosulfotaleína (BSP), cambios en la fosfatasa alcalina y aumento de la bilirrubina sérica, aspartato aminotransferasa (AST, SGOT) y alanina aminotransferasa (ALT, SGPT).

En hombres:

Prepuberal: ampliación fálica y aumento de la frecuencia o persistencia de las erecciones.

Postpúberes: inhibición de la función testicular, atrofia testicular y oligospermia, impotencia, priapismo crónica, epididimitis, y la irritabilidad de la vejiga.

En mujeres:

Ampliación del clítoris, irregularidades menstruales.

En general:

SNC: habituación, excitación, insomnio, depresión y cambios en la libido.

Hematológicas: sangrado en pacientes en tratamiento anticoagulante oral concomitante.

Mama: ginecomastía.

Laringe: profundización de la voz en las mujeres.

Cabello: hirsutismo y calvicie de patrón masculino en las mujeres.

Piel: acné (especialmente en mujeres y varones prepúberes).

Esquelético: cierre prematuro de la epífisis en niños:

Fluidos y electrolitos: edema, retención de electrolitos séricos (cloruro de sodio, potasio, fosfato, calcio).

Metabólico/Endócrino: disminución de la tolerancia a la glucosa,

aumento de la excreción de creatinina, aumento de los niveles séricos

de creatinina fosfoquinasa (CPK). Masculinización del feto, inhibición de

la secreción de gonadotropinas.

INTERACCIONES CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS

Los esteroides anabólicos pueden potenciar los efectos de los anticoagulantes orales: la dosificación puede ser disminuida para aumentar el tiempo de protrombina. En diabéticos tomando esteroides anabólicos puede incrementarse los requerimientos de insulina y agentes hipoglucemiantes orales. Adrenocorticoides o ACTH pueden incrementar el edema cuando se usan conjuntamente con esteroides anabólicos.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Está contraindicado durante el embarazo, así como en mujeres en periodo de lactancia.

SOBREDOSIS

La gestión de la sobredosis aguda consiste en el tratamiento sintomático y de sostén. El abuso crónico debe ser desalentado, y en estos casos, el apoyo psicológico puede ser necesario como en el tratamiento del abuso de otras drogas. En caso de sobredosis recurrir a Emergencias Médicas. Avda. Gral Santos, Tel: (021) 206206 o al Centro Nacional de Toxicología: Gral. Santos y Teodoro Mongelos, Tel: (021) 220418.

Conservar a una temperatura inferior a 25°C, en un lugar seco y fuera del alcance de los niños.

Venta bajo receta

FABRICADO POR: LABDHI PHARMACEUTICALS (India)

IMPORTADO POR: PHARMAIMPORT S.R.L. – DIVISIÓN IDN PHARMATECH

Estrella c/ O'Leary, Edificio Líder IV, Piso 22, Oficina 22

Asunción – Paraguay

Sitio web: www.idnpharmatech.com

E-Mail: contacto@idnpharmatech.com

METANDROL

METANDROSTENOLONA
25 mg



PRESENTACIÓN: Caja de 50 comprimidos recubiertos

VIA DE ADMINISTRACIÓN: Oral

COMPOSICIÓN

Cada tableta recubierta contiene:

Metandrosteno­lona	25 mg
Excipientes	c.s.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

La metandrosteno­lona se indica en el tratamiento de todas las enfermedades y condiciones en las que puede necesitarse un efecto anabólico (aumento de la síntesis de proteínas) y un efecto de fortalecimiento general.

Se indica en la osteoporosis senil y post-menopáusica, en periodo de convalescencia siguiente a una enfermedad crónica, operación, quemaduras y fracturas, para promover la reparación de los tejidos y una rápida recuperación, debilidad con pérdida de peso para ganar en peso, como coadyuvante en la tirotoxicosis.

También en el retardo grave en la maduración cuando no se dispone de hormona del crecimiento, en la artritis como adyuvante de otros agentes para aliviar el dolor. En pacientes geriátricos para incrementar la vitalidad, el estado de bienestar y el apetito. En condiciones renales como uremia y nefrosis, reducción de urea en sangre y para ayudar a reparar el tejido renal. Se indica también para contrarrestar los efectos catabólicos de la radioterapia y los corticosteroides.

POSOLOGÍA Y USOS

Administración por vía oral.

Individualizar la dosis de acuerdo a la condición que se está tratando, la gravedad de los síntomas, la edad del paciente, el sexo, y la historia de alguna terapia androgénica anterior. Ajustar la dosis cuidadosamente de acuerdo con la respuesta terapéutica individual y aparición de efectos adversos.

Osteoporosis senil y post-menopáusica: Adultos: Inicialmente 5 mg por vía oral al día. Mantenimiento: De 2,5 a 5 mg por vía oral diarios.

Efecto anabólico: Adultos: 5-10 mg por vía oral al día.

Debilitamiento grave: Adultos: 10-20 mg por vía oral diarios durante 3 semanas. Reducir a 5 o 10 mg por vía oral al día, para mantenimiento.

Retardo grave en la maduración cuando no se dispone de hormona de crecimiento ACTH: Niños (post-pubertad): hasta 0,05 mg/Kg por vía oral al día.

La terapia intermitente se recomienda para el uso prolongado.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a la metandrosteno­lona; carcinoma prostático o carcinoma de mama masculina; insuficiencia hepática grave; embarazo y lactancia; hipertensión; individuos con tendencia a conductas agresivas.

REACCIONES ADVERSAS

Las siguientes reacciones adversas o efectos secundarios pueden producirse: Sistema Genitourinario y endócrino: ginecomastia, alargamiento del pene.

Piel y anexos: patrón masculino de calvicie, acné.

Fluidos: retención de agua y sales, que lleva a un aumento de la presión arterial.

Gastroenterología: disminución de las concentraciones de HDL, mientras que aumenta el colesterol total y el LDL, peliosis hepática

Hematología: coagulación la sangre: puede aumentar el tiempo de protrombina.

Sistema Nervioso: aumento de la agresividad.

Alergia: hipersensibilidad, incluyendo manifestaciones en la piel y reacciones anafilácticas.

Embarazo: defectos congénitos: El feto puede desarrollar el Síndrome de Hiperplasia Adrenal Congénita, en el que un feto hembra desarrolla órganos reproductores masculinos.

INTERACCIONES CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS

Los esteroides anabólicos pueden potenciar los efectos de los anticoagulantes orales: la dosificación puede ser disminuida para aumentar el tiempo de protrombina. En diabéticos tomando esteroides anabólicos puede incrementarse los requerimientos de insulina y agentes hipoglucemiantes orales. Adrenocortico­ides o ACTH pueden incrementar el edema cuando se usan conjuntamente con esteroides anabólicos. La metandrosteno­lona provoca que la determinación de glucosa sanguínea en ayunas sea más baja, tanto en personas normales como en diabéticos.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Está contraindicado durante el embarazo, así como en mujeres en periodo de lactancia.

SOBREDOSIS

La gestión de la sobredosis aguda consiste en el tratamiento sintomático y de sostén. El abuso crónico debe ser desalentado, y en estos casos, el apoyo psicológico puede ser necesario como en el tratamiento del abuso de otras drogas. En caso de sobredosis recurrir a Emergencias Médicas. Avda. Gral Santos, Tel: (021) 206206 o al Centro Nacional de Toxicología: Gral. Santos y Teodoro Mongelos, Tel: (021) 220418.

Conservar a una temperatura inferior a 25°C, en un lugar seco y fuera del alcance de los niños.

Venta bajo receta

Venta bajo receta.

FABRICADO POR: LABDHI PHARMACEUTICALS (INDIA)

IMPORTADO POR: PHARMAIMPORT SRL - DIVISIÒN IDN PHARMATECH

Estrella c/ O'Leary, Edificio Líder IV, Piso 22, Oficina: 228

Asunción - Paraguay

Sitio web: www.idnpharmatech.com

E-mail: contacto@idnpharmatech.com

MESTEROLIC

MESTEROLONA
25 mg



MESTEROLIC
Mesterolona

PRESENTACIÓN: Caja de 30 tabletas recubiertas.

VIA DE ADMINISTRACIÓN: Oral.

COMPOSICIÓN

Cada tableta contiene:

MESTEROLIC	
Mesterolona	25 mg
Excipientes	c.s.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Tratamiento del déficit de andrógenos: hipogonadismo, criptorquismo, orquitis, torsión bilateral, orquidectomía, impotencia, climaterio masculino, infertilidad masculina por oligospermia.

POSOLOGÍA Y USOS

Debe ser administrado por vía oral.

Adultos:

- Hipogonadismo: inicialmente, 25 mg/8 h durante varios meses; mantenimiento 25 mg/8-12 h. Se aconsejan tratamientos cortos de 4-6 semanas de duración que pueden repetirse varias veces, o bien, tratamientos ininterrumpidos durante varios meses.
- Oligospermia: 25 mg/8-12 h durante 90 días (ciclo espermatogénico completo). En ocasiones es conveniente repetir el tratamiento con el andrógeno después de un descanso de varias semanas.
- Impotencia, climaterio masculino: inicialmente, 25 mg/8 h; mantenimiento, 25 mg/12-24 h

Niños: No se recomienda para los niños.

CONTRAINDICACIONES

Está contraindicado en los pacientes con:

- Cáncer de la próstata
- Tumor de hígado actual o tener antecedentes
- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes
- Diabetes
- Migraña

REACCIONES ADVERSAS

- Molestia o dolor en el estómago (abdomen).
- Erecciones frecuentes o erecciones que no desaparecen.
- Dolor de cabeza y otros dolores y molestias.
- Acné, manos o pies hinchados, aumento de la presión arterial, aumento del vello corporal, problemas de mama o de próstata, aumento de peso, calvicie.

INTERACCIONES CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS

- Anticoagulantes orales: es posible un aumento del efecto anticoagulante. En pacientes con tratamiento con anticoagulantes orales, es preciso realizar una estrecha monitorización, sobre todo en el momento de comenzar el tratamiento con andrógenos o en el de interrumpirlo.
- Antidiabéticos: los efectos metabólicos de los andrógenos pueden disminuir la concentración de glucosa en sangre y, por consiguiente, reducir las necesidades de insulina.
- Ciclosporina: hay estudios con metiltestosterona en los que se ha registrado aumento de las concentraciones plasmáticas de ciclosporina, por lo que puede aumentar el riesgo de nefrotoxicidad. Otros andrógenos pueden producir el mismo efecto.
- Oxifenbutazona: la administración simultánea de oxifenbutazona y andrógenos puede dar lugar a concentraciones séricas de oxifenbutazona elevadas.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Está contraindicado durante el embarazo, así como en mujeres en periodo de lactancia.

SOBREDOSIS

La sobredosis aguda puede producir náuseas y malestar gastrointestinal. El uso crónico puede causar una exageración de las características masculinas y efectos relacionados con las hormonas masculinas.

Si se sospecha una sobredosis, póngase en contacto con su centro de control de intoxicaciones o la sala de urgencias. Emergencias Médicas. Avda. Gral Santos, Tel: (021) 206206 o al Centro Nacional de Toxicología: Gral. Santos y Teodoro Mongelos, Tel: (021) 220418.

Almacenar en un lugar seco y fresco, por debajo de 25°C. Proteger de la luz directa. Mantener alejado de niños y mascotas.
Venta bajo receta

FABRICADO EN: INDIA

IMPORTADO POR: PHARMAIMPORT SRL - DIVISIÓN IDN PHARMATECH

Estrella c/ O Leary, Edificio Líder IV, Piso 22, Oficina: 228
Asunción - Paraguay
Sitio web: www.idnpharmatech.com
E-mail: contacto@idnpharmatech.com