



LORATADINA LAM[®]

Loratadina
Vía oral

FÓRMULA	LORATADINA LAM [®] 10 mg Comprimido
Loratadina	10 mg.
Excipientes c.s.p	1 Comp.

DESCRIPCIÓN

Loratadina Lam[®] es un antihistamínico tricíclico potente de acción prolongada, con actividad selectiva antagonista a los receptores H1 periféricos, no sedante, de dosis única diaria.

INDICACIONES

Está indicado en el control rápido y efectivo de los síntomas asociados con rinitis alérgica aguda y/o crónica, inclusive estornudos, rinorrea y prurito, rinoconjuntivitis, sinusitis alérgica, urticaria aguda o crónica, dermatitis alérgicas agudas o crónicas de diferente etiología.

POSOLOGÍA

Las dosis usuales para adultos y adolescentes son 10 mg orales una vez al día. Para los niños de 2 a 5 años, las dosis son de 5 mg una vez al día.

CONTRAINDICACIONES

Está contraindicado en casos de hipersensibilidad al principio activo.

EFFECTOS ADVERSOS

Loratadina Lam[®] carece de propiedades sedantes o anticolinérgicas clínicamente significativas; fatiga, sedación, cefalea y sequedad en la boca se presentan en raras ocasiones y la frecuencia de aparición de las mismas es estadísticamente comparable con la administración de placebos.

INTERACCIONES

Loratadina Lam[®] no potencia el alcohol ni otros depresores del SNC, por lo tanto no altera el desempeño psicomotor.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

No se ha establecido si **Loratadina Lam[®]** es seguro durante el embarazo, por lo tanto su uso dependerá del factor riesgo-beneficio y la decisión queda a responsabilidad del médico. **Loratadina Lam[®] 10 mg** es excretado en la leche materna y por el riesgo potencial de los antihistamínicos para lactantes prematuros y recién nacidos, hay que tomar una decisión acerca de suspender la lactancia o suspender el fármaco. No se recomienda su uso en niños menores de 12 años.

MEDIDAS ADOPTADAS EN CASO DE INTOXICACIÓN

En caso de intoxicación acudir al centro médico más cercano. En casos de sobredosis se han reportado somnolencia, taquicardia y cefalea. Una sola ingestión de 160 mg no produjo efectos adversos. El tratamiento que debe iniciarse inmediatamente es sintomático y coadyuvante. Tratamiento: Debe inducirse el vómito aun si ha ocurrido emesis espontáneamente. El vómito inducido farmacológicamente, por administración de jarabe de ipecacuana, es el método preferido. Sin embargo, no se debe inducir el vómito en pacientes con alteraciones del estado de despierto. La acción de la ipecacuana se facilita por la actividad física y por la administración de 240 a 360 mililitros de agua. Si no ocurre la emesis dentro de los 15 minutos de haberse administrado ipecacuana, debe repetirse la dosis. Deben tomarse precauciones para evitar la bronco aspiración, especialmente en los niños. Después de la emesis, debe tratarse de absorber cualquier

resto de medicamento que quede en el estómago administrando carbón activado en forma de suspensión espesa en agua. Si no se puede inducir el vómito o está contraindicado, se debe efectuar lavado gástrico. La solución salina fisiológica es el vehículo de elección para el lavado gástrico, especialmente en niños. En adultos puede usarse agua corriente; sin embargo, antes de proceder a la siguiente instilación debe extraerse el mayor volumen posible de líquido administrado previamente. Los catárticos salinos atraen agua dentro del intestino por ósmosis y, por lo tanto, pueden ser valiosos por su rápida acción diluyente del contenido intestinal. La loratadina no se depura por hemodiálisis en grado alguno apreciable, después de administrar tratamiento de urgencia se debe mantener al paciente bajo vigilancia médica.

PRESENTACIONES

LORATADINA LAM® 10 mg: se presenta en cajas conteniendo 30 y 100 comprimidos.

CONSERVACIÓN

Protéjase de la luz. Conservar a temperatura ambiente entre 15°C- 30°C. Protegido de la humedad

LEYENDA DE PROTECCIÓN

Mantener este medicamento fuera del alcance de los niños. Venta bajo receta médica.

FABRICANTE

Laboratorios de Aplicaciones Médicas, S.R.L., Santo Domingo, República Dominicana.

