TANVIMIL FÓLICO 10 mg
ÁCIDO FÓLICO
Comprimidos

Industria Argentina - Expendio bajo receta

FÓRMULA:
Cada comprimido contiene:
Acido Fólico 10 mg.
Excipientes:Carbonato de calcio, Almidón Glicolato Sódico, Lactosa anhidra, Celulosa microcristalina PH 101, Estearato de Magnesio.

ACCIÓN TERAPÉUTICA:
Suplemento vitamínico. Antianémico.
Clasificación ATC: B038 B01.

INDICACIONES:
TANVIMIL FOLICO 10 mg está indicado en el tratamiento de anemias megaloblásticas por deficiencia de ácido fólico que requieren dosis elevadas.

ACCIÓN FARMACOLÓGICA:
El ácido fólico, después de su conversión a ácido tetrahidrofólico, es necesario para la eritropoyesis normal, la síntesis de purina y timidilatos, el metabolismo de aminoácidos como glicina y metionina y el metabolismo de histidina.

Farmacocinética:
Absorción: Los suplementos de ácido fólico se absorben casi completamente a partir del tracto gastrointestinal (principalmente en la parte superior del duodeno), aún en presencia de mala absorción debida a Sprue Tropical. No obstante, la absorción de los folatos de los alimentos está alterada en los síndromes de malabsorción.
Metabolismo: Hepático. El ácido fólico se convierte (en presencia de ácido ascórbico) en el hígado y el plasma a su forma metabólicamente activa (ácido tetrahidrofólico) por acción de la dihidrofolatoreductasa.
Unión a proteínas: Alta.
Tiempo para la concentración pico: 30-60 minutos.
Depósitos corporales: Hepático.
Eliminación: Renal (casi totalmente en forma de metabolitos).

POSOLOGÍA:
A criterio médico se sugiere una dosis de 5 mg a 10 mg/día.

CONTRAINDICACIONES:
Hipersensibilidad al principio activo. Anemia megaloblástica como consecuencia de una carencia aislada de Vitamina B12 (por ejemplo a causa de una carencia de factor intrínseco) y no acompañada de un tratamiento con Vitamina B12.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS:
La absorción del ácido fólico así como el éxito del tratamiento, pueden verse dificultados por una carencia grave o en caso de severa mala absorción intestinal. En caso de anemia megaloblástica cuyo origen no esté claro, se debe excluir, antes de comenzar el tratamiento, la presencia de una eventual carencia de Vitamina B12, en razón del riesgo de aparición de problemas neurológicos irreversibles, porque siempre aparecerá una carencia secundaria de ácido fólico cuando haya una carencia de Vitamina B12.
En pacientes de edad avanzada, se deberá efectuar un test de absorción de cianocobalamina antes de comenzar el tratamiento con TANVIMIL FOLICO.

EMBARAZO Y LACTANCIA:
Para dosis que sobrepasen el aporte diario recomendado (RDA) no hay disponibles estudios controlados en la mujer embarazada o en animales. En estas condiciones, este medicamento solo debe ser administrado si el beneficio potencial justifica que se corra un riesgo para el feto.
En infantes no se conocen efectos indeseables provocados por la absorción del ácido fólico contenido en la leche materna.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS:
Los requerimientos de ácido fólico pueden estar aumentados en pacientes que reciben analgésicos durante un tiempo prolongado, anticonvulsivantes, hidantoína, carbamazepina, estrógenos o anticonceptivos orales. El uso simultáneo de ácido fólico puede disminuir los efectos anticonvulsivantes hidantoínicos antagonizando sus efectos sobre el sistema nervioso central; puede requerirse un aumento de la dosis de hidantoína en los pacientes que están recibiendo suplementación con ácido fólico.
El uso prolongado de antiácidos que contengan aluminio o magnesio puede disminuir la absorción de ácido fólico por disminución del pH del intestino delgado.
Debe advertirse a los pacientes que tomen los antiácidos por lo menos dos horas después de la ingestión de ácido fólico.
El uso simultáneo de colestiramina puede interferir con la absorción de ácido fólico. Es aconsejable que los pacientes que tomen colestiramina durante períodos de tiempo prolongados reciban el suplemento de ácido fólico por lo menos una hora antes o cuatro a seis horas después.
El metotrexato, pirimetamina, triamtireno o trimetoprima, principalmente en dosis altas o en tratamientos prolongados, actúan como antagonistas de los folatos inhibiendo la dihidrofolatoreductasa. Hay estudios que demuestran que la administración de ácido fólico a pacientes con artritis reumatoidea que están tomando metotrexato, los protege de sus efectos tóxicos preservando la eficacia de la medicación. Las sulfonamidas, incluyendo la sulfasalazina, inhiben la absorción de folato; los requerimientos de ácido fólico pueden estar aumentados en pacientes que reciben sulfasalazina.

EFECTOS COLATERALES Y SECUNDARIOS:
Con excepción de las reacciones alérgicas (específicamente broncoespasmo, eritema, fiebre, rash dérmico o picazón), no se han observado otros efectos adversos debidos a la administración durante un mes de ácido fólico, aún en dosis de hasta diez veces los requerimientos dietarios recomendados, raramente se presentan trastornos gastrointestinales.

SOBREDOSIFICACIÓN:
Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología:
Hospital de Pediatría R. Gutierrez: (011) 4962-6666/2247.
Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648 / 4658-7777.

PRESENTACIONES:
Envases conteniendo 30 y 60 comprimidos.

MANTENER ESTE MEDICAMENTO FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

CONSERVAR EN LUGAR FRESCO, SECO Y AL ABRIGO DE LA LUZ.

Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.
Certificado Nº 24.766

Fecha de última revisión: 22/01/2005

Megalabs

Megalabs Argentina S.A.U.
Cuba 2760 - Buenos Aires
Director Técnico: Gustavo H. Aguirre - Farmacéutico

2005120189 A