

nitrofurantoína

APSE

FORMAS FARMACÊUTICAS E APRESENTAÇÕES

Suspensão oral - 5 mg/ml - em caixa com 1 frasco contendo 120 ml

USO PEDIÁTRICO OU ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada ml da suspensão oral contém:

Nitrofurantoina 5 n Veículo* q.s.p. 1

*Veículo: Sacarose, Sacarina sódica, Ácido cítrico, Citrato de sódio, Metilparabeno, Propilparabeno, Hidroxietilcelulose, Glicerol, Sorbitol 70%, Silicato de alumínio e magnésio, Álcool etílico, Mentol cristalizado, Vanilina, Essência de aniz natural, Dimeticona, Hidróxido de sódio, Polioxil 40 óleo de rícino hidrogenado, Metabissulfito de sódio, Água deionizada.

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

Ação esperada do medicamento: HANTINA® é um antimicrobiano específico para o trato urinário, cujo princípio ativo é a nitrofurantoína. A nitrofurantoína é empregada em infecções urinárias provocadas por bactérias sensíveis. como curativo ou preventivo.

Cuidados de armazenamento: A suspensão oral deve ser mantida em sua embalagem original, na temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C) e proteger da luz.

Prazo de validade: Não utilize medicamento com a validade vencida. O prazo de validade de HANTINA® suspensão oral está impresso na embalagem e é de 24 meses após a data de fabricação.

Gravidez e lactação: Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informar igualmente se estiver amamentando. Nestes casos, somente o seu médico pode determinar se você deve continuar o tratamento com HANTINA®.

Cuidados de administração: Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Em crianças, tome a suspensão oral durante as refeições e junto com alimentos doces.

Interrupção do tratamento: Não interrompa o tratamento sem o conhecimento de seu médico.

Reações Adversas: Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis. As reações mais freqüentes são náuseas, perda de apetite, vômitos, dor abdominal e diarréia. Para reduzir a ocorrência dessas reações, administre HANTINA® com leite e durante as refeições. A coloração amarelada da urina é normal quando se toma o medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS

Ingestão concomitante com outras substâncias: HANTINA® não deve ser administrado com medicamentos contendo probenecida. A alcalinização do suco gástrico pode interferir com a absorção do fármaco. Qualquer medicamento só deve ser utilizado sob a supervisão e cuidado médico.

Contra-indicações e precauções: Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início ou durante o tratamento.

HANTINA® deve ser empregada com cuidado em pacientes com diabetes, hipovitaminose B, nefro ou hepatopatia, anemia e doencas debilitantes.

Riscos da auto-medicação:

NÃO TOME REMÉDIO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO; PODE SER PERIGOSO PARA A SUA SAÚDE. Informações técnicas

<u>CARACTERÍSTICAS</u>

HANTINA® é um medicamento antimicrobiano específico para o trato urinário, cujo princípio ativo é a nitrofurantoína. A nitrofurantoína é um derivado do furano empregado em infecções urinárias provocadas por bactérias sensíveis, como curativo ou preventivo. Seu espectro antibacteriano inclui a maioria dos uropatogênicos Escherichia coli, Streptococcus faecalis e Staphylococcus aureus, Proteus, Salmonella, enterobactérias, enterococo, estreptococos. Os microorganismos do grupo KES - Klebsiella, Enterobacter, Serratia - e pseudomonas, apresentam resistência parcial à nitrofurantoína.

A nitrofurantoína interfere no metabolismo bacteriano, afetando as enzimas responsáveis pela síntese protéica, sem ocasionar resistência microbiana, nem mesmo a transferível.

A HANTINA®, nitrofurantoína em macrocristais, permite o retardamento da solubilidade no aparelho gastroentérico, reduzindo com isso os efeitos indesejáveis (náuseas e vômitos) sem, contudo, modificar sua concentração na excreção urinária. A nitrofurantoína é absorvida com facilidade no tubo digestivo. A ligação às proteínas plasmáticas é da ordem de 20 a 60%, e a meia-vida é de cerca de 20 minutos nos pacientes com função renal normal. Metabolizada em parte a nível hepático, a nitrofurantoína é excretada inalterada (40% da dose), na urina, por filtração glomerular e a excreção tubular, sendo uma fração do fármaco reabsorvida distalmente. Trinta minutos após a administração, são encontradas concentrações terapêuticas na urina.

A nitrofurantoína é excretada por via renal, na forma ativa.

A nitrofurantoína é altamente solúvel na urina, conferindo-lhe uma coloração amarelada.

O reduzido teor de eliminação biliar e fecal explica porque não atinge a flora bacteriana intestinal normal, a qual conserva-se inalterada e equilibrada. A administração simultânea com alimentos não interfere na biodisponibilidade do produto. A alcalinização urinária favorece o grau de ionização do fármaco, aumentando a concentração e reduzindo a reabsorção tubular e a eficácia antibacteriana.

INDICAÇÕES

Tratamento de infecções urinárias agudas e crônicas tais como: cistites, pielites, pielocistites e pielonefrites, produzidas por bactérias sensíveis à nitrofurantoína, (Escherichia coli, Enterococos, Staphylococcus aureus, Klebsiella sp., Proteus sp. ou outras).

Profilaxia das infecções urinárias, antes e durante as intervenções cirúrgicas, ou investigações instrumentais das vias urinárias.

CONTRA-INDICAÇÕES

Hipersensibilidade à nitrofurantoina. Insuficiência de glicose-6-fosfodesidrogenase.

Anúria, oligúria ou comprometimento significativo da função renal (*clearance* de creatinina abaixo de 40 ml/minuto). O tratamento destes pacientes apresenta um aumento do risco de toxicidade devido a redução da excreção da nitrofurantoína.

Na fase final da gestação e em crianças com menos de três meses de idade, devido ao risco de anemia hemolítica, motivada pela imaturidade do sistema enzimático.

ADVERTÊNCIAS

Reações pulmonares agudas, subagudas e crônicas, foram observadas em pacientes tratados com a nitrofurantoína. Caso ocorram, o tratamento deverá ser suspenso e tomadas as medidas apropriadas.

Casos de anemia hemolítica, semelhantes aos que ocorrem por sensibilidade à primaquina, foram relatados. Qualquer sinal de hemólise indica a suspensão do tratamento, pois ela é reversível com a retirada do medicamento.

PRECAUÇÕES

O aparecimento de sinais pulmonares, de parestesias das extremidades ou de hemólise, requer a suspensão da terapia.

A neuropatia periférica poderá raramente ocorrer, em pacientes portadores de diabetes, hipovitaminose B, nefro ou hepatopatia, anemia e doenças debilitantes.

A nitrofurantoína deve ser empregada com cuidado nesse grupo de pacientes. A redução posológica ou a suspensão do medicamento, promoverá a necessária reversão do quadro clínico.

É possível, como para qualquer antibacteriano, o desenvolvimento de microorganismos resistentes, especialmente o Pseudomonas. É importante realizar o teste de sensibilidade à nitrofurantoína e os exames bacteriológicos para detectar possível resistência.

A coloração amarelada forte da urina, não tem relevância prática.

Gravidez e lactação

A segurança da nitrofurantoína na gravidez e lactação não foi estabelecida, razão pela qual, o seu emprego nestas condições exige avaliação criteriosa dos riscos e benefícios.

Idosos

Devem ser observadas as mesmas recomendações relativas aos adultos e crianças.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A probenecida reduz a excreção tubular da nitrofurantoína o que pode provocar uma concentração urinária insuficiente e conseqüente aumento da taxa plasmática, com maior risco de efeitos tóxicos. A alcalinização do suco gástrico pode interferir com a absorção do fármaco, devendo ser evitada a administração simultânea de antiácidos.

REAÇÕES ADVERSAS

Anorexia, náuseas e vômitos poderão ocorrer, além de dor abdominal e diarréia. A incidência desses sintomas é reduzida com a ingestão do medicamento acompanhado de leite ou alimento sólido.

Cefaléia, tonteira, sonolência e mialgias, são controláveis da mesma forma ou com a administração de medicação auxiliar. Erupções cutâneas, febre, calafrios, icterícia, eosinofilia e reações pleuro-pulmonares poderão ocorrer nos pacientes hipersensíveis à droga. A supressão do medicamento assegura o imediato desaparecimento desses sintomas.

POSOLOGIA

SUSPENSÃO ORAL

ADULTOS: 50 a 100 mg, 4 vezes ao dia, durante 7 a 10 dias, às refeições. Nos casos necessários, a critério médico, a dose diária poderá ser de 8 a 10 mg/kg, ou por períodos mais prolongados.

CHEDENCÃO ODAL

CRIANÇAS: 5 a 7 mg por kg de peso/dia, divididos em 4 vezes ao dia, durante 7 a 10 dias, durante as refeições e junto com alimentos doces.

Á tabela a seguir tem o objetivo de facilitar a administração de HANTINA® Suspensão. Está baseada numa posologia média de 5 a 7 mg de HANTINA® Suspensão por kg/peso, administrada durante 24 horas.

Peso em kg	Nº de colher medida/4 vezes ao dia
7 a 11	½ (correspondente a 2,5 ml)
12 a 21	1 (correspondente a 5 ml)
22 a 30	1 + ½ (correspondente a 7,5 ml)
31 a 40	2 (correspondente a 10 ml)

OBSERVAÇÃO: A terapêutica deverá ser continuada, no mínimo, por mais 3 dias, após a urina tornar-se límpida e isenta de germes. Caso a infecção persista, será necessária a reavaliação do caso. Se for necessário o uso do medicamento por longo prazo, a reducão da dose deverá ser considerada.

CONDUTA NA SUPERDOSAGÉM

Não existe antídoto específico para a nitrofurantoína. Nos casos de superdosagem devem ser adotadas as medidas necessárias de acordo com a sintomatologia e o quadro clínico do paciente.

PACIENTES IDOSOS

As doses e cuidados para pacientes idosos, são as mesmas recomendadas para os adultos e crianças,

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Nº do Lote; Data de Fabricação e Data de Validade: vide Cartucho e/ou Rótulo

MS - 1.0118.0142

Farmacêutico Responsável:

Dr. Eduardo Sérgio Medeiros Magliano

CRF SP nº 7179

22058/01 III- 08



APSEN FARMACÊUTICA S/A Rua La Paz, nº 37/67 - Santo Amaro CEP 04755-020 - São Paulo - SP CNPJ 62.462.015/0001-29 Indústria Brasileira

