

CORTINOX INY



Corticosteroide sintético
Suspensión inyectable



COMPOSICIÓN: Cada 100 ml contiene:

Triamcinolona Acetonida0,6 g
Excipientes c.s.p. 100 ml

DOSIFICACIÓN DE CORTINOX INY:

ESPECIE	DOSIS (0,1-0,2 mg/kg)	VÍA DE ADMINISTRACIÓN
CANINOS FELINOS	0,17 -0,33 ml/10 kg p.v.	IM, SC, IA, IS
VÍA DE ADMINISTRACIÓN:	Se administra por vía intramuscular, Subcutánea, Intraarticular o Intrasinovial.	
En caninos y felinos para inyección intralesiones (infiltraciones) administrar 0,2-0,3 ml (1,2-1,8 mg), inyectando alrededor de la lesión en puntos separados.		

ESPECIES: Caninos y Felinos.

INDICACIONES: CORTINOX INY, es un glucocorticoide de depósito, indicado para tratar procesos inflamatorios así como desórdenes alérgicos, dermatológicos, shock, artritis, sinovitis, bursitis, síndrome reumatoide, linfosarcomas.

ADVERTENCIA:

- No administrar por vía intravenosa.
- Bajar la dosis del glucocorticoide gradualmente en los animales para que la ACTH endógena y la función corticosteroide retornen lentamente a su normalidad.
- Mantener fuera del alcance de los niños y animales domésticos.

ALMACENAMIENTO: Almacenar en un lugar fresco y seco protegido de la luz, a una temperatura entre 15°C y 30°C.

VENTA: Con prescripción Médico Veterinaria.

CONTRAINDICACIONES:

- No debe administrarse a animales con infecciones fúngicas sistémicas.
- No usar en desórdenes músculo-esqueléticos donde se requiere inmovilidad.
- No usar en procesos infecciosos virales o bacterianos.
- No usar en animales con nefritis crónica, o síndrome de Cushing, excepto por terapia de emergencia.
- No administrar en el último tercio de gestación.
- Usar con cautela en pacientes con diabetes mellitus.
- No administrar en casos de sarna demodéctica, úlceras gástricas duodenales y colitis ulcerosa.

Los glucocorticoides en general no se deben administrar en casos de:

- Amiloidosis.
- Artritis crónica erosiva.
- Pancreatitis aguda.
- Uso cauteloso en casos de infecciones bacterianas crónicas.

USO DURANTE LA GESTACIÓN Y LACTANCIA: Es probable que los glucocorticoides sean necesarios para el normal desarrollo fetal. Pueden ser requeridos para una adecuada producción de surfactante y para el desarrollo de la mielina, la retina, el páncreas y la glándula mamaria. Las dosis excesivas administradas durante la gestación temprana pueden conducir a efectos teratogénicos. En los equinos y los rumiantes, los esteroides pueden inducir el

parto cuando se administran en la fase final de la gestación. Los glucocorticoides no unidos a las proteínas plasmáticas ingresarán en la leche. Dosis altas o la administración prolongada en madres podrían inhibir el crecimiento de los recién nacidos lactantes.

INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS:

Anfotericina B: Su uso concomitante con glucocorticoides puede causar hipopotasemia.

Analgésicos opiáceos y/o anestésicos locales: La combinación de éstos con glucocorticoides en epidurales ha causado importantes daños en el SNC y la muerte; no usar más volumen que el de una muy pequeña dosis de prueba intratecal de estos agentes junto con glucocorticoides.

Agentes anticolinesterasa: En los pacientes con miastenia gravis, el uso concurrente de glucocorticoides y agentes anticolinesterasa puede conducir a una profunda debilidad muscular. Si es posible, suspender la medicación anticolinesterasa al menos 24 horas antes a la administración de un corticosteroide.

Aspirina: Los glucocorticoides pueden disminuir los niveles sanguíneos de salicilato.

Barbitúricos: Pueden aumentar el metabolismo de los glucocorticoides y disminuir los niveles en sangre de la dexametasona.

Ciclofosfamida: Los glucocorticoides también pueden inhibir el metabolismo hepático de la ciclofosfamida; se puede requerir un ajuste de la dosis.

Ciclosporina: La administración conjunta de glucocorticoides y ciclosporina puede aumentar los niveles en sangre de cada una de estas drogas, por inhibición mutua de sus metabolismos hepáticos; no está clara la importancia clínica de esta interacción.

Diuréticos, Perdedores de potasio: La administración concomitante con glucocorticoides puede causar hipopotasemia.

Eritromicina, Claritromicina: Pueden aumentar el efecto de la triamcinolona.

Estrógenos: Los efectos de la triamcinolona y posiblemente, los de otros glucocorticoides, pueden potenciarse por la administración concomitante con estrógenos.

Insulina: Los requerimientos de insulina pueden aumentar en los pacientes que están recibiendo glucocorticoides.

Ketoconazol y otros antifúngicos azoles: Pueden disminuir el metabolismo de los glucocorticoides y aumentar los niveles sanguíneos de la triamcinolona; el ketoconazol puede inducir insuficiencia adrenal cuando se suspende la administración de glucocorticoides al inhibir la síntesis de corticosteroides adrenales.

Mitotano: Puede alterar el metabolismo de los esteroides; pueden ser necesarias dosis de esteroides más altas que lo usual para el tratamiento de la insuficiencia adrenal inducida por el mitotano.

AINE: La administración de drogas ulcerogénicas junto con glucocorticoides puede aumentar el riesgo de ulceración gastrointestinal.

Fenobarbital: Puede aumentar el metabolismo de los glucocorticoides y disminuir los niveles sanguíneos de triamcinolona.

Rimfapina: Puede aumentar el metabolismo de los glucocorticoides y disminuir los niveles sanguíneos de triamcinolona.

Vacunas: Los pacientes que están recibiendo corticosteroides a dosis inmunosupresoras no deberían recibir vacunas a virus vivos atenuados, ya que podría aumentar la replicación del virus; puede ocurrir una menor respuesta inmune posterior a la aplicación de vacunas, toxoides o bacterinas en los pacientes que están recibiendo glucocorticoides.

Warfarina: La triamcinolona puede afectar el valor de INR; controlarlo.

PRESENTACIÓN:

Frasco x 20 ml

REGISTRO: 12B-15183- AGROCALIDAD

ELABORADO Y DISTRIBUIDO POR: FARBIOPHARMA S.A.

Dirección: Calle Guayas N° E3-296 y Av. Pichincha
Sector Lomas de la Concepción, vía a Pintag
Telf: (593) 2 2794046 – 2794031 FAX: 2794021
SERVICIO AL CLIENTE: 1800327246
www.farbiopharma.com/ Quito-Ecuador