

Eliton NF

SUPLEMENTO VITAMÍNICO CON HIERRO



COMPOSICIÓN: Cada cucharadita (5 mL) contiene:

Sulfato ferroso heptahidratado equivalente a 8,47 mg de hierro	42,187 mg
Cianocobalamina (Vit. B ₁₂)	2,000 mcg
Niacinamida (Vit. B ₃)	7,000 mg
Piridoxina clorhidrato (Vit. B ₆)	0,500 mg
Riboflavina 5 fosfato sódico (Vit. B ₂)	0,625 mg
Tiamina clorhidrato (Vit. B ₁)	0,500 mg
Excipientes c.s.p.	

INDICACIONES:

Suplemento nutricional

CONTRAINDICACIONES:

- En pacientes con hemocromatosis, hemosiderosis, porfiria cutánea tarda y anemias hemolíticas o cualquier otra anemia que no sea causada por deficiencia de hierro.
- En pacientes con úlcera péptica, enteritis regional y colitis ulcerativa.
- Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes.

PRECAUCIONES DE EMPLEO ADECUADAS:

- La absorción de hierro es más efectiva cuando se toma el producto con el estómago vacío, tomarlo con las comidas puede disminuir la absorción pero ayuda a disminuir la probabilidad de irritación gástrica.
- Se recomienda tomar el producto 1 hora antes ó 2 horas después de las comidas como café, huevos, leche, té, cereales, pues ellos disminuyen la absorción de hierro.
- Se puede tomar con agua o jugo de frutas.
- Mantener fuera del alcance de los niños.
- Este empaque contiene suficiente producto para dañar gravemente a un niño.
- Tomar de acuerdo a la dosis sugerida.
- Este producto contiene sorbitol. Los pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa no deben tomar este producto.
- Tomar horas antes o después de ingerir algún medicamento.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y OTRAS INTERACCIONES:

Interacciones del Hierro:

Con medicamentos:

Antiácidos y otras drogas gastrointestinales: La administración concurrente de antiácidos o ligantes de fosfato que contienen aluminio con preparaciones de hierro por vía oral puede disminuir la absorción de hierro. Los antiácidos y las preparaciones orales de hierro deben administrarse tan lejos como sea posible.

Los fármacos como los antagonistas del receptor H₂ y los inhibidores de la bomba de protones aumentan el pH gástrico y posiblemente disminuyen la absorción gastrointestinal de los preparados orales de hierro que dependen de la acidez gástrica para la disolución y absorción. La importancia clínica de esta interacción potencial no ha sido completamente determinada. Algunos médicos recomiendan que las preparaciones orales de hierro se administren al menos 1 hora antes de estos medicamentos si la terapia concomitante es necesaria.

Metildopa: Las preparaciones orales de hierro aparentemente pueden disminuir el efecto hipotensor de la metildopa, por lo que probablemente deba considerarse cuando se usan de forma concomitante (p. ej., mujeres embarazadas tratadas por hipertensión, pacientes geriátricos con hipertensión).

Quinolonas: La administración concomitante de preparaciones orales que contienen hierro puede interferir con la absorción oral de algunos agentes antiinfecciosos de quinolona (por ejemplo, ciprofloxacina, norfloxacina, ofloxacina), lo que resulta en una disminución de las concentraciones séricas y urinarias de las quinolonas. Por lo tanto, las preparaciones orales que contienen hierro no deben ingerirse concomitantemente o dentro de las 2 horas de una dosis de quinolona oral.

Tetraciclinas: La administración oral de preparados de hierro inhibe la absorción de tetraciclinas en el tracto gastrointestinal y viceversa, lo que lleva a la disminución de las concentraciones séricas tanto del antibiótico como del hierro. Si es necesaria la administración simultánea entre las tetraciclinas y los preparados orales de hierro, los pacientes deben recibir la tetraciclina 3 horas después o 2 horas antes de la administración oral de hierro.

Agentes para la tiroidea: Si la administración concomitante de preparaciones orales de hierro y la terapia de reemplazo de tiroxina es necesario (p. ej., pacientes geriátricos, bebés prematuros, mujeres embarazadas), las dosis entre ambos deberían ser administradas al menos con 2 horas de diferencia y se debe monitorear la función tiroidea.

Vitamina C: La administración concurrente de más de 200 mg de ácido ascórbico por

30 mg de hierro elemental aumenta la absorción de hierro desde el tracto gastrointestinal. Sin embargo, la mayoría de las personas son capaces de absorber adecuadamente el hierro ingerido por vía oral sin la administración concurrente de ácido ascórbico, y las preparaciones que contienen hierro y ácido ascórbico pueden no contener cantidades suficientes de ácido ascórbico para afectar sustancialmente la absorción de hierro. La inclusión de alimentos ricos en vitamina C en la dieta de los infantes ha sido sugerida como un posible medio para incrementar la absorción del hierro en el tracto gastrointestinal.

Cloranfenicol: La respuesta a la terapia con hierro puede retrasarse en pacientes que reciben cloranfenicol. Por lo tanto, se debe evitar la terapia con cloranfenicol, si es posible, en pacientes con anemia ferropénica que reciben tratamiento con hierro.

Penicilamina: El hierro administrado oralmente disminuye el efecto cuprúrico de la penicilamina, probablemente al disminuir su absorción. Por lo tanto, deben transcurrir al menos 2 horas entre la administración de penicilamina y hierro.

Con pruebas de laboratorio:

Los productos que contienen hierro colorean las heces de color negro, y en grandes cantidades pueden interferir con las pruebas utilizadas para la detección de sangre oculta en las heces con las pruebas utilizadas para la detección de sangre oculta en las heces. La prueba de guayacol produce ocasionalmente resultados falsos positivos para la sangre, mientras que los resultados con la prueba de bencidina probablemente no se ven afectados por la preparación oral de hierro.

ADVERTENCIAS ESPECIALES:

Embarazo:

En caso de embarazo y lactancia consultar con el médico.

Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

No se ha reportado.

DOSIS Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN:

Vía de administración: oral

Niños de 1 a 3 años de edad: 5 mL (1 cucharadita) al día.

Niños de 4 a 13 años de edad: 7,5 mL (1 cucharadita y media) al día.

Mayores de 14 años y adultos: 10 mL a 15 mL (2 a 3 cucharaditas) al día.

Otras dosificaciones: Según indicación médica.

Consultar al médico o farmacéutico para cualquier aclaración sobre la utilización de este producto.

SOBREDOSIS:

No se ha reportado.

REACCIONES ADVERSAS:

Puede causar constipación, diarrea y/o vómitos.

Debe comunicar a su médico o farmacéutico cualquier reacción adversa que no estuviese descrita en el inserto.

PRECAUCIONES ESPECIALES DE CONSERVACIÓN:

Mantener ELITON NF JARABE fuera del alcance de los niños. Conservar a no más de 25°C.

CADUCIDAD:

No utilizar ELITON NF JARABE después de la fecha indicada en el envase, la cual corresponde al último día del mes señalado.

LISTA DE EXCIPIENTES:

Sacarosa, sorbitol al 70 % solución no cristalizabile, ácido cítrico anhidro, alcohol etílico, colorante amarillo FDC N° 6, metilparabeno, propilparabeno, esencia de piña, esencia de albaricoque, edetato disódico, agua purificada.

PRECAUCIONES PARA EL DESECHO:

La eliminación del producto no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él, se realizará de acuerdo con la normativa local.



Laboratorios Elifarma S.A.
Av. Separadora Industrial N° 1823 - Ate, Lima - Perú
Central: +511 4363699
www.elifarma.com

R6