

DOLOREN QUIMFA

Ketorolac trometamina

Antiinflamatorio, analgésico.

- 20 mg. x 10 comp. recub.
- 60 mg. x 1 amp. x 2 mL.

PRESENTACIONES:

Doloren® 20:

Envase conteniendo 10 comprimidos recubiertos.

Doloren® 60

Envase conteniendo 1 ampolla solución inyectable de 2 mL.

FÓRMULA:

Cada comprimido recubierto contiene:

Ketorolac trometamina ... 20 mg.
Excipientesc.s.p.

DOLOREN® 60

KETOROLAC TROMETAMINA
60 mg

FÓRMULA:

Cada Ampolla Solución
Inyectable de 2 mL contiene:
Ketorolac trometamina60 mg.
Excipientesc.s.p.

ACCIÓN TERAPÉUTICA:

Antiinflamatorio no esteroide, analgésico no opioide.

INDICACIONES TERAPEUTICAS:

Los comprimidos están indicados para el tratamiento a corto plazo del dolor leve o moderado en postoperatorios y en traumatismos musculoesqueléticos.

Las formas inyectables están indicadas para el tratamiento a corto plazo del dolor moderado o severo en postoperatorio.

POSOLOGÍA:

La dosis diaria deberá individualizarse según la intensidad del dolor; se acepta como dosis máxima 90 mg/día. Vía oral: dosis inicial 10 mg. Dosis de mantenimiento: 10 mg a 20 mg cada 6 horas; el tratamiento no debe superar los 5 días. Vía parenteral: (ampollas IM, IV), dosis inicial 10 mg, dosis subsiguientes: 10 mg a 30 mg cada 8 horas con 2 días de duración máxima del tratamiento. Los tratamientos prolongados han sido asociados con efectos adversos, en algunos casos graves.

Vía sublingual: Los comprimidos no deben masticarse ni tragarse. Deben colocarse debajo de la lengua durante un lapso no menor de 5 minutos. La dosis diaria se adecuará a la intensidad del dolor aceptándose como dosis máxima 90 mg/día. Dosis inicial: 10 mg. Dosis de mantenimiento: 10 mg a 20 mg cada 6 horas, no debiendo exceder la duración del tratamiento, los 5 días.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad al ketorolac. Embarazo, parto y lactancia. Menores de 16 años. Insuficiencia hepática grave. Insuficiencia renal con creatinemia > 5 mg%. Úlcera gastroduodenal en evolución o antecedentes de úlcera o hemorragia digestiva. Pacientes con

hemorragia cerebrovascular sospechada o confirmada, diátesis hemorrágica o anomalías de la hemostasia. Pacientes con hipovolemia o deshidratación aguda. Síndrome de pólipos nasal parcial o completo, angioedema, reacción broncospásmica al ácido acetil salicílico u otro antiinflamatorio no esteroide.

REACCIONES ADVERSAS Y EFECTOS COLATERALES:

La frecuencia de reacciones adversas luego del uso a corto plazo de los AINEs es, en general, de la mitad a una décima parte de la frecuencia de efectos adversos luego del uso crónico. Los efectos colaterales más frecuentes (> 1%) incluyen náuseas, dispepsia, epigastralgia, diarrea, somnolencia, mareos, cefalea, sudoración y dolor en el sitio de la inyección luego de la administración de varias dosis. Los efectos menos frecuentes (< 1%) incluyen astenia, mialgia, palidez, vasodilatación, constipación, flatulencia, anomalías en el funcionamiento hepático, melena, úlcera péptica, hemorragia renal, estomatitis, púrpura, sequedad de boca, nerviosismo, parestesias, depresión, euforia, sed excesiva, insomnio, vértigo, disnea, asma, alteraciones del gusto y la visión, polaquiuria, oliguria. Luego de su uso crónico por vía oral, produce hematuria y proteinuria.