

Coflic 1/5/10 Baliarda

Acido Fólico
1 mg/5 mg/10 mg



Expendio bajo receta
Industria Argentina
Comprimidos Ranurados

FORMULA:

Coflic 1:

Cada comprimido ranurado contiene:

Acido Fólico 1,0 mg.

Excipientes: dióxido de silicio coloidal, Cellactose 80, croscarmelosa sódica, estearato de magnesio, óxido férrico rojo, c.s.p. 1 comprimido.

Coflic 5:

Cada comprimido ranurado contiene:

Acido Fólico 5,0 mg.

Excipientes: dióxido de silicio coloidal, Cellactose 80, croscarmelosa sódica, estearato de magnesio, óxido férrico rojo, c.s.p. 1 comprimido.

Coflic 10:

Cada comprimido ranurado contiene:

Acido Fólico 10,0 mg.

Excipientes: dióxido de silicio coloidal, Cellactose 80, croscarmelosa sódica, estearato de magnesio, óxido férrico rojo, c.s.p. 1 comprimido.

ACCION TERAPEUTICA:

Suplemento de ácido fólico. Antianémico.

INDICACIONES:

Estados carenciales de ácido fólico. Tratamiento de anemia megaloblástica por déficit de folato. Las causas de una carencia en ácido fólico son principalmente: malnutrición, síndrome de malabsorción resistente al tratamiento, requerimientos nutricionales incrementados como durante la lactancia y el embarazo, alcoholismo crónico, luego de resección de la parte superior de intestino delgado, ciclo enterohepático disminuido, hemodiálisis prolongada, tratamiento anticonvulsivante.

En mujeres que hayan tenido el antecedente de niños portadores de anomalías del cierre del tubo neural (como espina bífida) ciertos autores han constatado que un aporte de ácido fólico de 5 mg por día desde el mes que precede hasta 3 meses posteriores a la concepción, disminuyeron la recurrencia de riesgo malformativo para los embarazos

posteriores. Igualmente, continúa siendo indispensable el diagnóstico prenatal en la búsqueda de este tipo de malformación.

CARACTERISTICAS FARMACOLOGICAS / PROPIEDADES: ACCION FARMACOLOGICA

En el organismo el ácido fólico se transforma por hidrólisis en ácido tetrahidrofólico (THF) siendo esta su forma activa. El THF es cofactor de un grupo de enzimas que catalizan pasos metabólicos esenciales para el crecimiento tisular y la división celular, tales como la síntesis de timidina y purinas, precursores de los ácidos nucleicos, y la síntesis y metabolismo de los aminoácidos glicina y metionina. En todas estas reacciones se transfieren unidades de un carbono con distinto grado de oxidación (restos metilos, metilenos, formilo, formiato e hidroximetilo).

El déficit de ácido fólico se manifiesta como una interferencia en la maduración celular, en particular de los tejidos caracterizados por una rápida renovación, como el sistema eritropoyético, pudiendo sobrevenir una anemia megaloblástica. También están afectados los epitelios, en particular la mucosa intestinal, lo que determina la perturbación de los procesos de absorción de los alimentos.

FARMACOCINETICA:

El ácido fólico es rápido y casi completamente absorbido. La absorción es esencialmente a nivel del duodeno y del yeyuno proximal. El pico plasmático se alcanza luego de 1-2 horas de la administración oral.

La difusión tisular y la biotransformación son muy rápidas. En el hígado, sufre una reducción seguida de una metilación, es excretado en la bilis y es reabsorbido a nivel del intestino delgado bajo la forma de metil THF (ciclo enterohepático).

El ácido fólico se almacena en los tejidos, principalmente en el hígado, bajo la forma de ácidos poliglútamicos. Atraviesa la barrera placentaria y se excreta en la leche materna.

El ácido fólico en exceso con respecto a los requerimientos diarios se elimina por vía renal, en función de la tasa sérica.

POSOLOGIA Y MODO DE ADMINISTRACION:

Deficiencia de folatos. Anemia megaloblástica por déficit de folato: 0,5 mg a 1 mg/día hasta respuesta hematológica. Dosis de mantenimiento 0,5 mg/día.

Estados hemolíticos crónicos (talasemias, anemia drepanocítica): 5 mg/día durante 4 meses.

En estados malabsortivos pueden ser necesarias dosis elevadas de hasta 15 mg/día.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes del producto. El ácido fólico no debe administrarse como agente único en el tratamiento de la anemia perniciosa (véase PRECAUCIONES).

ADVERTENCIAS:

La administración prolongada de ácido fólico, a dosis elevadas, reduce la concentración plasmática de cianocobalamina.

PRECAUCIONES:

La absorción intestinal de ácido fólico y, por lo tanto, el éxito del tratamiento pueden ser malogrados en casos de carencias graves o casos severos de malabsorción intestinal.

Embarazo: no se han documentado problemas en humanos debidos a la ingesta de ácido fólico en cantidades correspondientes a los requerimientos diarios normales. El ácido fólico atraviesa la placenta. No se dispone de estudios controlados. El médico evaluará la relación riesgo/beneficio.

Lactancia: el ácido fólico se distribuye en la leche materna. No obstante, no se han documentado efectos nocivos en humanos debidos a la ingesta de ácido fólico en cantidades correspondientes a los requerimientos diarios normales.

Pacientes de edad avanzada: no se han realizado estudios adecuados de ácido fólico para esta población. En estos pacientes es conveniente realizar un test de absorción de cobalamina antes de iniciar un tratamiento prolongado con Coflic.

Pacientes pediátricos: los requerimientos diarios normales varían con la edad.

Interacciones medicamentosas:

Los requerimientos de ácido fólico pueden estar aumentados en caso de ser asociado con analgésicos en tratamientos prolongados, anticonvulsivantes en general, carbamazepina, hidantoína, estrógenos (anticonceptivos), ácido p-amino salicílico, sulfamidas y sulfasalazina.

Fenobarbital / Fenitoína / Primidona: dosis elevadas de ácido fólico puede disminuir la eficacia terapéutica de estos anticonvulsivantes, por aumento de su metabolismo hepático, donde los folatos actúan como cofactor. Se recomienda vigilancia clínica y, eventualmente si fuera necesario, la adecuación de la posología del antiépiléptico durante la suplementación fólica y luego de la discontinuación del tratamiento.

Antiácidos: el uso prolongado de antiácidos que contengan aluminio o magnesio puede disminuir la absorción de ácido fólico por disminución del pH del intestino delgado. La toma de los antiácidos debe realizarse por lo menos dos horas después de la ingestión de ácido fólico.

Colestiramina: el uso simultáneo de colestiramina puede interferir con la absorción de ácido fólico. Es aconsejable que los pacientes que toman colestiramina durante períodos de tiempo prolongados, reciban el suplemento de ácido fólico por lo menos una hora antes o cuatro a seis horas después.

Antagonistas del ácido fólico: la administración simultánea de ácido fólico y de antagonistas de folatos como los quimioterápicos antibacterianos (trimetoprima, tetroxoprima), antiplásmicos (proguanil, cicloguanil, pirimetamina), citostáticos (metotrexato, aminopterina) o ciertos diuréticos (triamtereno) provoca inhibición recíproca de los principios activos. Particularmente, 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.

Etanol: etanol reduce la absorción de ácido fólico e interrumpe

el ciclo enterohepático.

Alteraciones de los valores de laboratorio:

Los resultados del método microbiológico para valoración de ácido fólico sérico y eritrocitario pueden estar disminuidos en pacientes que reciben antibióticos.

REACCIONES ADVERSAS

En raros casos se han observado reacciones alérgicas (eritema, rash dérmico, prurito, broncoespasmo) y trastornos gastrointestinales. Estos efectos desaparecen rápidamente luego de la suspensión del tratamiento.

La administración de ácido fólico en pacientes con epilepsia, en particular en niños, puede agravar las crisis convulsivas (véase *Interacciones medicamentosas*).

SOBREDOSIFICACION

Un aporte excesivo de ácido fólico está seguido de un aumento en la eliminación urinaria.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o consultar a los centros toxicológicos de:

Hospital Posadas

(011) 4654-6648 / 4658-7777

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez

(011) 4962-2247 / 6666

PRESENTACION:

Coflic 1:

Envases con 30 comprimidos ranurados.

○ Comprimidos redondos, color amarillo claro, ranurados.

Coflic 5:

Envases con 30 comprimidos ranurados.

○ Comprimidos redondos, color amarillo, ranurados.

Coflic 10:

Envases con 30 comprimidos ranurados.

○ Comprimidos redondos, color amarillo anaranjado, ranurados.

CONDICIONES DE CONSERVACION:

Mantener a temperatura no superior a 30°C y al abrigo de la luz. Proteger de la humedad.



Este Medicamento
es Libre de Gluten

Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.

Certificado N° 49.879

Director Técnico: Alejandro Herrmann, Farmacéutico.

Todo tratamiento exige un control periódico, debiendo consultarse al médico ante la menor duda o reacción adversa del medicamento. Siguiendo los criterios de la OMS se aconseja no administrar medicamentos durante el primer trimestre del embarazo y aún durante todo el transcurso del mismo, excepto cuando sean indicados por el médico. Todo medicamento debe mantenerse fuera del alcance de los niños.

Última revisión: Septiembre 2001



Baliarda S.A.

Saavedra 1260/62 - Buenos Aires

4209145