

Anfotropina®

USO VETERINARIO
Venta bajo receta

Antiséptico. urinario. Equinos.

Indicaciones

Anfotropina se indica en equinos para tratar afecciones de las vías urinarias que coexistan con contaminación bacteriana.

No es un antibiótico. Su acción se debe al efecto biocida que posee por sus compuestos de degradación en medio ácido.

Actúa como antiséptico general en afecciones de tejidos blandos en los que el pH tisular es menor a 6.8 - 6.5. Posee también cierto efecto diurético.

Con las mismas indicaciones que la hexametilentetramina, la supera en estabilidad y tolerancia por su combinación con el ácido canfórico. Se indica, además, en la profilaxis y tratamiento de infecciones bacterianas del tracto urinario como cistitis, uretritis, también en pielitis y/o pielonefritis.

Es un antibacteriano no específico. No se indica en afecciones renales agudas. Su uso más difundido es en afecciones bacterianas crónicas e inespecíficas de las vías urinarias, incluidas las causadas por E. coli y S. aureus.

Es también recomendable en claudicaciones del caballo de carrera. La inyección diaria o cada 2 días de 20 ml por vía endovenosa hace desaparecer las claudicaciones, la hiperfosfaturia y la excesiva sudoración.

Vías y forma de administración

Inyectable, endovenosa. Para ser administrado por un profesional veterinario.

Tomar precauciones de asepsia al administrar el producto.

El producto se presenta listo para su uso y no requiere preparación.

Fórmula

Cada 100 ml de producto contiene:

Hexametilentetramina	40.00 g
Ácido canfórico	2.00 g
Excipientes c.s.p.	100.00 ml

Dosis

Equinos adultos: 20 a 100 ml diarios.

Intervalo entre dosis

Se administra la dosis diaria en una o en dos aplicaciones. Se puede repetir diariamente de acuerdo con la recomendación del veterinario actuante. Se recomienda mantener el tratamiento durante una semana o seguir el criterio médico veterinario.

Margen de seguridad

Es un tratamiento seguro. Los factores potencialmente inseguros (tóxicos) no se ponen en evidencia a pH fisiológico, por lo que es en extremo improbable un cuadro de intoxicación general, incluso en caso de sobredosis. En tratamiento prolongado (4 a 6 semanas) puede presentar intolerancia, ligera hematuria, dolor vesical, molestias abdominales o vómito, que desaparecen al discontinuar el tratamiento.

Farmacocinética: absorción, distribución y excreción

La absorción, al ser administrado por vía endovenosa, es inmediata, se distribuye fácilmente por todos los tejidos y líquidos tisulares. Se mantiene inalterado mientras circula a un pH fisiológico, casi no se une a las proteínas plasmáticas. En condiciones de pH 6.8 o menor, comienza a liberar pequeñas cantidades de formaldehído y de amoníaco. Esta descomposición tiene lugar preferentemente en el aparato urinario, en el que encuentra un pH apropiado, por lo que se indica principalmente en afecciones de este aparato. La vida media es de unas 4,3 horas. Se excreta casi por completo (más de 90%) en 24 horas por el riñón. En los pacientes con disfunción renal se puede acumular, pero no se considera tóxica; en esos casos las concentraciones urinarias de formaldehído resultan ser insignificantes.

Mecanismo de acción

El canforato de hexametilentetramina es una base débil, inactiva, que se hidroliza lentamente en la orina para dar amoníaco y formaldehído. Lo mismo puede suceder en otros tejidos si se alcanza el pH apropiado (menos de 6.8 - 6.5).

El formaldehído, al desnaturalizar las proteínas, actúa como un antibacteriano inespecífico. Las concentraciones urinarias del formaldehído pueden ser bactericidas o bacteriostáticas, según el pH urinario, el volumen y la velocidad de flujo. La mayoría de los microorganismos son sensibles al formaldehído y no desarrollan resistencia. La absorción es inmediata y su acción la realiza cuando el pH es inferior a 6.8-6.5 y casi no se hidroliza a un pH superior a 6.8-6.9. Por esto, la distribución de su forma bacteriológicamente activa es principalmente a través de las vías urinarias.

El efecto antiséptico del fármaco se ve favorecido por su propiedad de inducir un ambiente ácido, debido a su contenido en ácido canfórico. El formaldehído liberado al descomponerse la hexametilentetramina es el que actúa sobre la estructura de las proteínas de los microorganismos, destruyéndolos.

Según el pH, el formaldehído de la hexametilentetramina tiende a aumentar su liberación de la siguiente forma:

A pH 7.4 ⇒ no se descompone.

A pH 6 ⇒ se libera un 6% de formaldehído e inicia el efecto bactericida.

A pH 5 ⇒ se libera un 20% del formaldehído, lo que estimula el efecto antibacteriano.

EFFECTOS COLATERALES POSIBLES

Contraindicaciones y limitaciones de uso

La relación riesgo/beneficio debe evaluarse frente a los siguientes problemas clínicos: deshidratación severa, disfunción hepática severa, disfunción renal severa. Por falta de estudios recientes se recomienda precaución en el uso en hembras preñadas o lactantes.

Incompatibilidades y antagonismos

La eficiencia del canforato de hexametilentetramina tiende a disminuir cuando se administra junto con fármacos capaces de alcalinizar la orina, tales como antiácidos que contienen calcio o magnesio, inhibidores de la anhidrasa carbónica, diuréticos tiazídicos, bicarbonato de sodio y sulfamidas.

Precauciones

No beber, fumar o comer durante su administración. Lavarse las manos luego de la aplicación. Evitar su ingestión. No almacenar conjuntamente con alimentos. Si ocurriese ingestión accidental, provocar el vómito y llamar al médico. Mantener fuera del alcance de los niños y de los animales.

Intoxicación o sobredosis

La sobredosis o la administración de altas dosis por tiempo prolongado pueden dar lugar a cuadros de hematuria, dolor vesical, molestias abdominales o vómito.

Intoxicación en el hombre

La hexametilentetramina tiene una muy baja toxicidad oral aguda y dérmica tanto en el hombre como en animales (LD50 mayor de 9,000 mg/kg oral y mayor a 2000 mg/kg por vía dérmica sin signos específicos de toxicidad). En humanos, se ha descrito inflamación de la vejiga urinaria y aumento de la concentración de nitrógeno plasmático en casos de sobredosis por ingestión accidental de hexametilentetramina. La posibilidad de efectos tóxicos en humanos es muy reducida.

Restricciones de uso

Es necesario suspender la medicación cinco días antes de las carreras por la posibilidad de obtener reacciones positivas en la investigación de alcaloides en la saliva.

No administrar en animales que se destinen a consumo alimentario humano

Mantener fuera del alcance de los niños y animales domésticos.

Estabilidad en uso: Descartar el sobrante una vez finalizado el tratamiento. Los envases utilizados deben ser descartados como residuos de acuerdo a la legislación local vigente.

Presentaciones

Anfotropina se presenta en frasco-ampollas de 100 ml.

Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800-333-0160. Mantener en su envase original, al abrigo de la luz solar. No conservar por encima de 30° C. No exponer a temperaturas de refrigeración. No Congelar.

■ **SENASA** - Certificado N° 90218

Estab. Elab. N° 8487. Industria Argentina.

BROUWER S.A.

Dir. Técn.: M.V. Rodolfo A.M. Perotti M.P. N° 2705.

Dr. Rafael Bielsa 232/8 (C1427AZD) Buenos Aires.

Tel.: (54 11) 4555-6663.- www.brouwer.com.ar

BROUWER 