



LIT 16g-6g/100mL ENEMA
Fosfato monobásico de sodio – Fosfato dibásico de sodio

Composición: Cada frasco (100mL) contiene: Fosfato monobásico de sodio 16g, Fosfato dibásico de sodio 6g, Agua purificada, Benzoato de sodio y Propilenglicol.

Indicación: Limpieza de la porción distal del colon previo a cirugía, examen radiológico, exploraciones del tracto gastrointestinal o parto.

Vía de administración: Rectal.

Posología (Dosis recomendada): Niños mayores de 12 años y Adultos: Un (01) frasco al día. El uso de dosis mayores no genera beneficios terapéuticos adicionales y, por el contrario, podría ocasionar la aparición de efectos adversos.

Dosificación en pacientes especiales:

Ancianos: No se requieren ajustes de dosificación.

Insuficiencia hepática: No se requieren ajustes de dosificación.

Insuficiencia renal: Con CrCl >60mL/min, no se requieren ajustes de dosificación.

Advertencias: Producto de uso delicado que sólo debe ser administrado bajo estricta vigilancia médica. No se administre durante el embarazo o cuando se sospeche su existencia, ni durante la lactancia a menos que por criterio médico el balance beneficio/riesgo sea favorable. De ser imprescindible su uso, por no existir otra alternativa terapéutica, suspéndase temporalmente la lactancia materna hasta por 24 horas posteriores a la administración de este producto. No exceda la dosis prescrita. Manténgase fuera del alcance de los niños.

Previo a la administración de este producto, se debe verificar la función cardíaca y renal del paciente, así como la presión arterial, grado de hidratación, otros tratamientos



farmacológicos y la ausencia de íleo paralítico, megacolon congénito o adquirido, perforación y trastornos obstructivos intestinales. Si al momento de usar el producto se presenta alguna dificultad o resistencia mecánica a la inserción de la cánula o a la administración de la solución, se debe detener el procedimiento. Forzar la inserción de la cánula, puede provocar la perforación del intestino grueso. El tiempo de retención de la solución administrada no debe exceder los 5 minutos. El uso prolongado del producto, así como su retención por un tiempo mayor al recomendado, puede provocar acidosis metabólica, deshidratación, hiperfosfatemia, hipernatremia, hipocalcemia, hipopotasemia y consecuentemente, alteraciones cardíacas y nefropatía aguda por fosfatos, este riesgo es mayor en pacientes con insuficiencia renal preexistente. Si después de la administración del producto no se produce la evacuación o, si el tiempo de retención fue mayor al recomendado, se debe considerar la posibilidad de hiperfosfatemia y, en tal sentido, se debe proceder a su determinación y corrección clínica en caso de confirmarse. En caso de presentarse algún síntoma que indique deshidratación o vómito posterior al uso de este producto, se deben examinar los electrolitos séricos y la función renal. El uso repetido o prolongado de este producto puede producir habituación o dependencia.

Precauciones: Pacientes ancianos. Pacientes con condiciones que predispongan a la deshidratación, insuficiencia renal leve, trastornos electrolíticos preexistentes. Pacientes en tratamiento con medicamentos que afecten el funcionamiento o la perfusión renal, alteren los electrolitos séricos, prolonguen el intervalo QT. No administrar más de un enema en 24 horas.

Contraindicaciones: Alergia a los componentes de la fórmula. Pacientes menores a 2 años. Pacientes con colitis, deshidratación, dolor abdominal, íleo paralítico, impactación fecal, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal moderada a severa, megacolon congénito o adquirido, náuseas, obstrucción intestinal, perforación, vómito.