

GASTROZOL

NUMERO DE REGISTRO Q-0790-074 y Q-0790-075

ANTISECRETOR E INHIBIDOR IRREVERSIBLE DE LA BOMBA DE PROTONES.

Tabletas con capa entérica

Fórmula:



PRESENTACIÓN:

Frasco con 14 tabletas de 5 y de 20 mg.

GASTROZOL tableta recubierta es un inhibidor de la bomba de ácidos gástricos que regula la producción de los iones de hidrógeno y bloquea la secreción de los ácidos gástricos a pesar de cualquier estímulo.

INDICACIONES:

Tratamiento de primera elección en gastritis primarias y secundarias, gastritis insensibles que no respondan a tratamientos convencionales, erosiones gastroduodenales inducidas por fármacos antiinflamatorios esteroides y no esteroidales, gastroenteritis erosiva, síndrome de Zollinger-Ellison y para el tratamiento de ulceras gástricas producidas por infecciones bacterianas (*Helicobacter pylori*).

FARMACOCINÉTICA Y FARMACODINAMIA:

El Omeprazol se une irreversiblemente a los iones H⁺ y K⁺ de las células parietales gástricas y a la enzima (hidrógeno-potasio adenosintrifosfatasa) H⁺/K⁺ ATPasa que bombean los iones de hidrógeno dentro del lumen del estómago en intercambio por los iones de potasio. Se acumula en los canales celulares y está unido irreversiblemente al sitio de acción, la concentración plasmática en estado estable no está directamente relacionada con la cantidad que está ligada a la enzima. La relación entre la acción del Omeprazol y la concentración plasmática está en función de la actividad de intercambio de los iones H⁺ y K⁺ y la enzima ATPasa. Una vez que la enzima se enlaza, la secreción de ácido ocurre solamente después de que nuevos iones de H+ y K⁺ se sintetizan en la célula parietal.

El Omeprazol es sensible a la degradación y transformación en medios ácidos y neutros. La degradación de este fármaco es catalizada por compuestos ácidos y se estabiliza con compuestos alcalinos. Debido a las propiedades de estabilidad química del Omeprazol, es necesaria un recubrimiento para evitar su destrucción con el jugo gástrico acido, **Gastrozol** es una tableta recubierta que no se degrada ni se destruye hasta su absorción el intestino donde tiene su mayor absorción. Cuando el omeprazol es liberado en el estómago su biodisponibilidad baja es solo del 15% mientras que si se libera en el intestino esta aumenta hasta un 70% y mejora cuando se va repitiendo su dosificación cada 24 horas

Para la activación del omeprazol se necesita un pH ácido y los alimentos estimulan la producción de ácido. Por lo tanto, se recomienda administrar aproximadamente 30 minutos antes de la alimentación

Distribución: En perros luego de la administración oral de la droga la concentración máxima en plasma se observa a los 45 minutos. La vida media es muy corta, con t½ de 1 a 1,3 horas. Se distribuye por distintos órganos, encontrándose en altas concentraciones en células parietales de estómago, riñones, hígado y duodeno. Para la distribución del fármaco se une en un 85 a 95% a albúmina y α -ácido glucoproteina.





Se metaboliza en el hígado por el sistema citocromo P450 (CYP), la mayor parte de su metabolismo depende del isoenzima específico CYP2C19 (S-mefenitoína hidroxilasa).La vía más importante de metabolización en el perro es la hidroxilación aromática en la posición 6 del benzimidazol seguida de la gluconidación.

Aparecen 7 metabolitos diferentes, el principal metabolito (hidroxiomeprazol) pero ninguno de estos tiene efectos sobre la secreción gástrica. Sólo 80% de una dosis se excreta en la orina y el resto en heces.

CONTRAINDICACIONES

- La terapia en perros es muy segura durante 4 semanas de tratamiento. No debe administrarse por períodos mayores ya que puede producir cambios en la mucosa gástrica o en la digestión del paciente No administrar omeprazol en pacientes en los que se deban realizar estudios diagnósticos de Helicobacter, ya que por el efecto que tiene el omeprazol en contra de la bacteria podemos obtener resultados falsos negativos.
- No administrar conjuntamente con: Diazepam, Fenitoína, Warfarina, Alprazolam, Asterinol, Carbamazepina, Cisapride, Ciclosporina, Dilteazem, Eritromicina, Felodipina, Lidocaína, Lovastatina, Midazolam, Nifedipina, Quinidina, Terfenadina, Trizalam, y Verepamilol por disminuir su depuración hepática.
- Disminuye la absorción del Ketoconazol, Ampicilina, sales de bismuto u otra fármaco que necesite un pH gástrico bajo para su absorción.
- La administración de Gastrozol *y Claritromicina* conjuntamente, puede provocar que las concentraciones plasmáticas de ambas drogas aumenten.
- La administración conjunta con Sucralfato produce una disminución de la absorción del Omeprazol.
- No debe administrarse por períodos mayores a los indicados ya que puede producir cambios en la mucosa gástrica.

TOXICIDAD

Los estudios sobre toxicidad aguda con dosis única y los estudios con dosis repetidas han puesto de manifiesto que esta droga tiene un amplio margen de seguridad cuando se usan dosis terapéuticas altas. Si se produce sobredosis se debe instaurar tratamiento sintomático y/o de soporte.

EFECTOS ADVERSOS

Se ha reportado Diarrea, engrosamiento de la mucosa, disminución de la absorción de vitamina B12. No se han encontrado efectos carcinogénicos, teratogénicos ni mutagénicos en las dosis recomendadas. Tampoco se encontraron registros sobre efectos de neurotoxicidad e hipersensibilidad.

No se debe administrar durante gestación y la lactancia, a menos que el médico Veterinario así lo indique

Especies indicadas: Caninos y Felinos

DOSIS:

Única en 1 mg por día. 1 tableta de 5 mg por cada 5 kilos de peso 1 tableta de 20 mg por cada 20 kilos de peso

VIA DE ADMINISTRACION: Oral

SU VENTA REQUIERE RECETA MEDICA CONSULTE AL MEDICO VETERINARIO

Literatura exclusiva para Médicos veterinarios. Responsables de contenido: Departamento Técnico.

LABORATORIOS KIRÓN MÉXICO S.A. de C.V.

Av. Sor Juana Inés de la Cruz No. 582 Col. Benito Juárez Cd. Nezahualcóyotl
Estado de México. C.P. 57000 TEL. 55 51 12 77 43
Sitio Web: www.kironmexico.com
También en Facebook, Instagram, You Tube y LinkedIn

