

FOLLETO DE INFORMACIÓN AL MEDICO

CORTIGRIP® DÍA – NOCHE COMPRIMIDOS

1) COMPOSICION Y PRESENTACIÓN:

COMPRIMIDOS DIA (blancos)

Cada comprimido contiene:

Paracetamol	500 mg
Pseudoefedrina clorhidrato	30 mg
Excipientes	c.s.

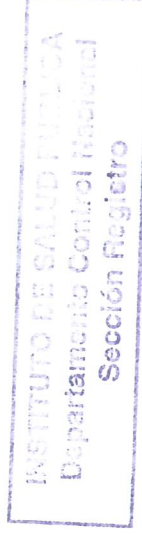
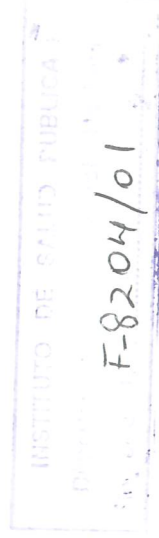
COMPRIMIDOS NOCHE (Celestes)

Cada comprimido contiene:

Paracetamol	500 mg
Pseudoefedrina clorhidrato	30 mg
Clorfenamina maleato	4 mg
Excipientes	c.s.

2) DESCRIPCIÓN:

CORTIGRIP Día – Noche es la combinación de tres principios activos que tienen propiedades farmacológicas bien definidas, destinadas al alivio sintomático de las molestias del resfrío y de la gripe y que se presenta en dos formas de comprimidos: Uno de ellos (DÍA) de color blanco, que contiene Paracetamol (analgésico antipirético) y Pseudoefedrina clorhidrato (descongestionante). El otro (NOCHE) de color celeste que contiene: Paracetamol, Pseudoefedrina y Clorfenamina maleato (antialérgico, antihistamínico). Estas dos formulaciones se diferencian sólo en que los comprimidos de color celeste (NOCHE) contienen Clorfenamina maleato. La formulación, (DÍA) de color blanco no contiene este medicamento (clorfenamina maleato) que es un antialérgico antihistamínico para evitar que al administrarlo de día, se produzca en algunos pacientes sensibles, un cuadro de somnolencia caracterizado por sueño y en algunos casos pérdida de los reflejos para conducir o manejar maquinaria, que pudieran producir algún tipo de accidente.



3) CLASIFICACION TERAPEUTICA:

Síntomas del resfrío y gripe.



4) FARMACOLOGÍA:

Las propiedades analgésicas, antipiréticas y antialérgicas de CORTIGRIP Día – Noche, han sido muy bien establecidas y comprobadas en el área farmacológica que debe cubrir.

5) INDICACIONES

Alivio sintomático en resfrío común y estados gripales o malestar general provocado por congestión alérgica.

6) CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a algunos de los componentes. Embarazo y lactancia. Hipertensión severa. No administrar a niños menores de 12 años. No administrar a personas con enfermedad hepática o renal severa.

7) PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS:

Debe administrarse con cuidado en pacientes de tercera edad, en pacientes con glaucoma de ángulo estrecho. Diabetes melitus.

En general, administrar con precaución a los pacientes con enfermedades cardiovasculares o antecedentes de hipertensión. No usar en niños menores de 12 años.

Evitar su uso prolongado. Dejar lejos del alcance de los niños.

La administración de altas dosis de Paracetamol por períodos prolongados puede producir daño hepático (no exceder la dosis límite de 4g de Paracetamol al día) No administrar por más de 7 días.

8) REACCIONES ADVERSAS:

Podría producirse ocasionalmente fotosensibilidad, urticaria, sudoración, mareo, confusión, fatiga, visión borrosa.

9) INTERACCIONES:

No debe administrarse este producto con alcohol u otros depresores del SNC. En pacientes bajo tratamiento con levodopa, el uso concomitante con pseudoefedrina puede aumentar las posibilidades de arritmias cardiacas. El uso simultaneo de pseudoefedrina con agentes bloqueadores beta adrenérgicos puede provocar la inhibición de los efectos terapéuticos de estos últimos.

Además se ha descrito interacciones con inhibidores de la MAO, tranquilizantes, barbitúricos y anticonvulsivantes.

10) DOSIS MODO DE EMPLEO:

Uso oral : Adultos y niños mayores de 12 años, 1 comprimido blanco dos veces en el día y 1 comprimido celeste 30 minutos antes de acostarse.

11) SOBREDOSIS:

No existe antidoto específico, se debe trasladar al intoxicado al centro asistencial más cercano para tratamiento sintomático.

12) PRESENTACION:

Envases con 15 comprimidos. Diez color Blanco y 5 color Celeste.

13) ALMACENAMIENTO:

Mantener lejos del alcance de los niños. Conservar en su envase original, protegido del calor, luz y la humedad. No use este producto después de la fecha de vencimiento indicada en el envase.



BIBLIOGRAFIA

U.S.P. XXIII 1995	Pág.	16
	Pág.	351
	Pág.	1340
“The Merck Index” twelfth Edition	Pág.	47
“Physician’s Desk Reference” Edition 51 – 1997	Pág.	1603
	Pág.	1559
“Drug Information for the Health Care Professional” (U.S.P. DI) Edition 1999	Pág.	2432
	Pág.	6

