

# SOLETROL B®



Ampollas por 10 ml



NUUESTRA EXPERIENCIA ES VIDA

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Es una solución concentrada de electrolitos que son utilizados en las terapias de mantenimiento y/o restitución de líquidos y electrolitos.

## COMPOSICIÓN

SOLETROL® B (por 10 ml).

Solución Butler concentrada.

Cada ampolla contiene:

Ácido láctico puris 90 %	0.63 g
Sodio hidróxido	0.25 g
Sodio cloruro	1,09 g
Agua inyectable, c.s.p.	10 ml

(equivalente a 25,0 mEq de Na; 18,75 mEq de Cl y 6,25 mEq de HCO<sub>3</sub> = 50 mOsm)

## INDICACIONES Y USO

Para la terapia de mantenimiento y/o restitución de líquidos y electrolitos. Insuficiente ingestión de líquidos y electrolitos. Excesiva eliminación (sudoración, fiebre, etc.). Pérdidas patológicas (vómito, diarrea, quemaduras, drenajes quirúrgicos). Para la corrección de los estados de alcalosis o de acidosis metabólica.

## ADMINISTRACIÓN Y DOSIS RECOMENDADAS

Para obtener la misma concentración mEq/L de la solución original de Butler, dilúyase SOLETROL® B 20 ml en 500 ml o 10 ml en 250 ml de solución dextrosada al 5 %. También puede diluirse en solución salina isotónica, obteniéndose entonces 0,15 mEq más de Na por ml. Dosis de acuerdo al criterio médico.

## MODO DE ADMINISTRACIÓN

La vía de administración es por vía intravenosa.

## CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes. Contraindicado en pacientes con hipertensión arterial, edemas, enfermedades del riñón o hígado, o algún trastorno en el corazón. Si presenta hipernatremia (aumento de la concentración de sodio sanguínea), hipercloremia (aumento de la concentración de cloro sanguínea), hipokalemia (disminución de potasio sanguíneo), o acidosis (pH inferior al rango normal). En estados de hiperhidratación (sobrecarga de líquido). Hiperpotasemia, suspender si concentración plasmática K<sup>+</sup> > 5 mEq/l. Obstrucción intestinal, estenosis del tracto digestivo, íleo paralítico o proceso

## INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR

que impida o dificulte el tránsito gastrointestinal. Úlcera péptica o hemorragia digestiva. Insuficiencia renal. grave. Síndromes que cursen con oliguria o anuria. Enfermedad de Addison no tratada.

## ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Se deben realizar análisis de sangre para monitorizar el estado del paciente, ya que hay que controlar el balance de agua y sales que existen en el organismo. Se deben realizar regularmente controles analíticos de electrolitos en la sangre, en terapias prolongadas y en particular si padece de: desequilibrio ácido-base, alteraciones cardíacas, hepáticas y/o renales, así como si es tratado con corticoides o hormona adrenocorticotropa. Se debe administrar este medicamento con precaución si el paciente padece de hipertensión, pre-eclampsia (síntomas que preceden a las convulsiones y caída de la tensión en mujeres embarazadas) o aldosteronismo (estado morboso debido a la formación excesiva de aldosterona) u otras condiciones asociadas con la retención de sodio. Si se administra continuamente en el mismo lugar de perfusión puede producirse dolor, fiebre, infección, y flebitis (inflamación de las venas).

**Embarazo:** Siempre que la administración sea correcta y controlada no se esperan efectos adversos durante el período de embarazo y de lactancia.

Hasta el momento no se dispone de datos epidemiológicos relevantes por lo que se recomienda que si se utiliza durante estos períodos se haga con precaución. Dosis elevadas de potasio en la madre pueden alterar la función cardíaca materna y/o fetal. Se debe monitorizar los niveles séricos de potasio.

**Lactancia:** la leche materna presenta concentraciones bajas de potasio y ya que las concentraciones plasmáticas de potasio son bajas, no se espera que afecte al lactante, si la administración de cloruro de potasio a la madre es en dosis normales. **Pediatría:** Usar con precaución en prematuros y lactantes a término. **Geriatría:** No se han observado cambios importantes en relación con personas de menor edad. **Capacidad para conducir vehículos u operar maquinaria:** Los pacientes que están recibiendo este medicamento no tienen restricciones para conducir vehículos o trabajar con maquinaria pesada.

## INTERACCIONES

Antes de mezclar con otros medicamentos se deben comprobar las tablas de compatibilidad, tener en cuenta el pH y controlar los iones. La administración de cloruro de sodio acelera la excreción renal del litio, dando lugar a una disminución de la acción terapéutica de éste. Debe administrarse con precaución en pacientes tratados con

corticoides o hormona adrenocorticotropa, ya que pueden retener agua y sodio. Riesgo de hiperpotasemia con: IECAs, AINEs,  $\beta$ -bloqueadores, ciclosporina, heparina y fármacos con K. Riesgo de hipopotasemia con: laxantes estimulantes, corticotropina, corticoides, anfotericina B, aminoglucósidos (gentamicina), penicilinas (penicilina, azlocilina, carbenicilina, mezlocilina, piperacilina, ticarcilina) o polimixina B, resinas de intercambio iónico del ciclo del Na (poliestirensulfonato sódico), insulina, bicarbonato.

Riesgo de arritmia con sales de Ca parenterales.

Potencia efecto antiarrítmico de la quinidina. Disminuye absorción de Vit. B12. Evitar sal de régimen con K. Mayor riesgo de efectos adversos gastrointestinales con antimuscarínicos.

## EFFECTOS ADVERSOS

Al igual que todos los medicamentos, Soletrol B puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran. Si se administra continuamente en el mismo lugar de perfusión puede producirse dolor, fiebre, infección, y flebitis que se extiende desde el sitio de inyección, extravasación e hipervolemia.

**VIDA ÚTIL:** 60 meses

**CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:** Almacenar a temperatura menor a 30 °C, protegido de la luz y la humedad.

## PRESENTACIÓN COMERCIAL

SOLETROL B ampolla de 10 ml. caja por 10.

# SOLETROL D®



Ampollas por 10 ml



NUUESTRA EXPERIENCIA ES VIDA

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Es una solución concentrada de electrolitos que son utilizados en las terapias de mantenimiento y/o restitución de líquidos y electrolitos.

SOLETROL® D (por 10 ml)

Solución Darrow concentrada

Cada ampolla contiene:

Ácido láctico puris	89.1 %	120 mg/ml
Potasio cloruro puris		65.4 mg/ml
Sodio cloruro		100 mg/ml
Sodio hidróxido puris		54.1 mg/ml
Agua destilada, c.s.p.		10 ml

(equivalente a 30,25 mEq de Na; 8,75 mEq de K; 25,75 mEq de Cl; 13,25 mEq de HCO<sub>3</sub> = 77,3 mOsm)

## INDICACIONES Y USO

Para la terapia de mantenimiento y/o restitución de líquidos y electrolitos. Insuficiente ingestión de líquidos y electrolitos. Excesiva eliminación (sudoración, fiebre, etc.). Pérdidas patológicas (vómito, diarrea, quemaduras, drenajes quirúrgicos). Para la corrección de los estados de alcalosis o de acidosis metabólica.

## ADMINISTRACIÓN Y DOSIS RECOMENDADAS

Para obtener la misma concentración mEq/L de la solución original de Darrow, dilúyase SOLETROL® D 20 ml en 500 ml o 10 ml en 250 ml de solución dextrosada al 5 %. También puede diluirse en solución salina isotónica, obteniéndose entonces 0,15 mEq más de Na por ml. Dosis de acuerdo al criterio médico.

## MODO DE ADMINISTRACIÓN

La vía de administración es por vía intravenosa.

## CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes. Contraindicado en pacientes con hipertensión arterial, edemas, enfermedades del riñón o hígado, o algún trastorno en el corazón. Si presenta hipernatremia (aumento de la concentración de sodio sanguínea), hipercloremia (aumento de la concentración de cloro sanguínea), hipokalemia (disminución de potasio sanguíneo), o acidosis (pH inferior al rango normal). En estados de hiperhidratación (sobrecarga de líquido). Hiperpotasemia, suspender si concentración plasmática K + > 5 mEq/l. Obstrucción intestinal, estenosis del tracto digestivo, íleo paralítico o proceso

## INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR

que impida o dificulte el tránsito gastrointestinal. Úlcera péptica o hemorragia digestiva. Insuficiencia renal grave. Síndromes que cursen con oliguria o anuria. Enfermedad de Addison no tratada.

## ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Se deben realizar análisis de sangre para monitorizar el estado del paciente, ya que hay que controlar el balance de agua y sales que existen en el organismo. Se deben realizar regularmente controles analíticos de electrolitos en la sangre, en terapias prolongadas y en particular si padece de: desequilibrio ácido-base, alteraciones cardíacas, hepáticas y/o renales, así como si es tratado con corticoides o hormona adrenocorticotropa. Se deben administrar este medicamento con precaución si el paciente padece de hipertensión, pre-eclampsia (síntomas que preceden a las convulsiones y caída de la tensión en mujeres embarazadas) o aldosteronismo (estado morboso debido a la formación excesiva de aldosterona) u otras condiciones asociadas con la retención de sodio. Si se administra continuamente en el mismo lugar de perfusión puede producirse dolor, fiebre, infección, y flebitis (inflamación de las venas).

**Embarazo:** Siempre que la administración sea correcta y controlada no se esperan efectos adversos durante el período de embarazo y de lactancia.

Hasta el momento no se dispone de datos epidemiológicos relevantes por lo que se recomienda que si se utiliza durante estos períodos se haga con precaución. Dosis elevadas de potasio en la madre pueden alterar la función cardíaca materna y/o fetal. Se debe monitorizar los niveles séricos de potasio.

**Lactancia:** la leche materna presenta concentraciones bajas de potasio y ya que las concentraciones plasmáticas de potasio son bajas, no se espera que afecte al lactante, si la administración de cloruro de potasio a la madre es en dosis normales. **Pediatría:** Usar con precaución en prematuros y lactantes a término. **Geriatría:** No se han observado cambios importantes en relación con personas de menor edad. **Capacidad para conducir vehículos u operar maquinaria:** Los pacientes que están recibiendo este medicamento no tienen restricciones para conducir vehículos o trabajar con maquinaria pesada.

## INTERACCIONES

Antes de mezclar con otros medicamentos se deben comprobar las tablas de compatibilidad, tener en cuenta el pH y controlar los iones. La administración de cloruro de sodio acelera la excreción renal del litio, dando lugar a una disminución de la acción terapéutica de éste.

Debe administrarse con precaución en pacientes tratados con corticoides o hormona adrenocorticotropa, ya que pueden retener agua y sodio. Riesgo de hiperpotasemia con: IECAs, AINEs,  $\beta$ -bloqueadores, ciclosporina, heparina y fármacos con K. Riesgo de hipopotasemia con: laxantes estimulantes, corticotropina, corticoides, anfotericina B, aminoglicósidos (gentamicina), penicilinas (penicilina, azlocilina, carbenicilina, mezlocilina, piperacilina, ticarcilina) o polimixina B, resinas de intercambio iónico del ciclo del Na (poliestirensulfonato sódico), insulina, bicarbonato. Riesgo de arritmia con sales de Ca parenterales. Potencia efecto antiarrítmico de la quinidina. Disminuye absorción de Vit. B12 Evitar sal de régimen con K. Mayor riesgo de efectos adversos gastrointestinales con antimuscarínicos.

## EFFECTOS ADVERSOS

Al igual que todos los medicamentos, Soletrol D puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran. Si se administra continuamente en el mismo lugar de perfusión puede producirse dolor, fiebre, infección, y flebitis que se extiende desde el sitio de inyección, extravasación e hipervolemia.

**VIDA ÚTIL:** 60 meses

**CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:** Almacenar a temperatura menor a 30 °C, protegido de la luz y la humedad.

## PRESENTACIÓN COMERCIAL

SOLETROL D ampolla de 10 ml. caja por 10.

# SOLETROL K®



Ampollas por 10 ml



NUUESTRA EXPERIENCIA ES VIDA

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Es una solución concentrada de cloruro de potasio, para pacientes con hipokalemia terapéutica, de origen digestivo o renal.

## COMPOSICIÓN

SOLETROL® K (por 10 ml)

Solución de KCl al 14.9%

Solución concentrada de K

Cada ampolla contiene:

Cloruro de potasio	1,49 g
Agua inyectable, c.s.p.	10 ml

(equivalente a 20 mEq de K y 20 mEq de Cl = 40 mOsm)

## INDICACIONES Y USO

Hipopotasemias terapéuticas (diuréticos, corticoides, laxantes), de origen digestivo (diarreas, vómitos) o renal. Hiperaldosteronismo con función renal normal. Tratamiento de la intoxicación digitalica. Parálisis periódica familiar hipokalémica. Cuidados postoperatorios.

## ADMINISTRACIÓN Y DOSIS RECOMENDADAS

para Soletrol K ver la tabla adjunta. Dosis de acuerdo al criterio médico.

Solución Salina con K 20 mEq/L: Soluclor 0.9 % 1000 ml + Soletrol K 10 ml

Solución salina con K 40 mEq/L: Soluclor 0.9 % 1000 ml + Soletrol K 20 ml.

## MODO DE ADMINISTRACIÓN

La vía de administración es por vía intravenosa en dilución.

## CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad. Hiperpotasemia, suspender si concentración plasmática K + > 5 mEq/l. Obstrucción intestinal, estenosis del tracto digestivo, íleo paralítico o proceso que impida o dificulte el tránsito gastrointestinal. Úlcera péptica o hemorragia digestiva. Insuficiencia renal. grave. Síndromes que cursen con oliguria o anuria. Enfermedad de Addison no tratada.

## ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Riesgo de hiperpotasemia: Insuficiencia renal (I.R.), insuficiencia adrenocortical, deshidratación aguda, destrucción masiva de tejidos, concomitancia con

## INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR

diuréticos ahorradores K + (amilorida, triamtereno, espironolactona). Riesgo de toxicidad digitalica asociado a digitalicos (no suspender bruscamente). Antes de iniciar el tratamiento, monitorizar la función renal, ajustar dosis en caso de I.R. leve-moderada. Durante el tratamiento. monitorizar K + plasmático en especial con I.R. leve-moderada, cardiopatías (riesgo de arritmias) o en ancianos y vigilar periódicamente el ECG, suspender tratamiento ante cualquier anomalía. Antecedente de úlcera péptica.

**Embarazo:** el potasio es un componente normal de la dieta y no se esperan reacciones adversas, siempre que no se supere la cantidad diaria recomendada. Dosis elevadas de potasio en la madre pueden alterar la función cardiaca materna y/o fetal. Se debe monitorizar los niveles séricos de potasio. **Lactancia:** la leche materna presenta concentraciones bajas de potasio y ya que las concentraciones plasmáticas de potasio son bajas, no se espera que afecte al lactante, si la administración de cloruro de potasio a la madre es en dosis normales. **Pediatría:** Usar con precaución en las dosis señaladas. **Geriatría:** No se han observado cambios importantes en relación con personas de menor edad. **Capacidad para conducir vehículos u operar maquinaria:** Los pacientes que están recibiendo este medicamento no tienen restricciones para conducir vehículos o trabajar con maquinaria pesada.

## INTERACCIONES

Riesgo de hiperpotasemia con: IECAs, AINEs,  $\beta$ -bloqueadores, ciclosporina, heparina y fármacos con K. Riesgo de hipopotasemia con: laxantes estimulantes, corticotropina, corticoides, anfotericina B, aminoglucósidos (gentamicina), penicilinas (penicilina, azlocilina, carbenicilina, mezlocilina, piperacilina, ticarcilina) o polimixina B, resinas de intercambio iónico del ciclo del Na (poliestirensulfonato sódico), insulina, bicarbonato. Riesgo de arritmia con sales de Ca parenterales. Potencia efecto antiarrítmico de la quinidina. Disminuye absorción de Vit. B12. Evitar sal de régimen con K. Mayor riesgo de efectos adversos gastrointestinales con antimuscarínicos.

## EFFECTOS ADVERSOS

Se han observado algunos efectos adversos a nivel del aparato gastrointestinal, como: náusea, vómito, molestias abdominales, diarrea, flatulencia y cólicos.

**VIDA ÚTIL:** 60 meses

**CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:** Almacenar a temperatura menor a 30 °C, protegido de la luz y la humedad.

## PRESENTACIÓN COMERCIAL

SOLETROL K ampolla de 10 ml. caja por 10.

# SOLETROL Na<sup>®</sup>

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Es una solución concentrada de cloruro de sodio, para pacientes con hiponatremia terapéutica, de origen digestivo, renal o pérdida a través de la sudoración.

## COMPOSICIÓN

SOLETROL<sup>®</sup> Na (por 10 ml)

Solución de NaCl al 20 %

Cada ampolla contiene:

Sodio cloruro 2 g

Agua inyectable, c.s.p. 10 ml

(equivalente a 34,22 mEq de Na y 34,22 mEq de Cl = 68,45 mOsm)

## INDICACIONES Y USO

Está indicado como aporte de electrolitos en los casos en los que exista deshidratación con pérdidas de sales. En estados de hipovolemia (disminución del volumen sanguíneo). Alcalosis débiles. Como vehículo para la administración de medicamentos y electrolitos.

## ADMINISTRACIÓN Y DOSIS RECOMENDADAS

Dosis de acuerdo al criterio médico.

S. Dextrosada con Na 35 mEq/L y K 20 mEq/L: Dx 5 % 1000 ml + Soletrol Na 10 ml + Soletrol K 10 ml

S. Dextrosada con Na 70 mEq/L y K 20 mEq/L: Dx 5 % 1000 ml + Soletrol Na 20 ml + Soletrol K 10 ml

S. Dextrosada con Na 70 mEq/L y K 40 mEq/L: Dx 5 % 1000 ml + Soletrol Na 20 ml + Soletrol K 20 ml

## MODO DE ADMINISTRACIÓN

La vía de administración es por vía intravenosa en dilución.

## CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al principio activo o alguno de los componentes. Contraindicado en pacientes con hipertensión arterial, edemas, enfermedades del riñón o hígado, o algún trastorno en el corazón. Si presenta hipernatremia (aumento de la concentración de sodio sanguínea), hipercloremia (aumento de la concentración de cloro sanguínea), hipokalemia (disminución de potasio sanguíneo), o acidosis (pH inferior al rango normal). En estados de hiperhidratación (sobrecarga de líquido).

## ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Se deben realizar análisis de sangre para monitorizar el estado del paciente, ya que hay que controlar el balance de agua y sales que existen en el organismo.

Se deben realizar regularmente controles analíticos de electrolitos en la sangre, en terapias prolongadas y en particular si padece de: desequilibrio ácido-base, alteraciones cardíacas, hepáticas y/o renales, así como si es tratado con corticoides o hormona adrenocorticotropa.

Se deben administrar este medicamento con precaución si el paciente padece de hipertensión, pre- eclampsia (síntomas que preceden a las convulsiones y caída de la tensión en mujeres embarazadas) o aldosteronismo (estado morboso debido a la formación excesiva de aldosterona) u otras condiciones asociadas con la retención de sodio.

Si se administra continuamente en el mismo lugar de perfusión puede producirse dolor, fiebre, infección, y flebitis (inflamación de las venas).

**Embarazo y Lactancia:** Siempre que la administración sea correcta y controlada no se esperan efectos adversos durante el período de embarazo y de lactancia.

Hasta el momento no se dispone de datos epidemiológicos relevantes por lo que se recomienda que si se utiliza durante estos períodos se haga con precaución.

**Lactancia:** la leche materna presenta concentraciones bajas de potasio y ya que las concentraciones plasmáticas de potasio son bajas, no se espera que afecte al lactante, si la administración de cloruro de potasio a la madre es en dosis normales.

**Pediatría:** Usar con precaución en prematuros y lactantes a término.

**Geriatría:** No se han observado cambios importantes en relación con personas de menor edad.

**Capacidad para conducir vehículos u operar maquinaria:** Los pacientes que están recibiendo este medicamento no tienen restricciones para conducir vehículos o trabajar con maquinaria pesada.

## INTERACCIONES

Antes de mezclar con otros medicamentos se deben comprobar las tablas de compatibilidad, tener en cuenta el pH y controlar los iones.

La administración de cloruro de sodio acelera la excreción renal del litio, dando lugar a una disminución de la acción terapéutica de éste.

Debe administrarse con precaución en pacientes tratados con corticoides o hormona adrenocorticotropa, ya que pueden retener agua y sodio.

## EFFECTOS ADVERSOS

Al igual que todos los medicamentos, Soletrol Na puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

Si se administra continuamente en el mismo lugar de perfusión puede producirse dolor, fiebre, infección, y flebitis que se extiende desde el sitio de inyección, extravasación e hipervolemia.

**VIDA ÚTIL:** 60 meses

**CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:** Almacenar a temperatura menor a 30 °C, protegido de la luz y la humedad.

## PRESENTACIÓN COMERCIAL

SOLETROL Na ampolla de 10 ml. caja por 10.



Ampollas por 10 ml



NUUESTRA EXPERIENCIA ES VIDA