

Gastrografin®
Amidotrizoato Na y meglumina

Medio de contraste radiológico para la representación del tracto gastrointestinal.

COMPOSICIÓN

100 ml de Gastrografin contienen 10 g de amidotrizoato sódico (D.C.I.) y 66 g de amidotrizoato de meglumina (D.C.I.). Sacarina sódica 85 mg.

Excipientes: meglumina, polisorbato 80, hidróxido sódico, esencia de anís, sacarina sódica, edetato sódico, agua purificada.

Contenido en yodo (mg/ml).....	370
Contenido en yodo por frasco de 100 ml (g)	37
Concentración del medio de contraste (mg/ml)	759
Contenido en medio de contraste por frasco de 100 ml (g)	75,9

TITULAR Y FABRICANTE

Titular

Química Farmacéutica Bayer, S.L.
Av. Baix Llobregat, 3-5
08970 Sant Joan Despí Barcelona
España

Fabricante

Berlimed, S.A.
Polígono Industrial Santa Rosa, Sector 32 C
28806 Alcalá de Henares (Madrid)
España

INDICACIONES

Gastrografin es un medio de contraste radiológico para la representación del tracto gastrointestinal. Es apto tanto para la administración oral, como para uso rectal y está indicado, en primer lugar, cuando la utilización del sulfato bórico sea insuficiente, no deseada o esté contraindicada.

Además, Gastrografin puede utilizarse generalmente en las mismas indicaciones que el sulfato bórico. Otra indicación.

Para el tratamiento de íleo meconial.

DOSIFICACIÓN Y EMPLEO

Empleo oral

La dosificación depende de la técnica de exploración y de la edad del paciente. En adultos y niños desde 10 años se necesitan, para una radiografía de estómago, 60 ml. Para un tránsito gastrointestinal, se precisan hasta 100 ml. En pacientes caquéticos y en los de edad avanzada se aconseja diluir con agua, en proporción 1:1.

En niños menores de 10 años basta con 15 a 30 ml; eventualmente diluido con agua en proporción 1:1, en lactantes y niños débiles en proporción 1:2.

Empleo rectal

Para adultos, se diluye el medio de contraste en 3-4 veces la misma cantidad de agua. Al contrario que en el enema de sulfato de bario, no se necesitan de esta dilución más de 500 ml generalmente.

Para niños mayores de 5 años, el medio de contraste se diluye en proporción 1:4 ó 1:5 con agua. Para niños menores de 5 años, en la proporción 1:5.

- Para el tratamiento de íleo meconial.

Con Gastrografin es posible eliminar un íleo meconial no complicado. Para ello se aprovecha la elevada presión osmótica del medio de contraste; del tejido periférico se absorbe considerable cantidad de líquido, que fluye después al intestino y desprende el meconio endurecido.

Para la aplicación se recomienda un irrigador grande y un catéter de goma blando. El retorno del medio de contraste se evita mediante una cinta adhesiva con la que se aprietan las nalgas. No debe utilizarse un catéter de Foley. La introducción se hará lentamente y bajo constante control radiológico. La aplicación se considera finalizada tan pronto como Gastrografin pasa al intestino delgado. Con el fin de poder compensar eventualmente una pérdida excesiva de líquido, deberá prepararse, antes de comenzar la aplicación, una infusión intravenosa de plasma.

En el caso de que una hora después de haber retirado el catéter no se haya evacuado de nuevo el medio de contraste, es preciso asegurarse, radiológicamente, de que el intestino no se ha dilatado excesivamente. Ante indicaciones que exijan una operación inmediata, tales como vólvulo intestinal, gangrena, perforación, peritonitis y atresias, no debe aplicarse este método.

Radiografías

Las radiografías del estómago se realizan conforme al modo habitual. Los tiempos de vaciado del estómago son los mismos que con la papilla de bario. En cambio, el curso de la repleción intestinal es más rápido. Cuando se emplea Gastrografin, el tránsito concluye a las 2 horas. El deseo de defecar, manifestado por todos los pacientes, constituye el mejor signo de que ha llegado el momento más favorable para las radiografías de colon.

CONTRAINDICACIONES

Gastrografin está contraindicado en caso de hipersensibilidad frente a los medios de contraste iodados. En pacientes exicóticos, lactantes y niños pequeños, debe adoptarse un criterio muy riguroso al decidir el empleo de Gastrografín.

INCOMPATIBILIDADES

No se han descrito.

EFECTOS SECUNDARIOS

La solución hipertónica de Gastrografín produce ocasionalmente diarrea que, sin embargo, cesa rápidamente después de la defecación. Una enteritis o colitis existentes, pueden agravarse temporalmente.

OBSERVACIONES

Trastornos del metabolismo hídrico o electrolítico, deben compensarse antes de la exploración. A causa de su alta presión osmótica y de la escasa absorción en el intestino, no debe administrarse Gastrografín a lactantes y niños pequeños en cantidades más altas que las recomendadas. En caso de que ocurriera una cristalización del medio de contraste, debida a un almacenamiento en lugares refrigerados, puede diluirse nuevamente por agitación y calentamiento suave a la temperatura corporal. Esta alteración no supone un detrimento de la efectividad y estabilidad del preparado. Debido a los aditivos (correctores del sabor y disolvente) que contiene, Gastrografín no debe aplicarse por vía intravascular.

INTOXICACIÓN Y TRATAMIENTO

No se ha descrito.

En caso de sobredosis o ingestión accidental, consultar al Servicio de Información Toxicológica, teléfono 91 562 04 20.

PRESENTACIÓN

Envase con 1 frasco de 100 ml.

MANTÉNGASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Para mayor información, consúltese la monografía de producto destinada a los profesionales sanitarios.

Con receta médica.