

RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

Nombre del producto:	SOLUCIÓN RINGER CON LACTATO DE SODIO
Forma farmacéutica:	Solución para infusión IV.
Fortaleza:	-
Presentación:	Bolsas plásticas de PVC con 500 ó 1000 mL. Frasco de vidrio incoloro con 500 ó 1000 mL
Titular del Registro Sanitario, país:	EMPRESA LABORATORIO FARMACÉUTICO ORIENTE, CUBA.
Fabricante, país:	EMPRESA LABORATORIO FARMACÉUTICO ORIENTE, CUBA. ESTABLECIMIENTO: PLANTA 2 SUEROS, HEMODIÁLISIS Y VENDAS.
Número de Registro Sanitario:	M-14-086-B05
Fecha de Inscripción:	16 de mayo de 2014.
Composición:	
Cada 100 mL contiene:	
Cloruro de sodio	600,0 mg
Cloruro de potasio	30,0 mg
Cloruro de calcio dihidratado	20,0 mg
Lactato de sodio	310,0 mg
Agua para inyección	
Plazo de validez:	12 meses.
Condiciones de almacenamiento:	No requiere condiciones especiales de almacenamiento.
Indicaciones terapéuticas:	
Corrección del déficit de volumen extracelular. Cirugía, en el preoperatorio y perioperatorio, Shock hipovolémico.	
Contraindicaciones:	
Alcalosis metabólica o respiratoria, hipocalcemia.	
Precauciones:	
Adulto mayor: Vigilar electrolitos. Insuficiencia hepática, insuficiencia cardiaca, hipertensión arterial, edema pulmonar, toxemia dravídica, retenciones con potasio elevado. No administrar con sangre en el mismo set por peligro de coagulación.	
Advertencias especiales y precauciones de uso:	
Producto de uso delicado, que debe ser administrado bajo vigilancia médica.	
Efectos indeseables:	
Ocasionales: fiebre, en dosis altas alcalosis metabólica, edemas, trombosis venosa, flebitis e hipervolemia.	
Posología y modo de administración:	
La dosis depende de los requerimientos metabólicos del paciente cuidando no sobrepasar las 60 gotas por minuto (300 mL por hora); mayores cantidades según criterio del médico.	
Interacciones con otros productos medicinales y otras formas de interacción:	

Cloruro de potasio: Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), antiinflamatorio no esteroideo (AINE), β bloqueadores, diuréticos ahorradores de potasio, heparina, sangre de banco, otros medicamentos y suplementos que lo contienen, pueden producir hiperpopotasemia, especialmente si existe insuficiencia renal. Digitálicos en presencia de bloqueo cardíaco: debe monitorizarse el potasio sérico. Insulina, bicarbonato de sodio: disminuyen la concentración sérica de potasio, promoviendo su ingreso dentro de la célula.

Bicarbonato de sodio: el Litio aumenta su excreción.

Cloruro de sodio: Acetilcisteína, aldesleukin, amiodarona, anfotericin, amsacrine, filgastrim, fluoruracilo sódico, metildopa hidroclicato, oxitocina, salbutamol, terbutalina, nitroprusiato de sodio, zidovudine, fitomenadiona, procainamida hidroclicato, ticarcilina con ácido clavulánico y ritodrine: como diluyente de estos medicamentos intravenosos, no se recomienda

Uso en embarazo y lactancia:

Embarazo: categoría de riesgo: C. Lactancia Materna: Evitar si es posible, no hay datos disponibles.

Efectos sobre la conducción de vehículos / maquinarias:

No hay reportes

Sobredosis:

Descontinuar el tratamiento. Tratamiento sintomático y de sostén.

Propiedades farmacodinámicas:

Aporte nutricional. Es una solución fisiológica modificada de electrolitos, en la que parte de los iones sodio son sustituidos por iones calcio y potasio, y parte de los iones cloro por lactato, el cual se transforma en iones bicarbonato permitiendo una regulación del pH plasmático.

Propiedades farmacocinéticas (absorción, distribución, biotransformación, eliminación):

Instrucciones de uso, manipulación y destrucción del remanente no utilizable del producto:

Ninguna

Fecha de aprobación / revisión del texto: 28 de febrero de 2017.