Tramadol20®

John Martin

NUEVO

Un aliado en el manejo del dolor



John Martin GMP

Tramadol20®

John Martin

comprimidos

¿Cuándo lo indicamos?

- Resulta efectivo en el control del dolor post-quirúrgico, especialmente de cirugías de abdomen, mastectomías, traumatológicas y de columna.
- Se indica en el tratamiento del dolor ocasionado por: cálculos ureterales y en el dolor odontológico y bucofaríngeo agudo.
- Control del dolor somático y/o visceral de grado moderado a severo y de origen agudo y crónico.

Para el dolor crónico en casos de:

- Osteoartritis y artropatías
- Neuropatía diabética
- Dolores neuropáticos como el Síndrome posterior a la amputación o "miembro fantasma" o la Enfermedad Discal Intervertebral Crónica.
- Dolor por cáncer refractario
- Dolor oncológico crónico (solo o combinado con otros activos)
- Casos de alodinia (dolor inducido por un estímulo no álgido).

Dosificación

El producto se administra por vía oral.

Caninos: 1-3 mg/kg, dos a tres veces por día. Equivale de ½ a 1½ comp. cada 10 kg de peso dependiendo la dosis utilizada.

Felinos: 1-3 mg/kg, dos a tres veces por día. Equivale de ¼ a ¾ comp. cada 5 kg de peso dependiendo la dosis utilizada.

Presentaciones:

10
COMP



60
COMP



COMPOSICIÓN:
Tramadol, clorhidrato 20 mg.
Excipientes c.s.p. 1 comp.

Ideal para gatos y perros de talla pequeña



Tramadol: un activo de gran utilidad en el **manejo del dolor**

¿Qué es el tramadol?

El tramadol es un agente analgésico opiáceo de acción central, efectivo en el tratamiento del dolor moderado a severo, utilizado desde hace más de 30 años.
El tramadol es un análogo sintético de la codeína, con una menor afinidad que ésta hacia los receptores opiáceos. Tiene un potencial mucho menor que otros opiáceos para inducir depresión respiratoria y tolerancia. La ausencia de efectos gastrointestinales y de efectos cardiovasculares significativos lo convierten en una buena alternativa para el tratamiento a largo plazo de pacientes con enfermedad articular y que no toleran AINEs. El tramadol es muy eficaz en el tratamiento del dolor post-operatorio.

¿Cómo actúa?

El tramadol posee un mecanismo dual de acción farmacológica.
Presenta una actividad agonista sobre los receptores opiáceos centrales μ, aunque su afinidad hacia estos receptores es unas 10 veces menor que la de la codeína y 60 veces menor que la de la morfina. El metabolito M1 tiene una afinidad hacia dicho receptor μ en una escala 4 a 200 veces mayor que el tramadol nativo. Los agonistas de los receptores opiáceos modulan la liberación de neurotransmisores nociceptivos como la sustancia P, la dopamina, la acetilcolina y la noradrenalina. El resultado final es la inhibición del estímulo nociceptivo.
Además, bloquea la recaptación en el SNC de serotonina y noradrenalina, aminas sinápticas ambas. De esta manera, impide la transmisión del dolor a través de la médula. Estos mecanismos son significativos en el efecto analgésico global del tramadol.

¿Cómo se metaboliza?: Biodisponibilidad

El tramadol puede administrarse por vía oral (PO), intramuscular (IM), subcutánea (SC) y endovenosa (EV). Después de su administración oral, el fármaco se absorbe rápidamente con una biodisponibilidad inicial del 68% que llega al 100% después de varias dosis. Este aumento de la biodisponibilidad se debe a que el tramadol experimenta una metabolización hepática de primer paso saturable. La biodisponibilidad aumenta con la edad y disminuye en los pacientes con insuficiencia renal o hepática. La presencia de alimento en el estómago no afecta la absorción del tramadol. Después de la administración IM la disponibilidad es del 100%. La vía se ajusta de acuerdo a las necesidades.
Las concentraciones máximas del metabolito activo M1 se obtienen a las 3 horas después de una dosis oral, aunque el fármaco nativo es detectable a los 15-45 minutos y alcanza su máximo a las 2 horas. El efecto analgésico máximo coincide con las máximas concentraciones en plasma del metabolito M1 y se mantiene durante unas 6 horas. Las concentraciones de equilibrio se alcanzan a los 2 días de iniciar el tratamiento con dosis múltiples. La unión a las proteínas plasmáticas es pequeña (20%). El fármaco atraviesa la barrera placentaria y se excreta en la leche materna en un 0.1%. El metabolismo es principalmente por biotransformación hepática, con una pequeña cantidad excretada sin alterar por los riñones.

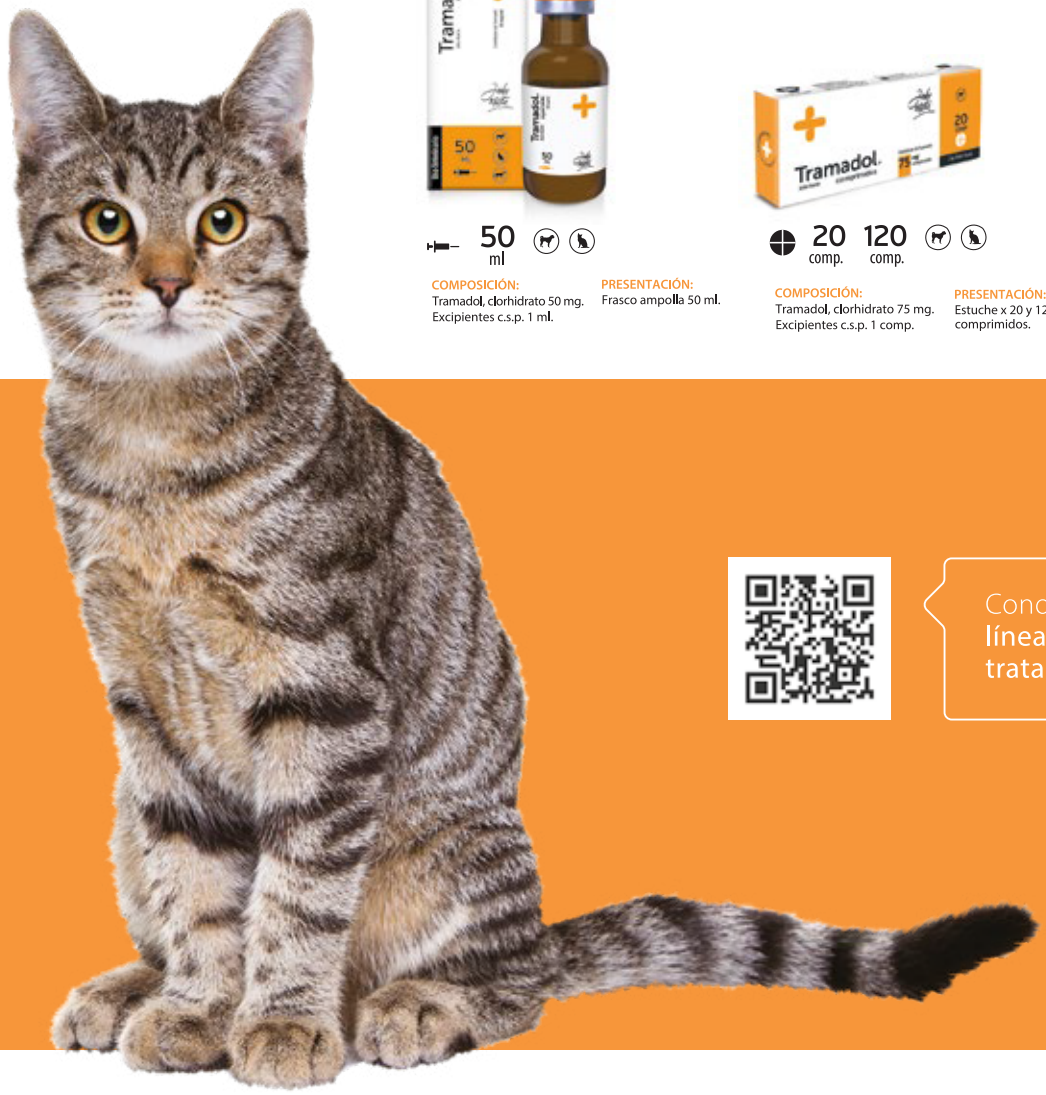
Tramadol es un activo seguro:

A las dosis recomendadas los efectos colaterales del tramadol como vómitos, constipación, anorexia, diarrea y somnolencia, son de escasa ocurrencia y no son significativos.
La administración en forma regular es una alternativa interesante en animales gerontes donde este activo no agrava estados hipertensivos, ni de falla cardíaca congestiva.
Tampoco causa úlcera péptica.

BIBLIOGRAFÍA: Depto. Técnico John Martin. / Reservados los derechos correspondientes a la propiedad intelectual.

Completá la línea de **Tramadol**® con:

John Martin



50 ml

COMPOSICIÓN:
Tramadol, clorhidrato 50 mg.
Excipientes c.s.p. 1 ml.

PRESENTACIÓN:
Frasco ampolla 50 ml.

20 comp. 120 comp.

COMPOSICIÓN:
Tramadol, clorhidrato 75 mg.
Excipientes c.s.p. 1 comp.

PRESENTACIÓN:
Estuche x 20 y 120 comprimidos.



10 ml

COMPOSICIÓN:
Tramadol, clorhidrato 100 mg.
Excipientes c.s.p. 1 ml.

PRESENTACIÓN:
Frasco gotero 10 ml.

Conocé nuestra **línea completa** para el **tratamiento del dolor**

Laboratoriojohnmartin

John Martin®

CERTIFICADO OFICIAL GMP SENASA / BPFPV