

# Berodual HFA Fenoterol 50 mcg / DS Inhalador Bucal 200 Dosis









# Berodual HFA Fenoterol 50 mcg / DS Inhalador Bucal 200 Dosis

Indicado para el tratamiento sintomático de las crisis asmáticas. Tratamiento de mantención del broncoespasmo reversible de la enfermedad asmática y de la bronquitis crónica obstructiva. Tratamiento preventivo del asma inducido por esfuerzo. Para usar con ventilador mecánico o nebulizador eléctrico.

### **Beneficios**

Broncodilatador (ß2 adrenérgico + anticolinérgico). El efecto terapéutico es producido por un efecto tópico en la vía aérea. Tras ser administrado mediante inhalación, se deposita en el tracto respiratorio el 16% de la dosis, la porción remanente es deglutida. Los ingredientes activos (bromuro de ipratropio y bromhidrato de fenoterol) son absorbidos rápidamente por el tracto respiratorio; minutos después de la inhalación, se obtiene el peak en la concentración plasmática.

# Principales principios activos

- Fenoterol 0 mcg.
- Bromuro de ipratropio.

#### Modo de uso

• El efecto terapéutico es producido por un efecto tópico en la vía aérea. Tras ser administrado mediante inhalación, se deposita en el tracto respiratorio el 16% de la dosis, la porción remanente es deglutida.

# BERODUAL HFA Solución en Aerosol para Inhalación

Laboratorio: BOEHRINGER INGELHEIM

## **Drogas:**

- Fenoterol
- Ipratropio

## Acciones:

• Aparato Respiratorio: Antias máticos

# Acciones:

- Cada dosis de Berodual HFA solución en aerosol para inhalación contiene: Bromhidrato de Fenoterol 0.05 mg; Bromuro de Ipratropio Monohidrato 0.021 mg. Excipientes: Acido Cítrico Anhidro, Agua Purificada y Etanol Absoluto. Propelente: 1,1,1,2-Tetrafluoroetano (HFA 134a).
- Broncodilatador (ß2 adrenérgico + anticolinérgico).



- Tratamiento sintomático de la crisis asmática. Tratamiento de mantención del broncoespasmo reversible de la enfermedad asmática y de la bronquitis crónica obstructiva. Tratamiento preventivo del asma inducido por esfuerzo.
- Las dosis deben adaptarse a los requerimientos individuales de cada paciente. Adultos y niños mayores de 6 años: Para crisis asmáticas, 2 pulsaciones son suficientes para el alivio rápido de los síntomas. En casos más graves, si la respiración no ha mejorado notablemente después de 5 minutos, se pueden realizar otras 2 pulsaciones. Si no se consigue aliviar la crisis con 4 pulsaciones, es posible que se requieran pulsaciones adicionales, en estos casos debe indicarse a los pacientes que deben consultar al médico o concurrir al hospital más cercano inmediatamente, Para tratamiento intermitente y a largo plazo 1 a 2 pulsaciones en cada administración, 3 veces al día. Niños: En los niños, Berodual solo se debe usar por indicación médica y bajo la supervisión de un adulto.
- Contraindicado en pacientes con hipersensibilidad conocida a sustancias afines a la atropina o al bromhidrato de fenoterol o a cualquier excipiente del producto, Berodual además está contraindicado, en pacientes con cardiomiopatía obstructiva hipertrófica y taquiarritmia.
- La coadministración crónica de Berodual con otros fármacos anticolinérgicos no ha sido estudiada, por lo tanto, no se recomienda la coadministración crónica de Berodual con otros anticolinérgicos. Otros beta-adrenérgicos y anticolinérgicos y derivados de las xantinas (como teofilina) pueden aumentar el efecto broncodilatador. La administración concomitante de otros betamiméticos, anticolinérgicos con disponibilidad sistémica y derivados de las xantinas (como teofilina) pueden aumentar los eventos adversos. Puede producirse una reducción potencialmente seria de la broncodilatación con la coadministración de beta bloqueadores. La hipokalemia inducida por beta₂-agonistas puede aumentar por el tratamiento concomitante con derivados de las xantinas, corticoides y diuréticos esto debe ser tenido en cuenta en particular en aquellos pacientes con severa obstrucción grave de las vías aéreas. La hipokalemia puede llevar a un incremento en la susceptibilidad a las arritmias en pacientes que reciben digoxina. Además, la hipoxia puede agravar los efectos de la hipokalemia sobre el ritmo cardíaco. En tales situaciones, se recomienda monitorear los niveles séricos de potasio. Los agonistas beta<sub>2</sub>-adrenérgicos pueden ser administrados con precaución en los pacientes que han sido tratados con inhibidores de la monoaminooxidasa o antidepresivos tricíclicos, dado que pueden aumentar la acción de los beta-adrenérgicos. La inhalación de hidrocarburos halogenados anestésicos como halotano, tricloroetileno y enflurano pueden incrementar la susceptibilidad para los efectos cardiovasculares de los beta-agonistas.
- Para mayor información llamar al 800261008, desde celulares al 222640000.
- Envase conteniendo 10 ml (200 dosis).