



Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

1. NOMBRE DEL PRINCIPIO ACTIVO

ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)

2. VIA DE ADMINISTRACION

ORAL, INTRAMUSCULAR (IM), INTRAVENOSO (IV)

3. PROPIEDADES FARMACOLOGICAS

Grupo farmacoterapéutico: Ácido ascórbico (vitamina C), incl. Combinaciones. Ácido ascórbico (vitamina C), simple.

Código ATC: A11GA01.

3.1. Farmacodinamia

El ácido ascórbico es una importante vitamina hidrosoluble, antioxidante y un poderoso agente reductor que sirve para proteger el lecho de la membrana capilar. El ácido ascórbico es necesario para la biosíntesis de hidroxiprolina, un precursor de colágeno, osteoides y dentina. Las funciones biológicas del ácido ascórbico están basadas en su capacidad para proporcionar equivalentes reductores para varias reacciones de oxidación-reducción; puede reducir la mayoría de las más relevantes especies reactivas con el oxígeno. El ácido ascórbico es un donante de electrones de varias enzimas humanas, algunas de las cuales participan en la hidroxilación del colágeno, biosíntesis de carnitina y en biosíntesis de hormonas y aminoácidos. El ascorbato tiene un papel muy importante en la síntesis de tejido conectivo, que se pone de manifiesto en el deterioro del tejido elástico que se produce en el escorbuto, la enfermedad de deficiencia de ácido ascórbico.

El ácido ascórbico es un antioxidante efectivo. Las concentraciones relativamente altas de ascorbato proporcionan protección antioxidante en varios tejidos. Algunas enfermedades en las que está implicado el estrés oxidativo son cáncer, enfermedades cardiovasculares, cataratas y asma. Los síntomas de deficiencia de ácido ascórbico incluyen fatiga, depresión y anomalías de tejidos conjuntivos (ej. gingivitis, petequias, hemorragias internas, falta de cicatrización)

Además, las concentraciones de ácido ascórbico en el plasma y en los leucocitos, disminuyen rápidamente durante infecciones y estrés. El ácido ascórbico contribuye a la función inmunitaria. Las necesidades de ácido ascórbico aumentan en trastornos febriles, inflamatorios (especialmente trastornos diarreicos), aclorhidria, tabaquismo, deficiencia de hierro, cirugía, quemaduras y deficiencias proteicas.





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

3.2. Farmacocinética

Absorción

Tras su administración oral, el ácido ascórbico es absorbido principalmente en la parte superior del intestino delgado a través de transporte activo dependiente de sodio. Cuando el ácido ascórbico está presente en altas concentraciones, la absorción se produce por medio de difusión pasiva. Tras la administración oral de dosis de 1 - 12 g, la proporción de ácido ascórbico absorbido se reduce desde aproximadamente 50% a aproximadamente 15%, aunque la cantidad absoluta de sustancia recogida continúa aumentando.

Distribución.

Una vez en sangre, se une a proteínas plasmáticas en un 24% y se distribuye ampliamente a los tejidos corporales, alcanzando concentraciones elevadas en hígado, leucocitos, plaquetas, tejidos glandulares y cristalino. Se excreta a través de la leche materna y atraviesa la barrera placentaria.

Biotransformación

El ácido ascórbico se metaboliza en el hígado parcialmente a ácido dehidroascórbico en un proceso reversible; también puede ser transformado en metabolitos inactivos como derivados sulfatados o combinados con oxalato y otros productos; ascórbico-ácido-2-sulfato también aparece como un metabolito en la orina.

Cuando se ingiere en cantidades excesivas, el ácido ascórbico se excreta ampliamente y de forma inalterada en la orina. El metabolismo del ácido ascórbico puede aumentar tras la administración repetida de más de 1 g/día de ácido ascórbico durante más de 1 año.

Eliminación

La excreción del ácido ascórbico es renal y aumenta con el incremento de la dosis. La vida media de eliminación del ácido ascórbico depende de la vía de administración, la cantidad administrada y la velocidad de absorción. Tras una dosis oral de 1 g, la vida media es de aproximadamente 13 horas. Cuando se ingieren 1 - 3 g del ácido ascórbico al día, la principal vía de excreción es la renal. Con dosis superiores a 3 gramos, se excretan cantidades cada vez mayores de forma inalterada en las heces. El exceso de ácido ascórbico absorbido y los metabolitos inactivos se excretan por orina de forma inalterada, lo que sirve para determinar analíticamente si existe o no un estado de saturación de ácido ascórbico.

El ácido ascórbico se puede eliminar (filtrar) mediante hemodiálisis.

Insuficiencia renal

En pacientes con insuficiencia renal la vida media del ácido ascórbico y sus metabolitos se incrementa y sus concentraciones plasmáticas se elevan.

3.3. Información preclínica sobre seguridad

No existe evidencia experimental de carcinogenicidad, mutagenicidad, teratogenicidad o efectos adversos sobre la fertilidad asociada al ácido ascórbico.





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

4. INDICACIONES

Tratamiento de la deficiencia de vitamina C.

Vía IM e IV

Tratamiento de la deficiencia de vitamina C en pacientes en quienes está restringida la vía oral.

5. POSOLOGIA

5.1. Dosis

Adultos

500 mg - 2 g /día.

Niños y adolescentes

Niños de 6 meses a 2 años: 100 - 250 mg /día.

Niños de 2 a 6 años: 250 - 500 mg /día.

Niños de 6 a 12 años: 500 mg - 1 g /día.

Niños mayores de 12 años: 500 mg - 2 g /día.

Administración por vía IV en estados de deficiencia grave

Adultos y adolescentes a partir de 14 años: la dosis recomendada es de 1 g (1 ampolla) al día.

Niños menores de 14 años: No se debe utilizar en este grupo de edad, no se dispone de datos.

5.2. Dosis máxima

Las dosis señaladas. El uso en exceso o más frecuente no genera beneficios terapéuticos adicionales y, por el contrario, podría ocasionar efectos adversos.

Para administración IV: 1 g / día.

5.3. Dosis en poblaciones especiales

Insuficiencia renal

Dado que el uso en pacientes con insuficiencia renal puede generar niveles plasmáticos elevados y, consecuentemente, la formación y precipitación de oxalatos, se recomienda usar con precaución y en dosis reducidas. Se han sugerido dosis no mayores de 100 mg/día.

Insuficiencia hepática

No se ha descrito información al respecto.

Edad avanzada (≥ 65 años)

No se requieren ajustes de dosificación, salvo que exista disfunción renal.





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

5.4. Modo de empleo o forma de administración

Puede tomarse con o sin las comidas.

Cápsulas blandas: Administrar por vía oral con agua, leche u otras bebidas.

Tabletas efervescentes: Disolver la tableta efervescente en un vaso de agua e ingerir una vez disuelto.

Granulado: Vaciar el contenido de un sobre en medio vaso de agua e ingerir una vez disuelto.

Tabletas masticables: Masticar completamente la tableta antes de tragarla.

Jarabe, solución oral y solución gotas: Administrar por vía oral.

Vía parenteral

Administración IM: Administrar el contenido de la ampolla sin diluir mediante inyección intramuscular profunda.

Administración IV: Diluir el contenido de la ampolla con solución de cloruro de sodio al 0,9% u otro vehículo compatible hasta un volumen final de 50 - 100 mL y administrar de inmediato por infusión IV en 30 - 60 minutos.

6. REACCIONES ADVERSAS

Se han descrito con porcentajes de incidencia y severidad variables.

Trastornos del sistema inmunológico

Erupción, urticaria, prurito, angioedema, shock anafiláctico.

Trastornos del metabolismo y de la nutrición

Artritis gotosa y formación de cálculos de ácido úrico.

Trastornos gastrointestinales

Diarrea, náuseas, vómitos, dolor abdominal y gastrointestinal, ardor de estómago, espasmo abdominal y flatulencia; raramente, esofagitis y obstrucción intestinal son efectos adversos que se producen con el ácido ascórbico por vía oral.

Trastornos renales y urinarios

Nefrolitiasis (cálculos de oxalato, urato o cistina), hiperoxaluria o precipitación de medicamentos en el tracto urinario.

Trastornos generales y alteraciones en el lugar de administración

Reacciones en el sitio de infusión e inyección, enrojecimiento; la administración intravenosa rápida puede producir desmayo transitorio o mareo.

“Dada la importancia de mantener una supervisión continua de la relación beneficio/riesgo del medicamento, se invita los profesionales de la salud y a la comunidad en general a notificar cualquier sospecha de reacción adversa asociada a





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

su uso al Centro Nacional de Vigilancia Farmacológica (CENAVIF) del Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel", a través de la página web: <http://www.inhrr.gob.ve/ram1.php>".

7. INTERACCIONES

7.1. Con medicamentos, alimentos y bebidas

El ácido ascórbico por su efecto reductor mantiene al hierro en su estado ferroso e incrementa su absorción gastrointestinal.

El ácido ascórbico puede incrementar la absorción del aluminio presente en los antiácidos e incrementar el riesgo de toxicidad, en especial en pacientes con insuficiencia renal.

La acidificación de la orina inducida por dosis elevadas de ácido ascórbico podría favorecer la excreción renal de mexiletina.

Deferoxamina: El uso concurrente con dosis altas de ácido ascórbico puede potenciar la toxicidad tisular por hierro, con deterioro en la función cardíaca, causando descompensación cardíaca; no debería administrarse ácido ascórbico durante el primer mes de un tratamiento con deferoxamina.

Cianocobalamina (vitamina B12): El ácido ascórbico en grandes dosis podría reducir las cantidades de cianocobalamina disponibles en suero y reservas (dosis elevadas de ácido ascórbico pueden destruir un porcentaje de la vitamina B12 contenida en un alimento). Se recomienda administrar el ácido ascórbico al menos 2 horas después de la comidas.

Ciclosporina: Datos limitados sugieren que los suplementos antioxidantes como el ácido ascórbico pueden reducir los niveles sanguíneos de ciclosporina.

Disulfiram: Dosis crónicas o altas de ácido ascórbico pueden interferir con la eficacia del disulfiram.

El ácido ascórbico en dosis elevadas puede disminuir la acción anticoagulante de la warfarina y acenocumarol.

El ácido ascórbico puede disminuir la concentración plasmática del indinavir y comprometer su eficacia terapéutica.

El uso conjunto de ácido ascórbico IV y bleomicina puede resultar en una disminución de la eficacia de la bleomicina.





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

El uso conjunto de ácido ascórbico IV y estreptomicina puede disminuir la eficacia de la estreptomicina.

El uso conjunto de ácido ascórbico IV y lincomicina puede resultar en una disminución de la eficacia de la lincomicina.

Cuando se toman con ácido ascórbico, los efectos de la niacina y las estatinas, que podrían ser beneficiosas para las personas con colesterol alto, podrían verse reducidos.

Los suplementos dietarios con ácido ascórbico podrían interactuar con la quimioterapia y radioterapia.

Tomar ácido ascórbico con anticonceptivos orales o terapia de reemplazo hormonal podría aumentar los niveles de estrógeno.

El uso simultáneo de barbitúricos o primidona puede aumentar la excreción de ácido ascórbico en la orina.

La prescripción conjunta con salicilatos aumenta la excreción urinaria de ácido ascórbico.

7.2. Interferencia con pruebas de laboratorio

El ácido ascórbico puede generar falsos positivos en la determinación de glucosa en orina con el método basado en la reducción de las sales de cobre y falsos negativos con el método de glucosa-oxidasa. Así mismo, puede provocar falsos negativos en la prueba de sangre oculta en heces y en las determinaciones de creatinina, ácido úrico, acetaminofén (paracetamol) y fosfatos inorgánicos en orina de lactato deshidrogenasa (LDH) y transaminasas hepáticas.

Determinación de carbamazepina: falsos incrementos en niveles de carbamazepina, con grandes dosis de ácido ascórbico y fluoruros, cuando se utiliza el método de Ames ARIS (R).

8. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

8.1. Generales

El ácido ascórbico no debe administrarse en dosis más altas o durante una mayor duración que la recomendada; el uso durante largo tiempo de grandes dosis puede producir un aumento de su metabolismo.

Usar con precaución en pacientes con disfunción renal.





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

En pacientes con gota el ácido ascórbico puede incrementar el riesgo de artritis gotosa, así como de hiperuricemia y formación de cálculos renales de urato. Usar con precaución.

El uso de dosis elevadas de ácido ascórbico en pacientes con deficiencias de la enzima glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa puede provocar anemia hemolítica.

Se ha reportado que en pacientes con tratamiento anticoagulante por vía oral el ácido ascórbico en dosis elevadas puede generar alteraciones en la respuesta terapéutica. Por ello, se recomienda precaución, reducción de la dosis y vigilancia de los parámetros de coagulación en terapias concomitantes.

La sobredosis aguda y crónica de la ácido ascórbico (> 2 g / día) aumenta el riesgo de efectos adversos, incluyendo la formación de depósitos de oxalato de calcio, necrosis tubular aguda, y/o insuficiencia renal.

Pacientes con insuficiencia renal: los suplementos de ácido ascórbico en estos pacientes pueden producir niveles plasmáticos elevados y consecuente formación y precipitación de oxalato, por tanto no deben recibir grandes dosis de ácido ascórbico. Pacientes con predisposición a padecer cálculos renales: grandes dosis de ácido ascórbico pueden causar cristaluria de oxalato cálcico; se puede producir acidificación de la orina. Se deben extremar las precauciones, evitando el uso prolongado de suplementos de ácido ascórbico.

En pacientes con anemia falciforme, en raras ocasiones la reducción del pH ha producido una crisis de células falciformes.

Pacientes con trastornos en las reservas de hierro (con elevadas reservas de hierro): el consumo de suplementos de ácido ascórbico por estos individuos puede contribuir a daño oxidativo *in vivo*.

Adminístrese con precaución en pacientes con hemocromatosis en condición homocigota para la mutación involucrada.

Dosis supra-fisiológicas de zinc asociadas a una deficiencia de cobre y anemia sideroblástica reportaron el desarrollo de desmielinización extensa del sistema nervioso central junto con problemas neurológicos.

8.2. Embarazo

Aunque no se ha evidenciado teratogenicidad ni daño fetal en ensayos experimentales con el ácido ascórbico, no existen estudios adecuados que demuestren su seguridad en mujeres embarazadas. Se ha reportado que el uso de dosis elevadas durante la gestación puede producir escorbuto en el neonato. Sin embargo, la administración de





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

dosis cónsonas con los requerimientos mínimos diarios para la embarazada (menores de 100 mg/día) es considerada segura e, inclusive, recomendable. Por ello, su uso durante la gestación debe limitarse a situaciones de estricta necesidad en las que el balance beneficio/riesgo, a criterio médico, sea favorable y evitando siempre el empleo de dosis excesivas.

8.3. Lactancia

Aunque el ácido ascórbico es excretado en la leche materna y no se conocen sus efectos en el neonato con el uso de dosis elevadas, la administración de dosis cónsonas con los requerimientos mínimos diarios para la madre durante la lactancia (menores de 100 mg/día) es considerada segura e, inclusive, recomendable. Por lo tanto, en caso de ser necesario su uso durante ese período, se recomienda hacerlo con precaución y evitando siempre el empleo de dosis excesivas.

8.4. Fertilidad

No hay pruebas que sugieran que los niveles endógenos normales de ácido ascórbico causen efectos adversos en la reproducción en humanos.
Se desconoce.

9. CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula.

Pacientes con hemocromatosis, hiperoxaluria, hiperuricemia o nefrolitiasis o historia de nefrolitiasis.

Pacientes con insuficiencia renal grave o fallo renal.

10. SOBREDOSIS

10.1. Signos y síntomas

Dosis excesivas de ácido ascórbico pueden provocar: cefalea, diarrea o estreñimiento, dolor abdominal, hiperoxaluria, obstrucción intestinal, cólicos, elevación de la glucosa plasmática, cálculos renales e irritación en el epitelio urinario por su acción acidificante de la orina. Grandes dosis de ácido ascórbico (> 3 g / día en niños y > 15 g / día en los adultos) en pacientes con deficiencia a glucosa-6-fosfato deshidrogenasa se ha descrito hemólisis oxidativa y coagulación intravascular diseminada. La sobredosificación crónica puede ocasionar ataque agudo de gota, hemocromatosis y escorbuto de rebote.

10.2. Tratamiento

Tratamiento sintomático y de soporte.

En casos de dosis excesivas el ácido ascórbico puede ser eliminado por hemodiálisis.





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

11. TEXTO DE EMPAQUE Y ETIQUETA

11.1. Vía oral

Tabletas masticables de 500 mg

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Adultos y niños mayores de 12 años: 1 a 4 tabletas masticables al día.

Niños de 6 años a 12 años: 1 a 2 tabletas masticables al día.

ADVERTENCIAS:

Si está embarazada o en período de lactancia, consulte al médico antes de usar este producto.

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

Pacientes con antecedentes de ácido úrico elevado y cálculos renales.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA

Tabletas masticables de 100 mg

USO PEDIATRICO

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Niños de 2 a 6 años: 3 a 5 tabletas masticables al día.

ADVERTENCIAS:

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

Solución oral de 50 mg/5 mL

USO PEDIATRICO

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Una cucharadita equivale a 5 mL (50 mg de ácido ascórbico).

Niños de 6 meses a 2 años: 1 a 2 cucharaditas (5 - 10 mL) 2 veces al día.

ADVERTENCIAS:

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA

Solución gotas al 20%

USO PEDIATRICO

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Cada 1 mL (aprox. 20 gotas) contiene 200 mg de ácido ascórbico.

Niños de 2 a 6 años: 25 a 50 gotas 1 vez al día.

Niños de 6 meses a 2 años: 10 a 25 gotas 1 vez al día.

ADVERTENCIAS:

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

Jarabe de 1 q/5 mL

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Adultos y niños mayores de 12 años: 1 cucharadita (5 mL) 1 a 2 veces al día.

Niños de 6 a 12 años: ½ a 1 cucharadita (2,5 - 5 mL) 1 vez al día.

ADVERTENCIAS:

Si está embarazada o en período de lactancia, consulte al médico antes de usar este producto.

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

Pacientes con antecedentes de ácido úrico elevado y cálculos renales.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA

Jarabe de 500 mg/5 mL

USO PEDIATRICO

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Niños de 6 a 12 años: 1 cucharadita (5 mL) 2 veces al día.

Niños de 2 a 6 años: 1 cucharadita (5 mL) 1 vez al día.

ADVERTENCIAS:

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

Jarabe de 50 mg/5 mL

USO PEDIATRICO

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Niños de 6 meses a 2 años: 1 a 2 cucharaditas (5 - 10 mL) 2 veces al día.

ADVERTENCIAS:

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA

Tabletas efervescentes de 1 g

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Adultos y niños mayores de 12 años: 1 tableta efervescente 1 a 2 veces al día.

Niños de 6 a 12 años: 1 tableta efervescente al día.

Modo de empleo: Disolver la tableta efervescente en un vaso de agua e ingerir una vez disuelto.

ADVERTENCIAS:

Si está embarazada o en período de lactancia, consulte al médico antes de usar este producto.

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

Pacientes con antecedentes de ácido úrico elevado y cálculos renales.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

Granulado en sobres de 500 mg

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Adultos y niños mayores de 12 años: 1 a 2 sobres (500 mg - 1 g) 1 a 2 veces al día.

Niños de 6 años a 12 años: 1 sobre (500 mg) 1 a 2 veces al día.

Modo de empleo: Disolver el contenido de un sobre en medio vaso de agua e ingerir una vez disuelto.

ADVERTENCIAS:

Si está embarazada o en período de lactancia, consulte al médico antes de usar este producto.

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

Pacientes con antecedentes de ácido úrico elevado y cálculos renales.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA

Cápsulas blandas de 500 mg

VIA DE ADMINISTRACION: Oral.

INDICACION: Deficiencia de vitamina C.

POSOLOGIA (Dosis recomendada):

Adultos y niños mayores de 12 años: 1 a 2 cápsulas blandas 1 a 2 veces al día.

Niños de 6 años a 12 años: 1 cápsula blanda 1 a 2 veces al día.

ADVERTENCIAS:

Si está embarazada o en período de lactancia, consulte al médico antes de usar este producto.

La administración de dosis elevadas puede favorecer la formación de cálculos renales.

No exceda la dosis recomendada.

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CONTRAINDICACIONES:

Alergia a los componentes de la fórmula.

Pacientes con antecedentes de ácido úrico elevado y cálculos renales.

SIN PRESCRIPCION FACULTATIVA



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"





Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"

Ciudad Universitaria UCV - Los Chaguaramos
Caracas - República Bolivariana de Venezuela - C.P. 1041
Teléfono: (0058 212) 219 1622
<http://www.inhrr.gob.ve>

11.2 Vía parenteral

USO HOSPITALARIO

VIA DE ADMINISTRACION: Intravenosa o Intramuscular.

INDICACIONES Y POSOLOGIA: A juicio del facultativo.

ADVERTENCIAS:

Producto de uso delicado que debe ser administrado bajo estricta vigilancia médica.

Antes de administrar este producto, leer el prospecto interno.

CON PRESCRIPCION FACULTATIVA

12. FECHA DE ACTUALIZACION DEL TEXTO

Febrero de 2022

