

Durante el Tratamiento



su mejor aliado

Línea
Odontológica



Biochem Farmacéutica de Colombia

Azinobín®

A z i t r o m i c i n a

92% de eficacia demostrada en infecciones de piel y tejido blando^{1,10,11}

☺ Infecciones de la cavidad oral^{2,3,4,12}

☺ Profilaxis quirúrgicas¹⁴

☺ Bolsas periodontales^{13,15}

☺ Alta y rápida concentración en tejidos infectados^{7,8}

☺ Lenta eliminación^{6,9,15}

☺ Mínima incidencia de fenómenos de resistencia¹⁻¹⁵

Dosis única por 3 días con efectividad antibacteriana por 10 días



BIBLIOGRAFÍA: 1. Greenstein G, Polson A: The role of local drug delivery in the management of periodontal diseases: A comprehensive review. J Periodontol 1998; 69: 507-520. 2. Jolkovics D, Ciancio S: Agentes antimicrobianos y otros quimioterapéuticos en el tratamiento del periodonto. En: Carranza F, Newman M, editores. Periodontología Clínica. México. McGraw-Hill Interamericana, 1997: 550-553. 3. Slots J, Rams TE: Antibiotics in periodontal therapy: advantages and disadvantages. J Clin Periodontol 1990; 17: 479-493. 4. Hardie J: Oral microbiology. Current concepts in the microbiology of dental caries and periodontal disease. Br Dent J 1992; 172: 271-278. 5. Russell RR: Bacteriology of periodontal disease. Curr Opin Dent 1992; 2: 66-71. 6. Radvar M, Pourtaghi N, Kinane D: Comparison of periodontal local antibiotic therapies in persistent periodontal pockets. J Periodontol 1996; 67: 860-1. 7. Blandizzi C, Malizia T, Lupetti A, Pesce D, Gabriele M, Guca M, Campa M, Del Tacca M, Senesi S: Periodontal tissue disposition of azithromycin in patients affected by chronic inflammatory periodontal diseases. J Periodontol 1999; 70(9): 960-966. 8. Lode H: The pharmacokinetics of azithromycin and their clinical significance. Eur J Clin Microbiol Infect Dis 1991; Oct; 10: 807-812. 9. Pajukanta R, Asikainen S, Saarela M, Alaluusua S, Jousimies-Somer H: In vitro activity of azithromycin compared with that of erythromycin against Actinobacillus actinomycetemcomitans. Antimicrob Agents and Chemot 1992; 36(6): 1241-3. 10. Pajukanta R: In vitro antimicrobial susceptibility of Porphyromonas gingivalis to azithromycin, a novel macrolide. Oral Microb Immunol 1993; 8: 325-6. 11. Varvara G, D'Arcangelo C: The evaluation of the clinical efficacy and tolerance of azithromycin in odontostomatological infections. Minerva Stomatol 1998; Jan-Feb 47 (1-2): 57-62. 12. Malizia T, Tejada M, Ghelardi E, Senesi S, Gabriele M, Guca M, Blandizzi C, Danesi R, Campa M, Del Tacca M: Periodontal tissue disposition of azithromycin. J Periodontol 1997; 68 (12): 1206-09. 13. Lo Bue AM, Sammartino R, Chisari C, Gismondo MR, Nicoletti G: Efficacy of azithromycin compared with spiramycin in the treatment of odontogenic infections. J Antimicrob Chemother 1993; 31: 119-128. 14. Sasaki J, Kaneko A, Karakida K, Shiki K, Sakamoto H, Naitoh H, Yamane N, Tomita F, Katoh H, Yoshida H: Comparative clinical study of azithromycin with tosufloxacin tosylate in the treatment of acute odontogenic infection. Jpn J Antibiot 1995, Sep; 48 (9): 1093-118. 15. Adriaenssens CF: Comparison of the efficacy, safety and tolerability of azithromycin and co-amoxiclav in the treatment of acute periapical abscesses. J Intern Med Research 1998; 26: 257-265.

CLARAX[®]

Clorhexidina Acetato 0.2%

Acción antiséptica efectiva con propiedades bactericida y fungicida



Placa bacteriana



Gingivitis



Halitosis

☺ Efecto antiséptico inmediato^{1,2,9}

☺ Acción antiinflamatoria y antioxidante^{3,4}

☺ Alta adherencia y concentración en saliva^{5,8,10}

☺ Buen perfil de seguridad, baja absorción^{7,10}



2 veces al día



BIBLIOGRAFÍA: 1- Baca García P, Llodra Galvo JC, Junco LaFuente P. Antisépticos y desinfectantes en odontoestomatología. En: Liébana Ureña J, Bagán Sebastián JV, editores. 2- Løe H, Schiott CR. The effect of mouthrinses and topical application of chlorhexidine on the development of dental plaque and gingivitis in man. J Periodontol Res 1970;5:79-83. 3- Echeverría JJ, Olivé J, González P, Planas ME, Maierhofer G, Sentis J. Efecto antiplaca de una solución de clorhexidina liposomada: estudio preliminar. Arch Odontostomatol 1993;9:205-7. 4- Francetti L, Del Fabbro M, Testori T, Weinstein RL. Chlorhexidine spray versus chlorhexidine mouthwash in the control of dental plaque after periodontal surgery. J Clin Periodontol 2000;27:425-30. 5- Gehlen I, Netuschil L, Berg R, Reich E, Katsaros C. The influence of a 0.2% chlorhexidine mouthrinse on plaque regrowth in orthodontic patients. A randomized prospective study. Part I: clinical parameters. J Orofac Orthop/ Fortschr Kieferorthop 2000;61:54-62. 6- Gehlen I, Netuschil L, Georg T, Reich E, Berg R, Katsaros C. The influence of a 0.2% chlorhexidine mouthrinse on plaque regrowth in orthodontic patients. A randomized prospective study. Part II: bacteriological parameters. J Orofac Orthop/Fortschr Kieferorthop 2000;61:138-148. 7- Matthijs S, Adriaens PA. Chlorhexidine varnishes: a review. J Clin Periodontol 2002;29:1-8. 8- Banting DW, Pappas A, Clark DC, Proskin HM, Schultz M, Perry R. The effectiveness of 10% chlorhexidine varnish treatment on dental caries incidence in adults with dry mouth. Gerodontology 2000;17:67-76. 9- Jenatschke F, Eisenberger E, Welte H-D, Schlagenhaut U. Influence of repeated chlorhexidine varnish applications on Mutans streptococci counts and caries increment in patients treated with fixed orthodontic appliances. J Orofac Orthop/Fortschr Kieferorthop 2001;62:36-45. 10- Marti Bosch X, Chimenos Küstner E. Aspectos microbiológicos y fármacos reductores de la placa dental. Rev Esp Odontostomatol Implantol 2000;8:101-9.



Biochem

Farmacéutica de Colombia

CLARA'X[®]

Clorhexidina Diacetato 4mg

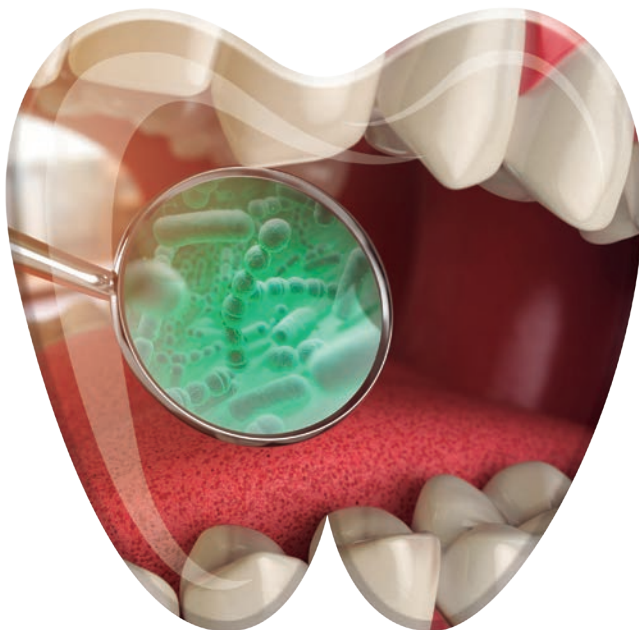
Acción antiséptica efectiva con propiedades bactericida y fungicida

Tratamiento y prevención de:

- ☺ Afecciones bucofaringéas^{1,2,3}
- ☺ Placa bacteriana^{3,4}
- ☺ Gingivitis^{5,6}
- ☺ Estomatitis^{8,10}
- ☺ Halitosis^{7,9}



Exclusiva Presentación en
Tabletas
Masticables



BIBLIOGRAFÍA: 1- Baca García P, Llodra Galvo JC, Junco Lafuente P. Antisépticos y desinfectantes en odontoestomatología. En: Liébana Ureña J, Bagán Sebastián JV, editores. 2- Løe H, Schiott CR. The effect of mouthrinses and topical application of chlorhexidine on the development of dental plaque and gingivitis in man. J Periodontol Res 1970;5:79-83. 3- Echeverría JJ, Olivé J, González P, Planas ME, Maierhofer G, Sentis J. Efecto antiplaca de una solución de clorhexidina liposomada: estudio preliminar. Arch Odontostomatol 1993;9:205-7. 4- Francetti L, Del Fabbro M, Testori T, Weinstein RL. Chlorhexidine spray versus chlorhexidine mouthwash in the control of dental plaque after periodontal surgery. J Clin Periodontol 2000;27:425-30. 5- Gehlen I, Netuschil L, Berg R, Reich E, Katsaros C. The influence of a 0.2% chlorhexidine mouthrinse on plaque regrowth in orthodontic patients. A randomized prospective study. Part I: clinical parameters. J Orofac Orthop/ Fortschr Kieferorthop 2000;61:54-62. 6- Gehlen I, Netuschil L, Georg T, Reich E, Berg R, Katsaros C. The influence of a 0.2% chlorhexidine mouthrinse on plaque regrowth in orthodontic patients. A randomized prospective study. Part II: bacteriological parameters. J Orofac Orthop/ Fortschr Kieferorthop 2000;61:138-148. 7- Matthijs S, Adriaens PA. Chlorhexidine varnishes: a review. J Clin Periodontol 2002;29:1-8. 8- Banting DW, Papas A, Clark DC, Proskin HM, Schultz M, Perry R. The effectiveness of 10% chlorhexidine varnish treatment on dental caries incidence in adults with dry mouth. Gerodontology 2000;17:67-76. 9- Jenatschke F, Eisenberger E, Welte H-D, Schlagenhaut U. Influence of repeated chlorhexidine varnish applications on Mutans streptococci counts and caries increment in patients treated with fixed orthodontic appliances. J Orofac Orthop/ Fortschr Kieferorthop 2001;62:36-45. 10- Marti Bosch X, Chimenos Küstner E. Aspectos microbiológicos y fármacos reductores de la placa dental. Rev Esp Odontostomatol Implantol 2000;8:101-9.

Clara X[®] Gel

Clorhexidina Digluconato 0.2%

Tratamiento de lesiones en mucosa bucal sin alterar el sentido del gusto

🦷 Enrojecimiento^{2,3}

🦷 Inflamación^{2,3}

🦷 Irritación^{2,3}

🦷 Úlceras^{2,3}

🦷 Aftas bucales^{2,3}

🦷 **Antiséptico de amplio espectro con potente acción en bacterias Gram+ y Gram- Levaduras y Hongos**^{1,2,3,4,9}

🦷 Rápido efecto cicatrizante^{9,10}



BIBLIOGRAFÍA: 1- Baca García P, Llodra Galvo JC, Junco LaFuenta P. Antisépticos y desinfectantes en odontoestomatología. En: Liébana Ureña J, Bagán Sebastián JV, editores. 2- Loe H, Schiott CR. The effect of mouthrinses and topical application of chlorhexidine on the development of dental plaque and gingivitis in man. J Periodontol Res 1970;5:79-83. 3- Echeverría JJ, Olivé J, González P, Planas ME, Maierhofer G, Sentis J. Efecto antiplaca de una solución de clorhexidina liposomada: estudio preliminar. Arch Odontostomatol 1993;9:205-7. 4- Francetti L, Del Fabbro M, Testori T, Weinstein RL. Chlorhexidine spray versus chlorhexidine mouthwash in the control of dental plaque after periodontal surgery. J Clin Periodontol 2000;27:425-30. 5- Gehlen I, Netuschil L, Berg R, Reich E, Katsaros C. The influence of a 0.2% chlorhexidine mouthrinse on plaque regrowth in orthodontic patients. A randomized prospective study. Part I: clinical parameters. J Orofac Orthop/ Fortschr Kieferorthop 2000;61:54-62. 6- Gehlen I, Netuschil L, Georg T, Reich E, Berg R, Katsaros C. The influence of a 0.2% chlorhexidine mouthrinse on plaque regrowth in orthodontic patients. A randomized prospective study. Part II: bacteriological parameters. J Orofac Orthop/ Fortschr Kieferorthop 2000;61:138-148. 7- Matthijs S, Adriaens PA. Chlorhexidine varnishes: a review. J Clin Periodontol 2002;29:1-8. 8- Banting DW, Pappas A, Clark DC, Proskin HM, Schultz M, Perry R. The effectiveness of 10% chlorhexidine varnish treatment on dental caries incidence in adults with dry mouth. Gerodontology 2000;17:67-76. 9- Jenatschke F, Eisenberger E, Welte H-D, Schlagenhaut U. Influence of repeated chlorhexidine varnish applications on Mutans streptococci counts and caries increment in patients treated with fixed orthodontic appliances. J Orofac Orthop/ Fortschr Kieferorthop 2001;62:36-45. 10- Marti Bosch X, Chimenos Küstner E. Aspectos microbiológicos y fármacos reductores de la placa dental. Rev Esp Odontostomatol Implant 2000;8:101-9.

DOLPIRIN[®] A

A c e t a m i n o f é n

La fórmula comprobada contra el dolor



Analgésico y antipirético para toda la familia



- 🦷 Dolor dental
- 🦷 Fiebre
- 🦷 Dolor corporal
- 🦷 Malestar por vacunación

Familia feliz con
DOLPIRIN A



B i b l i o g r a f í a

DOLPIRIN[®]

Ibuprofeno 400mg + Cafeína 65mg **MAX**

Rápida acción contra el dolor y la inflamación

Efectiva combinación de ingredientes clínicamente comprobados para un rápido y eficaz alivio del dolor fuerte como el odontológico

También eficaz en dolores leves a intensos:

- 🦷 Odontalgias
- 🦷 Trauma de cavidad oral
- 🦷 Trauma y lesiones de tejido blando



cada **6** horas



B i b l i o g r a f í a



Biochem Farmacéutica de Colombia

Rodalgin®

Ibuprofeno 100 mg/5 mL Suspensión

En pequeños pacientes rápido y efectivo control del dolor y la inflamación

Fácil administración

DOSIS RECOMENDADA
5-10 mg/kg cada 6 a 8 horas

NIÑOS DE:

6 meses a 2 años	2.5 mL
3 años a 6 años	5.0 mL
7 años a 10 años	7.5 mL
Cada 6 a 8 horas	



Rápido alivio del dolor y la inflamación con acción antipirética¹

Agradable sabor a

Tutty Frutti



BIBLIOGRAFÍA:
1. Esparza Orcina MJ. Eficacia y seguridad del ibuprofeno y del paracetamol en niños y adultos: meta análisis y revisión cualitativa. Evid Pediatr. 2011; 7:98



Farmacéutica de Colombia

Rodalgin®

COMPLEX

Ibuprofeno 400mg Ciclobenzaprina clorhidrato 5mg

*Analgésico y relajante muscular
de acción rápida y segura*

- 🦷 Bruxismo^{9,12,13}
- 🦷 Trismus mandibular^{5,12,13}
- 🦷 Fibromialgia o dolor en los músculos de la boca^{5,12,13}
- 🦷 Procesos espásticos de la musculatura estriada^{1,4,13}
- 🦷 Relajante del sistema músculo esquelético^{1,4,13}



1 tableta cada 12 horas



BIBLIOGRAFÍA: 1. RN Harden, C Argoff. A review of three commonly prescribed skeletal muscle relaxants. Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation (2000) 15: 63-66 (ref 01) 2. Carette S, Bell MJ, Reynolds WJ et al. Comparison of amitriptyline, cyclobenzaprine, and placebo in the treatment of fibromyalgia. A randomized, double-blind clinical trial. Arthritis Rheum 1994;37:32-40. 3. Winchell GA, King JD, Chavez-Eng CM, Constanzer ML, Korn SH Cyclobenzaprine pharmacokinetics, including the effects of age, gender, and hepatic insufficiency. J Clin Pharmacol. 2002 Jan;42(1):61-9. 4. Toth PP, Urtis J. Commonly used muscle relaxant therapies for acute low back pain: a review of carisoprodol, cyclobenzaprine hydrochloride, and metaxalone. Clin Ther. 2004 Sep;26(9):1355-67. 5. Borenstein DG, Korn S. Efficacy of a low-dose regimen of cyclobenzaprine hydrochloride in acute skeletal muscle spasm: results of two placebo-controlled trials. Clin Ther. 2003 Apr;25(4):1056-73. 6. Bosworth T. Special report: The proper use of muscle relaxants in musculoskeletal pain management. Primary Care. 2002; 6(Special Edition):1-8. 7. Katz WA, Dube J. Cyclobenzaprine in the treatment of acute muscle spasm: Review of a decade of clinical experience. Clin Ther. 1988; 10:216-228. 8. Nibbelink DW, Strickland SC. Cyclobenzaprine (Flexen-M): Report of a postmarketing surveillance program. Curt Ther Res Clin Exp. 1980; 28:894-903. 9. Lines C, Dawson C, Ambrose J, et al. Investigation of the sedative and cognitive effects of cyclobenzaprine compared with diphenhydramine and placebo using a computerized test battery. Drug Dev Res. 1998; 27:33-44. 10. Lines C, Traub M, Raskin S, et al. Lack of sedative and cognitive effects of diphenhydramine and cyclobenzaprine in elderly volunteers. J Psychopharmacol. 1997; 11:325-329. 11. Khwaja SM, Minnerop M, Singer AJ. Comparison of ibuprofen, cyclobenzaprine or both in patients with acute cervical strain: A randomized controlled trial. CJEM 2010; 12: 39-44. 12. Browning R, Jackson JL, O'Malley PG. Cyclobenzaprine and back pain: A meta-analysis. Arch Intern Med. 2001;161(13):1613-1620. 13. Darwish M, Xie F. Comparison of the Single-Dose Pharmacokinetics of Once-Daily Cyclobenzaprine Extended-Release 30 mg and Cyclobenzaprine Immediate-Release 5 mg Three Times Daily in the Elderly: A Randomized, open-label, crossover study. Drugs & Aging. 2009;26:95-101.

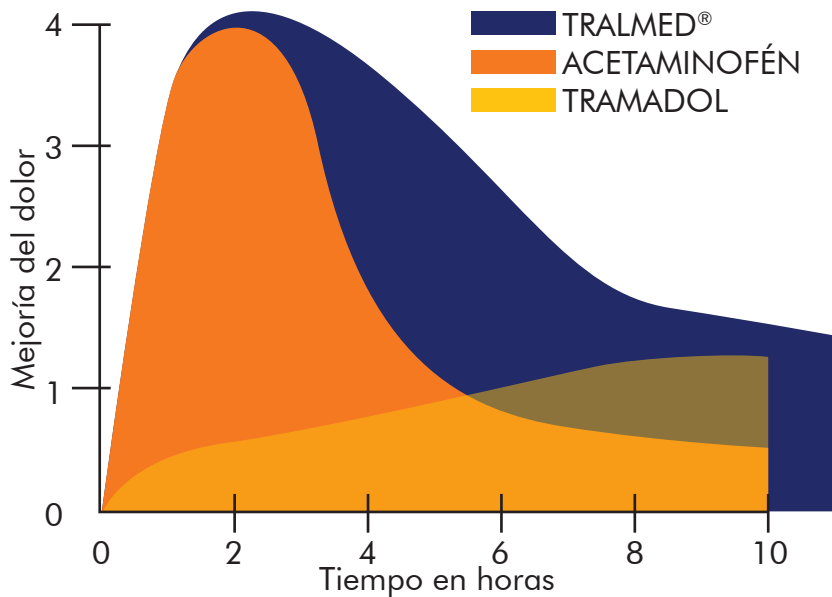


Farmacéutica de Colombia

TRALMED®

Acetaminofén 325 mg | Tramadol clorhidrato 37,5 mg

Sinergia segura y eficaz en:



🦷 **Dolor** moderado a severo^{1,2}

🦷 **Dolor** agudo y crónico^{1,2}

🦷 **Rápido** inicio de acción con efecto prolongado³

🦷 **Amplia** experiencia clínica³



BIBLIOGRAFÍA: 1. Tramadol/acetaminophen combination tablets for the management of chronic pain: a comparative trial Original Research Article Clinical Therapeutics, Volume 23, Issue 9, September 2001, Pages 1429-1445 William S Mullican, Joseph R Lacy, TRAMAP-ANAG-006 Study Group 2. Efficacy and tolerability of paracetamol/tramadol (325 mg/37.5 mg) combination in patients with subacute low back pain: A multicenter, randomized, double-blind, parallel-group, 10-day treatment study Original Research Article Clinical Therapeutics, Volume 28, Issue 10, October 2006, Pages 1592-1606 Serge Perrot, Dirk Krause, Philippe Crozes, Claude Naim, GRIF-ZAL-1 Study Group 3. Onset of analgesia and analgesic efficacy of tramadol/acetaminophen and codeine/acetaminophen/ibuprofen in acute postoperative pain: A single-center, single-dose, randomized, active-controlled, parallel-group study in a dental surgery pain model Original Research Article Clinical Therapeutics, Volume 26, Issue 7, July 2004, Pages 1037-1045 Young-Soo Jung, Dong Kee Kim, Moon-Key Kim, Hyung-Jun Kim, In-Ho Cha, Eui-Wung Lee.

Cafidol[®]

Ácido Acetil Salicílico - Acetaminofén - Cafeína

Control efectivo del dolor
y la inflamación de cualquier etiología

- ♥ Odontalgias
- ♥ Trauma de la cavidad oral
- ♥ Dolor e inflamación pre y post quirúrgico
- ♥ Trauma y lesiones de tejidos blandos
- ♥ Rápida acción en dolores moderados a severos
- ♥ Potencializa la acción analgésica
- ♥ Perfil seguro, ampliamente demostrado



1 tableta cada 8 horas



AZINOBIN® AZITROMICINA

DESCRIPCIÓN: AZINOBIN® antibiótico macrolido, para la administración oral. **ACCIÓN:** El mecanismo de acción de AZINOBIN es inhibir la síntesis proteica en las bacterias combinándose con la subunidad ribosómica 50S. Se ha demostrado que azitromicina es activa contra la mayor parte de las cepas de los siguientes microorganismos: Microorganismos aeróbicos gram-positivos: *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, estreptococos (Grupos C, F, G), estreptococos del grupo Viridans. Microorganismos aeróbicos gram-negativos: *Haemophilus ducreyi*, *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Bordetella pertussis*, *Legionella pneumophila*. Otros microorganismos: *Chlamydia pneumoniae*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma pneumoniae*. **INDICACIONES:** AZINOBIN® (azitromicina) está indicado para el tratamiento de pacientes con infecciones leves a moderadas causadas por cepas susceptibles de los microorganismos y en las condiciones específicas: **POSOLÓGIA:** AZINOBIN® debe ser administrado en forma de una única dosis diaria. AZINOBIN capsulas por tres o cinco días. **PACIENTES ANCIANOS:** Se utiliza la misma dosificación que en pacientes adultos. **PACIENTES CON DETERIORO RENAL:** No es necesario ajuste de dosis en pacientes con insuficiencia renal leve a moderada (IFG 10 - 80 ml/min). Se debe tener precaución cuando AZINOBIN es administrado a pacientes con deterioro renal severo (IFG <10 ml/min). (Ver Advertencias y Precauciones y ver Propiedades Farmacocinéticas). **PACIENTES CON ALTERACIÓN HEPÁTICA:** En pacientes con alteración hepática leve a moderada puede ser utilizado el mismo rango de dosis que en pacientes con función hepática normal. (Ver Advertencias y Precauciones). **INTERACCIONES CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS FORMAS DE TRATAMIENTO: USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA** Han sido realizados estudios de reproducción en animales a dosis moderadamente tóxicas para la madre. En estos estudios no se encontraron evidencias de daño al feto debido a azitromicina. Sin embargo, no hay estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas. Dado que los estudios de reproducción en animales no siempre pronostican las respuestas en seres humanos, la azitromicina deberá usarse durante el embarazo en casos en los que sea claramente necesario. No hay datos sobre la secreción en la leche materna. Dado que muchas drogas se excretan en la leche materna, la azitromicina no deberá ser utilizada en madres que amamantan, a menos que el médico tratante decida que el beneficio potencial justifica el riesgo potencial para el niño en gestación. **REACCIONES ADVERSAS:** AZINOBIN® es bien tolerado con una baja incidencia de efectos colaterales. Trastornos gastrointestinales: Náuseas, vómitos, diarrea, heces blandas, malestar abdominal (dolor/calambres) y flatulencias. **PRESENTACIÓN:** AZINOBIN® 500 mg capsulas: Se presenta en caja que contiene 3 y 5 capsulas, Suspensión de 15 y 30 mL. Registro sanitario INVIMA 2007M-0007462 Registro sanitario INVIMA 2013M-0013998

CAFIDOL® TABLETAS:

DESCRIPCIÓN: CAFIDOL® tabletas es un analgésico, antipirético y antiinflamatorio como es la Cafeína; asocia en su fórmula 428 mg de Ácido Acetil Salicílico, 322 mg de Acetaminofén y 25 mg de cafeína. **INDICACIONES:** Analgésico, antipirético y antiinflamatorio: Cafidol tabletas es indicado en dolores agudos y crónicos de moderado a severos. **DOSIFICACIÓN:** 1 tabletas 3 veces al día. **CONTRAINDICACIONES:** hipersensibilidad a las sustancias activas, pacientes con ulcera gástrica o duodenal, embarazo y lactancia; pacientes con diagnóstico previo de enfermedad hepática o renal debe existir una valoración médica antes de usar el tratamiento. Uso concomitante con metotrexate. Manténgase alejado de los niños.

PRESENTACIÓN COMERCIAL: Cajas x 12 y 100 tabletas.

DOLPIRIN® A Analgésico - antipirético.

COMPOSICIÓN: DOLPIRIN® A Niños Solución gotas orales: Cada 30 gotas (1 mL) contienen: Acetaminofén 100 mg. Sabor fresa. DOLPIRIN® A junior, cada 5 ml contienen: 150 mg de Acetaminofén. DOLPIRIN® A tabletas con 500 mg de Acetaminofén. **FARMACOLOGÍA:** DOLPIRIN® A contiene Acetaminofén, el cual es un analgésico - antipirético. Su mecanismo de acción es a través de inhibición de la síntesis de prostaglandinas primariamente a nivel del SNC. La no inhibición de prostaglandinas periféricas le confiere importantes propiedades farmacológicas ya que permanece la acción protectora de las prostaglandinas dentro del tracto gastrointestinal. Así mismo, el acetaminofén es apropiado para pacientes con historia de enfermedad o pacientes que toman medicación concomitante, donde la inhibición periférica de prostaglandinas sea indeseable. **INDICACIONES:** Analgésico - antipirético. Tratamiento del dolor leve ha moderado: Cefalea. Migraña. Dolor muscular. Dismenorrea. Dolor bucofaringeo. Dolor musculo esquelético. Fiebre y dolor después de la vacunación. Dolor después de procedimientos dentales / extracción dental. **DOSIFICACIÓN:** Dosis: La dosis máxima diaria es de 60 mg/kg la cual debe ser dividida en dosis de 10 a 15 mg/kg distribuidas en un periodo de 24 horas. No exceder la dosis diaria recomendada. Si es necesario la dosis puede repetirse cada 4 horas, pero no más de 4 veces al día (24 horas). No debe ser usada con otros productos que contienen Acetaminofén. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad al acetaminofén. **INTERACCIONES:** El uso regular diario y prolongado de acetaminofén puede potencializar el efecto anticoagulante de la warfarina y otras camarinas, incrementando el riesgo de sangrado, dosis ocasionales no tienen efectos significativos. Uso en embarazo y lactancia: datos epidemiológicos del uso oral de acetaminofén a dosis terapéuticas indican que no producen efectos indeseables en la embarazada, el feto, en recién nacido. Acetaminofén se puede utilizar en mujeres en periodo de lactancia si no excede las dosis recomendadas. Se debe tener precaución en caso de uso prolongado. **PRESENTACIONES:** DOLPIRIN® A Niños Gotas - Solución, frasco gotero x 15 y 30 mL. **EGISTRO SANITARIO:** INVIMA 2008M-0008543; DOLPIRIN® A junior frasco x 120 ML, registro sanitario INVIMA 2008M-0008883; DOLPIRIN® A tabletas de 500 mg caja x 8, 48 y 100 tabletas, **EGISTRO SANITARIO:** INVIMA 2016M-0011673-R1. Es un medicamento. No exceder su consumo. Leer indicaciones y contraindicaciones en la etiqueta. Si los síntomas persisten consulte a su médico.

DOLPIRIN® MAX asocia en su fórmula 400 mg de ibuprofeno y 65 mg de cafeína. **INDICACIONES:** DOLPIRIN® MAX indicado para el tratamiento de la fiebre, dolores musculares, dolores de cabeza, estados gripales, dolores dentarios y dismenorrea primaria. En el adulto, la toma será de una cápsula cada 6 horas sin sobrepasar los 1200 mg al día. **CONTRAINDICACIONES:** No tomar este medicamento durante el embarazo y la lactancia; en caso de alergia a los antiinflamatorios no esteroideos, al Ácido Acetil Salicílico o medicamentos similares suspender el tratamiento; está contraindicado en enfermedad ácido péptica, hemorragias cerebrales, enfermedad severa del hígado o insuficiencias renales. **ADVERTENCIAS:** Puede alterar la fecundidad de la mujer. Las personas de edad tienen un riesgo más elevado de efectos secundarios particularmente de hemorragias digestivas. Debe ser utilizado con precaución en caso de antecedentes de asma, problemas de coagulación, antecedentes de problemas digestivos, cardíacos o hepáticos. **REGISTRO SANITARIO:** INVIMA 2009M - 0010104. Presentaciones comerciales cajas x 12 y 48 cápsulas. Es un medicamento. No exceder su consumo. Leer indicaciones y contraindicaciones en la etiqueta. Si los síntomas persisten consulte a su médico.

CLARAX® ENJUAGUE:

DESCRIPCIÓN: CLARAX® ENJUAGUE en su fórmula presenta Clorhexidina Diacetato al 0.2%; la acción terapéutica de Clarax en antiséptica con buenos niveles de eficacia en infecciones por Gram + y Gram-, además, con repuesta activa en hongos y levaduras. **INDICACIONES:** antiséptico efectivo con propiedades bactericida y fungicida. Acciones: efecto antiséptico inmediato, acción antiinflamatoria y antioxidante, alta adherencia y concentración en saliva, y buen perfil de seguridad, con baja absorción. También es eficaz como terapia de mantenimiento en el tratamiento periodontal, en implatología, en profilaxis dental de pacientes irradiados, en ortodoncia y en gerodontología. **DOSIFICACIÓN:** aplicar sobre el área afectada 2 veces al día. **CONTRAINDICACIONES:** hipersensibilidad a la clorhexidina; se ha informado de casos urticaria y dermatitis aguda generalizada. **PRESENTACIÓN COMERCIAL:** CLARAX® ENJUAGUE en frasco x 180 mL.

CLARAX® GEL

COMPOSICIÓN: CLARAX® GEL contiene en su fórmula Clorhexidina digluconato 0.2/100g, CLARAX® TABLETAS contiene en su fórmula Clorhexidina Acetato 4 mg; CLARAX® ENJUAGUE contiene en su fórmula Clorhexidina Acetato 0.2g/100 mL. Antiséptico de amplio espectro frente a los microorganismos de la placa dentobacteriana. **INDICACIONES TERAPÉUTICAS:** Tratamiento de la gingivitis, mantenimiento y tratamiento periodontal y preimplantario, mantenimiento posterior a la cirugía periodontal y maxilofacial. Coad-yuvante en la profilaxis dental de pacientes irradiados. En todas las intervenciones odontológicas en las que se quieran prevenir infecciones bacterianas bucodentales. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a alguno de los componentes. **ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:** Debe aplicarse después de las comidas y se recomienda no ingerir ningún líquido ni alimento hasta pasada media hora de su aplicación; No enjuague después de su uso; No ingerir. **PRESENTACIÓN:** CLARAX® GEL tubo x 30 gramos INVIMA 2008M-00008832. CLARAX® cajas x 12 y 100 tabletas masticables. INVIMA 2007M -006848-R1. CLARAX® Enjuague frasco x 180 mL INVIMA 2009 M-13561-R1. Es un medicamento. No exceder su consumo. Leer indicaciones y contraindicaciones en la etiqueta. Si los síntomas persisten consulte a su médico.

RODALGIN® SUSPENSIÓN Analgésico - antipirético y antiinflamatorio no esteroideo.

COMPOSICIÓN: RODALGIN® SUSPENSIÓN contienen: Ibuprofeno 100 mg por cada 5 mL. **MECANISMO DE ACCIÓN:** inhibe fundamentalmente la síntesis de prostaglandinas mediante la inhibición de la ciclooxigenasa. **INDICACIONES:** Analgésico - antipirético, antiinflamatorio. **DOSIFICACIÓN:** se recomienda dosis de 5 a 10 mg por kg de peso cada 6 a 8 horas. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad al principio activo o a sus excipientes; broncoespasmo, rinitis aguda, pólipos nasales y edema angioneurotico. Reacciones alérgicas al ácido acetil salicílico a aines. **PRESENTACIONES:** RODALGIN® SUSPENSIÓN FRASCOS X 60 Y 120 mL. **Registro sanitario:** INVIMA 2007M-0006769 Es un medicamento. No exceder su consumo. Leer indicaciones y contraindicaciones en la etiqueta. Si los síntomas persisten consulte a su médico.

TRALMED® TABLETAS:

DESCRIPCIÓN: TRALMED® TABLETAS es la asociación sinérgica de Acetaminofén 325 mg y Tramadol 37.5 mg; un opioide atípico con un analgésico como acetaminofén. **INDICACIONES:** está indicado como analgésico para el dolor moderado a severo agudo o crónico. **Acciones:** el tramadol es una molécula con actividad analgésica central; el acetaminofén es un analgésico y disminuye la temperatura corporal. **CONTRAINDICACIONES:** hipersensibilidad a los componentes, depresión respiratoria, estados asmáticos. Adminístrese con precaución en pacientes con insuficiencia hepática o renal. No administrar a menores de 12 años, ascitis; toxemia del embarazo; shock hipovolémico, o séptico; contraindicado en casos de intoxicaciones agudas por hipnóticos, analgésicos de acción central, opioides y otros fármacos psicotrópicos. **PRESENTACIÓN COMERCIAL:** TRALMED® TABLETAS caja x 10 tabletas.

