

## **KROTERMOFIN®**

Paracetamol (acetaminofén)  
ANTIPIRÉTICO ANALGÉSICO

### **COMPOSICIÓN**

#### **Jarabe :**

Cada 5 ml contiene: Paracetamol 160mg

Excipientes: ácido benzoico, aceite de uva, sacarina sódica, color azul uva, color azul ariavit#1, propilenglicol, alcohol etílico, glicerina, sorbitol, agua.

#### **Tabletas:**

Cada tableta Paracetamol DC 90 % 580 mg Equivalente a Paracetamol 500 mg

excipiente(s): Opadry White, agua de ósmosis inversa.

### **PRESENTACIÓN**

Jarabe 160mg/5ml frasco 120ml y 60ml (sabor a uva)

Tableta: Caja por 3, 10 blíster por 10 comprimidos c/u

#### **¿Se puede indicar el KROTERMOFIN® durante el periodo de embarazo y lactancia?**

El paracetamol pertenece a la categoría B: Los estudios realizados en animales no han demostrado riesgo fetal, pero no hay estudios adecuados, ni bien controlados, en mujeres embarazadas. El uso de estos medicamentos se acepta, generalmente, durante el embarazo. Este medicamento se excreta en la leche materna en cantidades muy pequeñas. Los niveles máximos ocurren de 1 a 2 horas después de la dosificación y son indetectables después de 12 horas, alrededor del 2%.

#### **¿Para qué está indicado el KROTERMOFIN®?**

Para el tratamiento dolor leve a moderado, reducción de la fiebre.

#### **¿Cuándo no se debe tomar KROTERMOFIN®?**

Cuando exista hipersensibilidad al paracetamol o cualquiera de sus componentes, insuficiencia hepatocelular grave, hepatitis vírica, gastritis activa, enfermedad ulceropéptica.

#### **¿Que reacciones se pueden presentar durante el consumo de KROTERMOFIN®?**

Son poco frecuentes entre ellas: malestar, nivel aumentado de transaminasas, hipotensión, hepatotoxicidad, erupción cutánea, alteraciones hematológicas, hipoglucemia.

#### **¿Qué debo saber antes de iniciar tratamiento de KROTERMOFIN®?**

No se debe administrar con otros analgésicos, si la sintomatología no mejora consulte al médico, la ingestión crónica (más 5 días continuos) de dosis superiores a 4 g/día

#### **¿Algo más de tomar en cuenta?**

En los siguientes casos debe consultar médico para ajuste de dosis: insuficiencia renal, alcoholismo, insuficiencia hepática, anemia, alergia a los salicilatos, deficiencia de glucosa-6-fosfatodeshidrogenasa.

**¿El KROTERMOFIN® tiene interacciones con otros de medicamentos?**

Aumento de posible daño hepático: Ionizada, fenobarbital, fenitoína, cloranfenicol;  
Aumenta efecto: anticoagulantes orales; Disminuye efecto de: anticolinérgicos, colestiramina.

**¿Cuál es la dosis del KROTERMOFIN®?**

Dosis NIÑOS: 7-15Mg/k/dosis. Cada 6-4 horas DOSIS MÁXIMA: 90Mg/k/día

ADULTOS: 500-1gr/dosis cada 4-6 horas MÁXIMO: 4grs al día

EL INTERVALO MÍNIMO ENTRE CADA ADMINISTRACIÓN DEBE SER DE AL MENOS 4 HORAS

Vía de administración oral

**¿Qué hacer en caso de ingerir más de las dosis indicada?**

La intoxicación aguda (ingesta masiva del medicamento) se puede manifestar en algunos casos a las pocas horas, con vómitos, náuseas, falta de apetito, dolor estomacal. Puede además presentarse salivación profusa.

EN CASO DE SOBREDOSIS, EXISTIENDO O NO SÍNTOMAS, ACUDA INMEDIATAMENTE A UN CENTRO ASISTENCIAL

**¿Cómo se debe almacenar el KROTERMOFIN®?**

Se debe mantener en su envase original a temperatura ambiente, protegido del calor y fuera del alcance de los niños



**Kronos Laboratorios C. Ltda.**

Km 8.5, Vía Daule • Teléfonos: código 2253143 - 2251445

Q.F. Responsable Dr. Luis Carlo

[www.kronoslaboratorios.com](http://www.kronoslaboratorios.com) - [info@kronoslaboratorios.com](mailto:info@kronoslaboratorios.com)

Guayaquil - Ecuador