NEUMOFLOGIN®

Antibiótico, broncodilatador y antiinflamatorio para uso respiratorio, en comprimidos ranurados

Uso en Medicina Veterinaria.
Venta con receta veterinaria.
Industria Argentina.
Mantener fuera del alcance de los niños y animales domésticos.

No almacenar por encima de los 30°C.
No congelar, ni refrigerar.
Conservar al abrigo de la luz en un lugar higiénico.
Uso en caninos y felinos (gatos).

Fórmula/Composición Garantizada:
Cada comprimido contiene:
- Prednisolona ..... 10 mg
- Aminofilina ..... 100 mg
- Enrofloxacina ..... 50 mg
- Excipientes c.s.p ..... 500 mg

Indicaciones de uso:
Principales y complementarias
Enfermedades del Tracto Respiratorio, agudas o crónicas (traqueítis, traqueobronquitis, bronquitis, neumonías, bronconeumonías, asma), causadas por distintas etiología (infecciosas, alérgicas, cardiogénicas, etc.).

Espectro antimicrobiano de la Enrofloxacina: *Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Salmonella, Pasteurella spp; Klebsiella spp, Streptococcus spp., Staphilococcus aureus, Proteus spp, Staphilococcus intermedius; Bordetella bronchiseptica, Micoplasma spp, Corynebacterium pyogenes.*

Vía de administración:
Emplear la vía oral para administrar el producto.

Dosificación:
Dosificación de los principios activos:
- Prednisolona: ..... 0,50 mg/Kg
- Aminofilina: ..... 5,00 mg/Kg
- Enrofloxacina: ..... 2,50 mg/Kg

Dosificación del producto: Caninos y felinos; 1 comprimido cada 20 Kg de peso; cada 12 hs; durante al menos 7 días. En su defecto, usar criterio profesional.

Efectos colaterales posibles (locales o generales) y antagonismos farmacológicos:
• El empleo de Neumoflogin puede ocasionalmente generar polidipsia, poliuria y polifagia (PD/PU/PF).
• Se debe restringir el uso de Neumoflogin en animales diabéticos y pacientes con úlceras gastroduodenales.
• Se recomienda excluir a cachorros en crecimiento, de tratamientos mayores a 7 días.
• Usos durante gestación y lactancia: Restringir su uso en hembras gestantes.

Los efectos nocivos asociados a terapia antiinflamatoria con glucocorticoides (GCC) son relativamente infrecuentes, a excepción de PD/PU/PF. Estos efectos se presentan con frecuencia en terapias prolongadas o con altas dosis. Poliuria y polidipsia se observan en exceso de glucocorticoides, por incremento en el nivel de filtración glomerular y del volumen vascular, por incremento en la excreción renal de calcio, acciones inhibitorias de hormona antidiurética y disminución de la permeabilidad del túbulo distal.
Se conoce la capacidad de la enrofloxacina de producir daño en el cartílago de crecimiento en perros jóvenes (10 a 28 semanas de vida), a dosis orales de 5 a 25 mg/Kg/día, cuando se administra durante al menos 30 días. Lo mismo sucede con gatitos entre 5 a 7 meses de vida, cuando se dosifica a razón de 25 mg/Kg/día durante 30 días. Los cambios degenerativos del cartílago incluyen ruptura de la superficie articular e incluso necrosis del cartílago hialino; básicamente por efecto sobre la señalización irregular en las integrinas celulares y los cambios subsecuentes que se suceden.

Interacciones Medicamentosas:
Se conocen diversas interacciones medicamentosas, entre las cuales merecen destacarse:
- Los diuréticos depletadores de potasio (furosemidea, tiazidas) administrados con glucocorticoides pueden causar hipokalemia. Cuando estas drogas se utilizan concurrentemente con los glicósidos digitálicos un incremento de su toxicidad puede ocurrir si la hipokalemia se desarrolla. Se recomienda vigilar los niveles de potasio y de digitálicos.
- Los requerimientos de insulina pueden aumentar en los pacientes que toman glucocorticoides.
- Fenitoína, fenobarbital, rifampicina pueden aumentar el metabolismo de glucocorticoides. La administración concomitante con ciclosporina puede aumentar los niveles sanguíneos mutuamente inhibiendo el metabolismo hepático de uno u otro.
- Los glucocorticoides pueden inhibir el metabolismo hepático de la ciclofosfamida, lo que requiere ajustes de la dosificación.
- La administración de drogas ulcerogénicas (AINEs) con glucocorticoides puede aumentar el riesgo de la ulceración gastrointestinal.
- Los efectos de la hidrocortisona, y posiblemente otros glucocorticoides, se pueden potenciar con la administración concomitante de estrógenos.
- En pacientes con miastenia gravis la administración de glucocorticoides y anticolinesterasas (piridostigmina, neostigmina, etc.) puede conducir a debilidad profunda muscular. Si es posible, discontinuar la medicación de anticolinesterasas por lo menos 24 horas antes de la administración del glucocorticoide.
- Los efectos de la aminofilina pueden verse reducidos por fenitoína y fenobarbital.
- Su administración conjunta con beta-bloqueadores puede antagonizar los efectos de ambos fármacos.
- No debe administrarse aminofilina junto a agonistas adrenérgicos y halotano, ya que se incrementa el riesgo de arritmias. Tampoco debe administrarse junto a ketamina, ya que aumenta el riesgo de convulsiones. Cimetidina, alopurinol, tiabendazol, eritromicina, clindamicina y lincomicina incrementan sus efectos.
- La acción de enrofloxacina puede ser inhibida por cloranfenicol y otros bacteriostáticos. Se ha observado sinergismo al asociarse con betalactámicos al permitir un aumento del paso de la quinolona hacia el interior de la célula.
- Mientras enrofloxacina tiene mínima actividad contra anaerobios, el sinergismo in vitro con clindamicina ha sido reportado contra *Peptostreptococcus, Lactobacillus y Bacteroides fragilis*. Su combinación con metronidazol puede ampliar el espectro hacia anaerobios. Puede ser utilizado sólo o combinado con aminoglucósidos o doxiciclina en terapias más agresivas. Puede darse sinergismo no predecible contra algunas bacterias con cefalosporinas de 3ª generación y penicilinas de amplio espectro.
- Nitrofurantoína puede antagonizar la actividad antimicrobiana de enrofloxacina.
- No debe ser administrado oralmente junto a fármacos que contienen aluminio y magnesio, antiácidos, sucralfato y algunas vitaminas, al formar complejos quelantes con magnesio, calcio y otros cationes, que pueden impedir su absorción.

Contraindicaciones y limitaciones de usos:
- No administrar en animales hipersensibles.
- Por la presencia de prednisolona está contraindicado en insuficiencia cardíaca congestiva e hipertensión grave; diabetes mellitus (acción antiinsulina y efecto gluconeogénico); úlcera gastrointestinal (se produce retardo en la curación de la úlcera, incrementa la secreción de ácido y pepsina y reduce la proliferación celular de la mucosa)
- Animales en crecimiento: Se han reportado cambios degenerativos en el cartílago articular producidos por fluoroquinolonas en cachorros, las que se acumularían en el cartílago. Por lo tanto, no se debe administrar en animales en crecimiento menores de 9 (pequeños), 12 (medianos a grandes) y 18 (gigantes) meses de edad. El Nivel de Efecto No Observable (NOEL) fue establecido a dosis de 3 mg/Kg durante 13 semanas en artropatía en cachorros de 3 meses de edad.
- Preñez y lactancia: Al existir un riesgo de daño cartilaginoso en animales jóvenes con el uso de enrofloxacina, no se recomienda su uso en la preñez, a no ser que los beneficios de la terapia superen los riesgos. No obstante, perras preñadas y en lactancia que han recibido dosis de 15 mg/kg no han mostrado efectos relacionados.
- Epilepsia: Los glucocorticoides pueden incrementar la excitabilidad neuronal. Las fluoroquinolonas pueden causar estimulación del SNC. Ocasionalmente, se han observado estas convulsiones, existiendo factores predisponentes como el estado preepiléptico, dosis altas de enrofloxacina y uso concomitante de AINES. La aminofilina puede provocar estimulación del SNC, y su intoxicación puede causar convulsiones.
- Existen contraindicaciones de glucocorticoides en amiloidosis, colitis ulcerativa, neoplasias de células cebadas y sarna demodéccica.
- Ocasionalmente, en gatos el uso de enrofloxacina puede provocar degeneración retiniana, con síntomas tales como midriasis y ceguera aguda. La visión puede recuperarse en algunos animales, pero persiste la degeneración progresiva. La ceguera es desconocida y de rara ocurrencia, aunque se relacionaría con altas dosis (>15 mg/Kg). De esta forma la dosis máxima establecida para gatos es de 5 mg/Kg al día.

Precauciones que deben adoptarse antes, durante y después de su administración:
La dosis del producto debe ser ajustada en animales con nefropatía o hepatopatía. La principal vía de eliminación de fluoroquinolonas es por la orina, pero aún así, la depuración sérica es de casi un 40 % de la normal y la vida media sólo se prolonga en alrededor de 8 a 10 hrs.

Se ha especulado que las fluoroquinolonas pueden inducir un daño ulterior en un riñón previamente insuficiente provocando cristaluria, nefritis intersticial y sangre oculta en orina. El daño observado suele ser leve y sólo se ha establecido a altas dosis no usadas habitualmente en clínica. Aún así, es fundamental mantener una adecuada hidratación, por el riesgo potencial de cristaluria debido a su limitada solubilidad en soluciones acuosas ácidas. Cambios degenerativos en el cartílago articular se han observado con dosis por 2 a 5 veces las recomendadas por períodos de 30 días. Los síntomas clínicos se observan a 5 veces la dosis terapéutica.

Debido a su composición con aminofilina se debe administrar con precaución en animales con enfermedad cardíaca severa, hipertiroidismo, hipoxia severa e hipertensión severa. Animales con arritmias cardíacas pueden recibir aminofilina sólo con monitorización permanente.
El alimento puede interferir en la absorción de enrofloxacina: Debe prescribirse una hora antes o dos horas después del alimento.

Los envases utilizados deben ser descartados de acuerdo a la legislación local vigente.

El uso de este producto sin un diagnóstico correcto, puede generar resistencia antimicrobiana. Se deberá respetar la dosis, intervalos y duración del tratamiento.

Presentaciones:
Estuches conteniendo 8 ó 16 comprimidos, con su respectivo prospecto.

BIBLIOGRAFÍA DE REFERENCIA:

- *Albert Boeckh; Dawn Boothe, Scott Wilkie, Sarah Jones. (2001). Time Course of Enrofloxacin and Its Active Metabolite in Peripheral Leukocytes of Dogs. Veterinary Therapeutics • Vol. 2, No. 4: 334-34.*
- *Hirota, K. y otros (2001). A comparison of the relaxant effects of olprinone and aminophylline on methacholine-induced bronchoconstriction in dogs. Anesth Analg. 2001 Jul;93(1):230-3.*
- *Hashimoto, Y. y otros (2000). A comparison of the spasmolytic effects of olprinone and aminophylline on serotonine-induced pulmonary hypertension and bronchoconstriction with or without beta-blockade in dogs. Anesth Analg. 2000 Dec;91(6):1345-1350.*
- *Peter M. Hawkey. (2003). Mechanisms of quinolone action and microbial response. J. Antimicrob. Chemother., 51 (suppl 1): 29-35.*
- *Stahlman, R, Kuhner, S, Shakibeai, M et al (2000). Chondrotoxicity of ciprofloxacin in immature beagle dogs: immunohistochemistry, electron microscopy and drug plasma concentrations. Arch. Toxicol., 73 (10-11): 564-72.*
- *Plumb, D. (2006). Aminofilina-Teofilina. Manual de Farmacología Veterinaria, 5° Edición, 2006. Editorial Inter-Médica, Argentina. Páginas 35-37.*
- *Plumb, D. (2006). Enrofloxacina. Manual de Farmacología Veterinaria, 5° Edición, 2006. Editorial Inter-Médica, Argentina. Páginas 287-290.*
- *Plumb, D. (2006). Prednisolona. Manual de Farmacología Veterinaria, 5° Edición, 2006. Editorial Inter-Médica, Argentina. Páginas 614-621.*
- *R. Wise, D. Honeybourne. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of fluoroquinolones in the respiratory tract. Eur Respir J 1999; 14: 221-229.*
- *Richard Ford. Chronic cough in dogs. Resúmenes del The Latin American Veterinary Conference, 2007. Lima, Perú*

Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800 333 0160.

SENASA Certificado N° 96131
Elaborado por LabCecil S.R.L (Est. Elab. N°:8473); para Laboratorio Triton Vet S.R.L.
Director Técnico: Dr. Luis Jáuregui - Veterinario M.N. N° 6537

Bolivia: Importadora Representaciones I.I.P. Reg. CR-EMP N° 03-0008/06 Bolivia SENASAG Reg. PUV-F - N° 001736/07.
Costa Rica: Registro N° MV-7725. Este producto puede producir resistencia antimicrobiana.
Ecuador: Importado y distribuido por FARCOVET S.A., Km 23 Vía Daule, Manzana 30, solar 01, Guayaquil-Ecuador. Reg. N° 2C3-12931-AGROCALIDAD.
Guatemala: Registro N° MV-1806.
Honduras: Registro N° MV-07533.
Nicaragua: Distribuidora Veterinaria S.A (DIVETSA) Bello horizonte, rotonda 150 mts al sur Managua, Nicaragua. Registro N° MV 15690.
Panamá: Registro N° MV-5948.
Paraguay: Hogar Animal. Hab. de Senacsa N° 1704. Reg. Técnico Elvio Figueredo. Reg. Prof. N° 1663. Reg Senacsa N° 26701.
Perú: Importado y distribuido por Mederi EIRL Ca. Carlos Tenaud 196 Urb. Los Rosales Santiago de Surco - Lima - Perú. Reg. N° SENASA F.93.21.I.0002.
Republica Dominicana: Registro N° 6656.
Uruguay: Registrante Tradeinvetuy SAS, Alejandro Chucarro 1168/402, Montevideo, Uruguay. M.G.A.P. Reg. N° A-2591. D.T. Dr. Julio Nuñez Gabito. TE: + 59899662523.

Prosp.29-2026-1

TRITON
LABORATORIO TRITON VET S.R.L.
Lavalle 2063, (B1650 ATQ) Gral. San Martin, Pcia. de Buenos Aires, Argentina.
www.triton-vet.com / info@triton-vet.com / Triton Vet / @TritonvetArg

FRENTE

FRENTE

ATELIER

Producto: Prospecto Neumoflogin
Código: Prosp.29-2026-1
Color: Negro
Medidas: 90 x 300 mm
Escala: 1:1
Fecha: 17/07/26

Se actualizaron los datos de Uruguay
Se sacó dirección de Lab.Cecil.
Se agregó la dirección a Nicaragua.