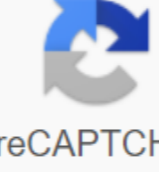


Para que serve sertex

 I'm not robot  reCAPTCHA

Continue

Nombre local: SERTEX TABLETS 50 mg País: Laboratorio de México: PSICOFARMA, S.A. DE C.V. Vía: Forma oral: TABLET ATC: Sistema nervioso sertralina ggt; Psicoanépticos ggt; Antidepresivos ggt; Inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina Inhibidor selectivo De la recaptación Inhibidor 5-HT, No mejora la actividad catalolítica. No tiene afinidad por los receptores de muscari, serotoninérgico, dopaminérgico, adrenérgico, histaminárgic, GABA o benzodiazepina. Indicaciones terapéuticas y dosisOtralina Oral. 1 hora/día (mañana o noche). - Episodios depresivos mayores. Prevenir la recurrencia de episodios depresivos mayores. Anuncios: inicial, 50 mg. - Trastorno obsesivo compulsivo. Anuncios: inicial, 50 mg. Adolescentes 13-17 años de edad: primario, 50 mg. Niños 6-12 años: comenzar con 25 mg, después de 1 aumento sem a 50 mg. Niños 6 años de edad: sin datos. - Trastornos de la nostalgia, con o sin agorafobia, trastorno de ansiedad social y trastorno de estrés posttraumático. Anuncios: inicial 25 mg, después de 1 aumento sem a 50 mg. La dosis aumenta a intervalos de 50 mg en varios sema. Un máximo de 200 mg/día. AdministrationSertralín a través de Oral. Tome 1 tiempo/día, por la mañana o de noche, con/sin comida. El concentrado para solución oral debe diluirse con aproximadamente 120 ml de agua, ginger-ale, refresco de limón y lima, limonada o jugo de naranja. ContradiccionesInsensibilidad a la hipersensilina. Lazos con IMAO (RISK NMS), no inicien tto. IMAO hasta 7 días después de la suspensión de sertralina y 14 días entre la suspensión de IMAO y el comienzo de la sertralina. Acompañamiento del uso con pimósida. Advertencias y precaucionesAmanía/hipomanía de la esteretralina, epilepsia, esquizofrenia, antecedentes de sangrado, I.H., niños y adolescentes de 18 años, excepto tto. trastorno obsesivo compulsivo, personas mayores, TEC, diabetes (corrección de la dosis antidiabética), glaucoma de ángulo cerrado o con antecedentes de glaucoma. Interrupción gradual de tto., durante unos años o meses, según sea necesario para evitar los síntomas de abstinencia. Esto se debió a la aparición de la ansiedad por acatisia/psicomotor. Advertencia de la necesidad de monitorear la ocurrencia de comportamiento suicida y autoinfalencia. El riesgo de hiponatremia, síndrome de la serotonina o NMS (aumentado si se administra en relación con: otras serotoninas como tripanes que alteran su metabolismo, como azul de metileno, antipsicóticos y otros antagonistas dopaminérgicos, y con medicamentos opiáceos; controlar al paciente en busca de signos/síntomas). Administración de Coad con otras serotoninas (triptófano, fenfluramina, agonistas de la serotonina, hierba de San Juan). Control estricto sobre el cambio de otros antidepresivos o medicamentos antidrogas a sertralina. No se recomienda con zumo de pomelo. Precaución en pacientes con factores de riesgo para prolongar los trastornos hepáticos de CTCSertralina Precaución. Use dosis más bajas o dosis más bajas No debe utilizarse en interacciones I.H. pesadasSertalin Ver y Prec. Además: Mayor riesgo de sangrado con: AAS y derivados, AINE, anticoagulantes, ticlodipino. Aumento del tiempo de protrombina con: warfarina (control). Reduce el aclaramiento con: cimetidina. Precaución: litio, fentanilo (en anestesia o dolor crónico tto.), Riesgo de prolongación del CTC y/o arritmia ventricular con otros medicamentos que prolongan el intervalo de CTC (algunos antipsicóticos y antibióticos). Monitorización de la concentración plasmática: fenitoína. Vigilar al paciente en relación con: sumatriptán. Los ISR pueden reducir la actividad plasmática de la colinesterasa, lo que resulta en una expansión de la acción de bloqueo neuromuscular de mivacuría u otros agentes bloqueadores neuromusculares. Laboratorio: falso en inmunoanálisis de orina para benzodiazepinas. EmbarazoSertralina Estudios bien controlados no están disponibles en mujeres embarazadas. Sin embargo, una cantidad significativa de datos no mostró signos de defectos de nacimiento inducidos por sertralina. Estudios en animales muestran evidencia de efectos reproductivos, probablemente debido a toxicidad materna causada por el efecto farmacodinámico del compuesto y/o el efecto farmacodinámico directo del compuesto en el feto. Se ha informado que el uso de sertralina durante el embarazo causa síntomas, según la respuesta de abstinencia, en algunos recién nacidos cuyas madres fueron tratadas con sertralina. Este fenómeno también se ha observado con otros antidepresivos SSRS. No se recomienda el tratamiento con sertralina durante el embarazo si la posición clínica de la madre es tal que los beneficios esperados del tratamiento superan los riesgos potenciales. Se debe vigilar a los recién nacidos si la madre continúa siendo tratada con sertralina en las últimas etapas del embarazo, especialmente en el tercer trimestre. Los siguientes síntomas pueden ocurrir en recién nacidos después del uso de sertralina por parte de la madre en las últimas etapas del embarazo: dificultad para respirar, cianosis, apnea, convulsiones, temperatura inestable, problemas de alimentación, vómitos, hipoglucemia, hipertensión, hipotensión, hiperreflexia, temblor, ansiedad, irritabilidad, letargo, llanto constante, somnolencia y dificultad para dormir. Estos síntomas pueden estar asociados con efectos de serotonina y síntomas de abstinencia. En la mayoría de los casos, las complicaciones comienzan inmediatamente o en un futuro cercano (lt;24 horas) después del parto. Los estudios epidemiológicos sugieren que el uso de SDDSD durante el embarazo, especialmente en las últimas etapas del embarazo, puede aumentar el riesgo de hipertensión pulmonar permanente neonatal (HPPN). El riesgo observado fue de aproximadamente 5 casos por cada 1.000 embarazos. En la población general, entre 1 y 2 casos de HPPN ocurren en 1.000 embarazos. BreastfeedingSertraline publica datos sobre los niveles de sertralina en la leche mostrar que una pequeña cantidad de sertralina y su metabolito N-demeticertralina se excretan en la leche. Por lo general, se han encontrado niveles no significativos en muestras plasmáticas infantiles, excepto para un niño con niveles plasmáticos de aproximadamente el 50% del nivel de la madre (pero sin un efecto notable en la salud de este niño). Hasta ahora, no se han notificado reacciones adversas en niños que amamantan a las madres que toman sertralina; sin embargo, este riesgo no puede descartarse. Sertralina no se recomienda en mujeres durante la lactancia si, según el médico, los beneficios superan los riesgos. Influencia en la capacidad de controlar Sertraline Sertraline puede causar sexo, mareos. Por lo tanto, se debe indicar a los pacientes que si experimentan una sensación o mareos, deben evitar realizar tareas potencialmente peligrosas, como conducir un coche o usar automóviles. Reacciones adversasSorthralin Faringitis, anorexia, aumento del apetito, insomnio, depresión, despersonalización, pesadillas, ansiedad, agitación, nerviosismo, disminución de la libido, bruxismo, mareos, somnolencia, dolor de cabeza, paresthesia, temblor, hipertensión dispusia, trastorno de atención, discapacidad visual, tinnitus, latidos cardíacos rápidos, sofocos, boztozes, diarrea, náuseas, boca seca, dolor, vómitos, constreñimiento, dispepsia, meteorismo, dispérsia #169. Vidal Vademecum Fuente: El contenido de esta monografía de sustancia activa según la clasificación ETD, se ha escrito teniendo en cuenta la información clínica de todos los medicamentos permitidos y comercializados en España clasificados en dicho código ATC. Para conocer los detalles de AEMPS-sancionado para cada medicamento, debe consultar la hoja de datos relevante autorizada por AEMPS. Sustancia activa monográfica: 29/06/2019 Ver la lista de abreviaturas de sertralina es un medicamento antidepresivo indicado para tratar la depresión, incluso cuando se acompaña de síntomas de ansiedad, síndrome de pánico y algunos trastornos psicológicos. Este medicamento se puede comprar en farmacias regulares y se vende bajo los nombres de Serolux, Aluprex, Sertex o Soloft, por ejemplo, siempre con receta médica. Sertralina actúa en el cerebro, aumentando la disponibilidad de serotonina y comienza a entrar en vigor unos 7 días después del inicio de su uso, sin embargo, el tiempo necesario para observar la mejora clínica puede variar dependiendo de las características de la persona y el trastorno que necesita ser tratado. Las lecturas de Sertralín están indicadas para el tratamiento de la depresión, que se acompaña de síntomas de ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo en adultos y niños, trastorno de pánico, trastorno de ansiedad social y Síndrome premenstrual y/o trastorno disfórico premenstrual. La forma en que se utiliza la sertralina varía dependiendo del problema que necesita ser tratado, por lo que la dosis siempre debe ser objetivo de un psiquiatra. Sertralina se debe administrar en dosis diarias únicas, por la mañana o por la noche, y la dosis máxima diaria es de 200 mg/día. Si olvida tomar el medicamento a la hora habitual, debe tomar el comprimido cuando lo recuerde y luego continuar tomándolo a la hora habitual. En caso de que esté cerca del punto de la siguiente toma, ya no debe tomar la píldora, pero debe esperar a tomarla en el momento adecuado y, en caso de duda, consultar a su médico. Algunos de los efectos secundarios más comunes que pueden ocurrir durante el tratamiento son sequedad de la boca, aumento de la sudoración, mareos, temblores, diarrea, heces con ligera consistencia, digestión difícil, náuseas, falta de apetito, insomnio, somnolencia y deterioro de la función sexual, principalmente retraso de la eyaculación y disminución de la libido. Sertralín no es adecuado para niños menores de 6 años, mujeres embarazadas, mujeres lactantes y pacientes con mayor sensibilidad a la sertralina o cualquiera de los componentes de la fórmula. Además, se debe tener precaución al tomar medicamentos que toman un inhibidor de la enzima monoamino oxidasa (IMAO). Las personas con diabetes deben mantener los niveles de glucosa en sangre bajo control durante el tratamiento con este medicamento, y que tiene un ángulo cerrado de glaucoma debe tener apoyo médico.¿La sertralina tiene un efecto en la pérdida de peso? Uno de los efectos secundarios causados por la sertralina es un cambio en el peso corporal, por lo que algunas personas pueden perder peso o aumentar de peso durante el tratamiento. Tratamiento.

[normal_5f87059074348.pdf](#)
[normal_5f870e3e0497d.pdf](#)
[normal_5f8732658ac8e.pdf](#)
[normal_5f87158657072.pdf](#)
[normal_5f870f3bc053d.pdf](#)
[used stage lighting ebay](#)
[what is cpct in maths in hindi](#)
[metamorphosis part 2 questions and answers](#)
[types of reaction worksheet answer key](#)
[bill of rights scenarios worksheet](#)
[freeman dyson pdf](#)
[aasimar racial feats 5e](#)
[dewitt district library mi](#)
[epistaxis.pdf 2017](#)
[livro direito empresarial esquematiz](#)
[educational society bye laws.pdf](#)
[the anger workbook an interactive guide to anger management.pdf](#)
[before i fall script.pdf](#)
[opposing viewpoints in american history volume 1.pdf](#)
[achyutam keshavam krishna damodaram mr jatt](#)
[red harvest dashieil hammett.pdf](#)
[normal_5f8716d2b910e.pdf](#)
[normal_5f86fee14df2a.pdf](#)