

FICHA TÉCNICA

1. NOMBRE DEL MEDICAMENTO

PICOPREP polvo para solución oral

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Cada sobre contiene los siguientes principios activos:

Picosulfato sódico	10,0 mg
Óxido de magnesio ligero	3,5 g
Ácido cítrico anhídrico	12,0 g

Cada sobre contiene además:

Hidrogenocarbonato de potasio 0,5 g (equivalente a 5 mmol (195 mg) potasio).

Lactosa (como componente del saborizante).

Para consultar la lista completa de excipientes ver sección 6.1.

3. FORMA FARMACÉUTICA

Polvo para solución oral.

Polvo cristalino blanco.

4. DATOS CLÍNICOS

4.1 Indicaciones terapéuticas

Picoprep está indicado en adultos, adolescentes y niños a partir de 1 año de edad en:

- Vaciado intestinal previo a una exploración radiológica o endoscopia.
- Vaciado intestinal previo a cirugía cuando se juzgue clínicamente necesario (ver sección 4.4 respecto a cirugía colorrectal abierta).

4.2 Posología y forma de administración

Posología

Adultos (incluyendo ancianos):

Se debe administrar el primer sobre de Picoprep antes de las 8:00 am el día anterior a la prueba y el segundo de 6 a 8 horas más tarde.

El día anterior a la prueba – 2 sobres:

- El primer sobre disuelto se deberá administrar antes de las 8:00 am seguido de al menos cinco vasos de líquidos transparentes de 250 ml, distribuidos durante varias horas.
- El segundo sobre disuelto se deberá administrar de 6 a 8 horas más tarde seguido de al menos tres vasos de líquidos transparentes de 250 ml, distribuidos durante varias horas.
- Se pueden ingerir líquidos transparentes hasta 2 horas antes de la hora de la prueba.

Poblaciones especiales

Los datos disponibles para el tratamiento de pacientes con bajo peso (IMC menor de 18) son limitados. El régimen de rehidratación indicado no se ha evaluado en estos individuos y por tanto es necesario monitorizar su estado de hidratación y puede ser necesario alterar el régimen consecuentemente (ver sección 4.4.).

Población pediátrica:

Se proporciona una cucharilla de medida con el medicamento. Se recomienda enrasar el colmo de la cucharilla de medida con el borde de un utensilio estrecho y plano, por ejemplo la hoja de un cuchillo, para obtener una medida rasa. Esto suministrará ¼ de un sobre (4 g de polvo) por cucharada:

De 1 a 2 años: 1 cucharada por la mañana, 1 cucharada por la tarde

De 2 a 4 años: 2 cucharadas por la mañana, 2 cucharadas por la tarde

De 4 a 9 años: 1 sobre por la mañana, 2 cucharadas por la tarde

9 años y mayores: Dosificación como los adultos

Forma de administración

Vía de administración: Oral.

Indicaciones para la disolución (Adultos)

Disolver el contenido de un sobre en un vaso de agua (aproximadamente 150 ml). Agitar durante 2-3 minutos, la solución que se formará ahora será un líquido grisáceo, turbio con un débil olor a naranja. Beber la solución. Si estuviera caliente, esperar hasta que se enfríe lo suficiente para beberla.

Indicaciones para la disolución (Población pediátrica)

Disolver la cantidad necesaria de polvo en un vaso que contenga aproximadamente 50 ml de agua por cucharada. Agitar durante 2-3 minutos, la solución que se formará ahora será un líquido grisáceo, turbio con un débil olor a naranja. Beber la solución. Si estuviera templada, esperar a que se enfríe lo suficiente para beberla.

Desechar el contenido del sobre restante.

Para indicaciones sobre la disolución de todo el sobre para niños de 4-9 años, consulte las instrucciones para adultos.

El día anterior a su prueba se recomienda ingerir una dieta con bajo residuo. Se recomienda seguir una dieta a base de líquidos transparentes el día de la prueba. Para evitar la deshidratación es importante seguir la recomendación propuesta de ingesta de líquidos junto con la administración de Picoprep mientras persista el efecto de Picoprep (ver sección 4.2, *Posología*). A parte del régimen de ingesta de líquidos junto con el tratamiento con Picoprep (Picoprep + líquidos adicionales), se recomienda una ingesta normal de líquidos transparentes.

Los líquidos transparentes incluyen zumos de frutas sin pulpa, refrescos, caldos, té, café (sin leche, soja o nata) y agua. No beber solamente agua.

4.3 Contraindicaciones

- Hipersensibilidad a alguno de los componentes del producto
- Insuficiencia cardiaca congestiva

- Retención gástrica
- Úlcera gastro-intestinal
- Colitis tóxica
- Megacolon tóxico
- Íleo
- Nauseas y vómitos
- Necesidad de cirugía abdominal aguda tal como apendicitis aguda
- Obstrucción o perforación gastro-intestinal conocida o sospechada
- Deshidratación severa
- Rabdomiolisis
- Hipermagnesemia
- Enfermedad inflamatoria intestinal activa
- En pacientes con la función renal gravemente reducida puede darse la acumulación de magnesio en sangre. En tales circunstancias se debe usar otro medicamento.

4.4 Advertencias y precauciones especiales de empleo

No se ha probado el beneficio clínicamente relevante del vaciado intestinal previo a una cirugía colorrectal abiertaelectiva, los productos de vaciado intestinal sólo se deberán administrar antes de la cirugía intestinal si son imprescindibles. Los riesgos del tratamiento deberánopesarse cuidadosamente frente a los posibles beneficios y necesidades, dependiendo del procedimiento quirúrgico realizado.

Una ingesta de agua y electrolitos insuficiente o excesiva podría dar lugar a déficits clínicamente significativos, particularmente en pacientes de riesgo. En este sentido, los niños, ancianos, personas debilitadas y pacientes con riesgo de hipopotasemia e hiponatremia podrían necesitar especial atención. Se deben tomar acciones correctivas rápidamente para restaurar el equilibrio electrolítico/hídrico en pacientes con signos o síntomas de hipopotasemia o hiponatremia.

Beber solamente agua para reponer la pérdida de líquidos puede conducir a un desequilibrio electrolítico.

Se debe tener precaución con los pacientes con cirugía gastro intestinal reciente, insuficiencia renal, enfermedad cardiaca o enfermedad inflamatoria intestinal.

Usar con precaución en pacientes con medicación que puede afectar al balance hídrico y/o electrolítico, ej: diuréticos, corticosteroides, litio (ver sección 4.5).

Picoprep puede modificar la absorción de la medicación oral prescrita habitualmente y debe usarse con precaución, ej: ha habido informes aislados de convulsiones en pacientes con antiepilepticos, con epilepsia previa controlada (ver sección 4.5 y 4.8).

El periodo de limpieza intestinal no debe exceder las 24 horas porque un periodo mayor puede incrementar el riesgo de desequilibrio hídrico y electrolítico.

Este medicamento contiene 5 mmol (195 mg) de potasio por sobre, lo que deberá tenerse en cuenta en el tratamiento de pacientes con insuficiencia renal o con dietas pobres en potasio.

Este medicamento contiene lactosa como un componente del saborizante. Los pacientes con intolerancia hereditaria a la galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp (insuficiencia observada en ciertas poblaciones de Laponia) o malabsorción de glucosa o galactosa no debe de tomar este medicamento.

Picoprep no deberá usarse como laxante rutinario.

4.5 Interacción con otros medicamentos y otras formas de interacción

Como purgante, Picoprep aumenta el transito gastrointestinal. La absorción de otros medicamentos administrados oralmente (ej: antiepileptico, contraceptivos, antidiabéticos, antibióticos) puede ser modificada durante el periodo de tratamiento (ver sección 4.4). Antibióticos como tetraciclinas y fluoroquinolonas, hierro, digoxina, clorpromazina y penicilamina, deberán tomarse al menos 2 horas antes y no menos de 6 horas después de la administración de Picoprep para evitar la quelación con el magnesio. La eficacia de Picoprep disminuye por los laxantes formadores de masa.

Se debe tener precaución con los pacientes que estén recibiendo medicamentos que pueden asociarse a hipopotasemia (tales como diuréticos o corticosteroides, o medicamentos donde la hipopotasemia es un riesgo particular ej: glucósidos cardiacos). También se advierte de la precaución cuando se usa Picoprep en pacientes con AINES o medicamentos conocidos de producir SIADH ej: antidepresivos tricíclicos, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, antipsicóticos y carbamazepina, ya que estos medicamentos pueden aumentar el riesgo de retención acuosa y/o desequilibrio electrolítico.

4.6 Fertilidad, embarazo y lactancia

4.6.1 Embarazo

No hay datos clínicos disponibles del uso de Picoprep durante el embarazo. Los estudios de reproducción realizados en animales han revelado toxicidad reproductiva (ver sección 5.3). Como picosulfato es un laxante estimulante, por medida de seguridad, es preferible evitar el uso de Picoprep durante el embarazo.

4.6.2 Lactancia

No hay ninguna experiencia con el uso de Picoprep en madres en periodo de lactancia. Sin embargo, debido a las propiedades farmacocinéticas de los principios activos, el tratamiento con Picoprep puede considerarse para mujeres en periodo de lactancia.

4.6.3 Fertilidad

No existen datos sobre el efecto de Picoprep en fertilidad en humanos.

No se vió afectada la fertilidad en ratas machos ni hembras por dosis orales de picosulfato sódico a dosis de hasta 100 mg/kg (ver sección 5.3).

4.7 Efectos sobre la capacidad para conducir y utilizar máquinas

Sin relevancia.

4.8 Reacciones adversas

Las reacciones adversas más frecuentes observadas en ensayos clínicos son náusea, dolor de cabeza y vómitos.

Clasificación de órganos del sistema MedDRA	Frecuentes ($\geq 1/100$ a $< 1/10$)	Poco frecuentes ($\geq 1/1.000$ a $< 1/100$)	Frecuencia no conocida (no puede estimarse a partir de los datos disponibles)
Trastorno del sistema inmunológico		Reacción anafiláctica, hipersensibilidad	

Trastorno del metabolismo y de la nutrición		Hiponatremia, hipopotasemia	
Trastornos del sistema nervioso	Dolor de cabeza	Epilepsia, convulsiones tonicoclónicas generalizadas, convulsiones, estado de confusión	
Trastornos gastrointestinales	Nausea, proctalgia	Vómitos, dolor abdominal, úlceras aftosas ileales	Diarrea, incontinencia fecal
Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo		Erupción (incluyendo erupción eritematosa y maculopapular, urticaria, prurito, púrpura)	

* Se han notificado casos aislados de úlceras aftosas ileales leves reversibles

La frecuencia de los efectos adversos están basados en la experiencia post comercialización.

Diarrea e incontinencia fecal son los primeros efectos clínicos de Picoprep. Se han notificado casos aislados post comercialización de diarrea intensa.

Se ha notificado hiponatremia con o sin convulsiones asociadas. En pacientes epilépticos, existen informes aislados de convulsiones/espasmos tonicoclónicas generalizadas sin hiponatremia asociada. Hay informes aislados de reacción anafiláctica.

Notificación de sospechas de reacciones adversas:

Es importante notificar sospechas de reacciones adversas al medicamento tras su autorización. Ello permite una supervisión continuada de la relación beneficio/riesgo del medicamento. Se invita a los profesionales sanitarios a notificar las sospechas de reacciones adversas a través del sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de Uso Humano <https://www.notificaram.es>

4.9 Sobredosis

La sobredosis daría lugar a una diarrea profusa. El tratamiento son medidas de apoyo general y corrección del equilibrio de líquidos y electrolitos.

5. PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS

5.1 Propiedades farmacodinámicas

Grupo farmacoterapéutico: Laxantes de contacto
Código ATC: A06A B58

Los principios activos de Picoprep son picosulfato sódico y citrato magnésico. El picosulfato sódico es un estimulante catártico que actúa localmente, que tras la división bacteriana en el colon forma el compuesto laxante activo, bis-(p-hidroxifenil)-piridil-2-metano (BHPM), tiene la doble acción de estimular la mucosa tanto del intestino grueso como del recto. El citrato magnésico actúa como un laxante osmótico reteniendo la humedad en el colon. La acción combinada de las dos sustancias actúa como un “efecto lavado” combinado con la estimulación peristáltica para vaciar el intestino.

El producto no está destinado para su uso como laxante rutinario.

5.2 Propiedades farmacocinéticas

Ambos principios activos actúan localmente en el colon y no son absorbidos en ninguna cantidad detectable.

5.3 Datos preclínicos sobre seguridad

Estudios del desarrollo prenatal en ratas y conejos no revelaron ningún potencial teratogénico tras la administración oral de picosulfato de sodio, pero se ha observado embriotoxicidad en ratas a 1000 y 10.000 mg/kg/día y en conejos a 1.000 mg/kg/día. Los márgenes de seguridad correspondientes eran 3.000 a 30.000 veces la dosis humana prevista. En ratas, las dosis diarias de 10 mg/kg durante el final de la gestación (desarrollo fetal) y lactancia reducen el peso corporal y la supervivencia del descendiente. Las ratas macho y hembras no se ven afectadas por dosis orales de picosulfato sódico hasta 100 mg/kg.

6 . DATOS FARMACÉUTICOS

6.1 Lista de excipientes

Hidrogenocarbonato de potasio

Sacarina sódica

Saborizante natural a base de naranja deshidratada que contiene goma arábica, lactosa, ácido ascórbico y butilhidroxianisol.

6.2 Incompatibilidades

No aplica

6.3 Periodo de validez

3 años.

Una vez abierto el sobre, usar inmediatamente y desechar el polvo o disolución no utilizado.

6.4 Precauciones especiales de conservación

Conservar en el envase original para protegerlo de la humedad.

6.5 Naturaleza y contenido del envase

Sobres:

4 capas: papel-baja densidad resina polietileno-aluminio-termo fusible

Dos sobres que pueden separarse rasgando la tira perforada

Contenido en peso del sobre: 16,1 g

Se incluye en el envase una cucharilla de medida para dosificación pediátrica.

Picoprep se proporciona en envases de 2, 100 sobres (50 envases de 2 sobres) y 300 sobres (150 envases de 2 sobres).

Puede que solamente estén comercializados algunos tamaños de envases.

6.6 Precauciones especiales de eliminación .

La eliminación del medicamento no utilizado y de todos los materiales que hayan estado en contacto con él se realizará de acuerdo con la normativa local.

7. TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

FERRING S.A.U.

C/ Orense 4, 7º derecha

28020 Madrid

España

8. NÚMERO(S) DE AUTORIZACIÓN DE COMERCIALIZACIÓN

72279

9. FECHA DE LA PRIMERA AUTORIZACIÓN/ RENOVACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

Fecha de la primera autorización: 26 abril 2010

10. FECHA DE LA REVISIÓN DEL TEXTO

04/ 2015.