

Streptobest® Oral

Estreptomicina Sulfato
Polvo Oral para Reconstituir

Antidiarréico con Protectores y Suavizantes de la Mucosa Intestinal



COMPOSICIÓN:

Cada 20 g de Streptobest® Oral contiene:

Estreptomicina Sulfato.....0,760 g

Excipientes c.s.p.....20 g

DESCRIPCIÓN:

Streptobest® Oral es una mezcla de Estreptomicina y sustancias protectoras adsorbentes del tracto gastrointestinal. La Estreptomicina es un antibiótico bactericida que elimina los microorganismos que le son sensibles. El Caolín, la Pectina y el Gel Hidróxido de Aluminio son adsorbentes; recubren con una capa protectora las paredes inflamadas e irritadas del intestino. Suavizan la mucosa, permitiendo su restauración. Absorben las toxinas bacterianas, inhibiendo su proliferación.

Estreptomina: La estreptomina es escasamente absorbida por el tracto gastrointestinal. La escasa cantidad de estreptomina que pasa al torrente sanguíneo se distribuye al líquido extracelular, incluyendo los líquidos ascítico, pleural, sinovial, linfático, y peritoneal. Menores concentraciones se alcanzan en orina, bilis, tumor acuoso y esputo. Pueden encontrarse pequeñas cantidades en hígado, pulmones, riñones, músculos y grasa. La estreptomina puede atravesar la barrera placentaria y es excretada en la leche materna.

El fármaco se une en bajas cantidades a las proteínas plasmáticas y no es metabolizado por lo cual es excretado sin cambios a través de la vía renal. La estreptomina que actúa a nivel gastrointestinal es eliminada en las heces fecales sin cambios.

Caolín y Pectina: Son polvos protectores inertes que tienen gran poder de adhesión y de revestimiento sobre la piel y las mucosas, y por lo cual actúan mecánicamente sin interferir con ningún proceso digestivo o metabólico.

No se absorben a nivel de piel y mucosas, y su acción es únicamente mecánica.

FARMACODINAMIA DEL PRODUCTO

Estreptomina: Los aminoglucósidos como la estreptomina son transportados de forma activa a través de la membrana bacteriana, se unen irreversiblemente a una o más proteínas receptoras específicas de la subunidad 30S de los ribosomas bacterianos e interfieren con el complejo de iniciación entre el ARN mensajero y la subunidad 30S. El ADN puede leerse de forma errónea, lo que da lugar a la producción de proteínas no funcionales; los polirribosomas se separan y no son capaces de sintetizar proteínas. Esto da lugar a un transporte acelerado de aminoglucósidos, con lo que aumenta la ruptura de las membranas citoplasmáticas de las bacterias y la consiguiente muerte celular.

Los aminoglucósidos son drogas bactericidas, que inhiben la síntesis proteica de la bacteria y probablemente tengan otros efectos aún no totalmente aclarados.

Para ejercer su acción deben ingresar en la célula bacteriana. Esto ocurre por un mecanismo de transporte activo, en 2 etapas:

- En la primera el ingreso a la célula depende del potencial transmembrana, generado por el metabolismo aerobio.
- La segunda fase, de ingreso acelerado se ve favorecida por la unión previa del aminoglucósido al ribosoma bacteriano. Ciertas condiciones que reducen el potencial eléctrico de la membrana como la anaerobiosis o el bajo pH del medio, disminuyen el ingreso de estos compuestos al citoplasma bacteriano. Una vez dentro de la célula, los aminoglucósidos se unen de manera irreversible a la subunidad 30S del ribosoma bacteriano. Esta unión interfiere con la elongación de la cadena peptídica. También causan lecturas incorrectas del código genético formándose proteínas anómalas. Algunas de estas son proteínas de membrana y el resultado es la formación de canales que permiten el ingreso de más drogas a la célula. Se observó que producían otros efectos celulares, incluyendo el compromiso de la respiración celular, la inhibición de la síntesis de DNA y RNA y el daño de la membrana plasmática.

Se ha sugerido que el proceso de penetración del aminoglucósido altera la estructura de la membrana citoplasmática originando un deterioro progresivo con salida de componentes intracelulares y alteraciones del metabolismo que explicarían el efecto bactericida rápido de estos antibióticos.

Caolín y pectina: Se emplean para recubrir la mucosa del tubo digestivo y protegerla contra los irritantes en las diarreas bacterianas. La pectina remueve productos tóxicos de las bacterias en desarrollo a través de la formación de ácido galactourínico que produce un medio desfavorable para el crecimiento de microorganismos causantes de diarrea.

El caolín, en virtud de sus propiedades físicas, se adhiere a la mucosa intestinal formando una capa protectora que cubre las paredes del intestino.

Gel de Hidróxido de aluminio: El gel de hidróxido de aluminio evita la fuga de líquidos y la pérdida de electrolitos, previniendo la deshidratación del animal.

INDICACIONES:

En terneros, potros, porcinos, borregos y perros.

Streptobest® Oral está indicado en el tratamiento de diarreas y enteritis de tipo infeccioso ocasionadas por *Salmonella sp.*, *Shigella sp.*, *Klebsiella sp.*, *Escherichia coli* y *Campylobacter coli*.

ADMINISTRACIÓN Y DOSIS:

10 a 15 mg de Estreptomina/k.p.v., o un sobre para animales entre 50 a 80 k.p.v.

Por vía oral disuelto en agua en una sola toma durante 2 a 3 días.

TIEMPO DE RETIRO: Los animales tratados no deben sacrificarse para consumo humano hasta 2 días después de finalizado el tratamiento.

PRECAUCIONES:

No administrar a gatos.

Manténgase fuera del alcance de los niños y animales domésticos.

Almacénese en lugar fresco, seco y protegido de la luz.

Venta bajo fórmula del Médico Veterinario.

PRESENTACIONES: **Streptobest® Oral** viene en sobre por 20g. Caja por 10 Sobres por 20g.

Registro ICA No. 8168-MV

Registro Ecuador No. 5G1-12754-AGROCALIDAD

Mayor información a solicitud del Médico Veterinario.

Streptobest® Oral es marca registrada autorizada a Laboratorios Callbest Ltda.

Fabricado por Laboratorios Veterland Ltda., para Laboratorios Callbest Ltda.

Directora Técnica: Rosa Acosta O. Q.F.U.N.

PBX (57-1) 6789851

contacto@laboratorioscallbest.com

Cra. 19 B No. 168 - 16 Bogotá D.C. - Colombia.