

Taula. **Pediatrian idorreria tratatzeko libragarriak**

Aurkezpenak*	Adina	Dosia**	Ondorio kaltegarriak eta arreta-neurriak†
LIBRAGARRI OSMOTIKOAK			
AHOTIK			
Polietilen glikola elektrolitoekin (PEG 3350) – Bimotil Infantil®, Movicol pediátrico® zapore neutroa, 6,9 g-ko zorroak	Adina edozein dela [‡] > 5 urte	Desinpaktazioa: 1-1,5 g/kg/egun, 2 hartualditan 5-11 urte: 4 zorro (1. eguna), 6 (2. eguna), 8 (3. eguna), 10 (4. eguna), 12 (5. eguna), 12 (6. eguna), 12 (7. eguna), 12 orduko tartearekin	Abdomeneko mina, borborigmoak (sabel-orroak), beherakoa, gorakoa, goragalea, uzki-ondesteko molestiak
	Adina edozein dela [‡] > 1 urte	Mantentzea: 0,2-0,8 g/kg/egun, 1 edo 2 hartualditan 1-6 urte: zorro 1/egun 7-11 urte: 2 zorro/egun	
	> 12 urte	Desinpaktazioa: 8 zorro/egun, 6 orduko tartean Mantentzea: 1-3 zorro/egun	
Polietilen glikola elektrolitorik gabe (PEG 4000) – Casenlax®, Macrogol Aurovitas® 4 g-ko zorroak – Casenlax®500 mg/ml-ko ahotiko disoluzioa	Adina edozein dela [‡] > 6 hilabete	0,2-0,8 g/kg/egun, 1 edo 2 hartualditan 6-12 hilabete: zorro 1/egun edo 8 ml/egun 1-4 urte: 1-2 zorro/egun edo 8-16 ml/egun 4-8 urte: 2-4 zorro/egun edo 16-32 ml/egun	Abdomeneko mina, beherakoa
	> 8 urte	1-2 zorro/egun	
Laktitola – Oponaf® 10 g-ko hautsa, ahotiko disoluziorako	1-6 urte 6-12 urte 12-16 urte	Hasierako batez besteko dosia: 0,25 g/kg/egun 2,5-5 g/egun (zorroaren ¼-½) 5-10 g/egun (zorroaren ½ edo zorro 1) 10-20 g/egun (1-2 zorro)	Abdomeneko molestiak, flatulentzia
Laktulosa – Duphalac® 667 mg/ml-ko ahotiko disoluzioa eta 10 g-ko ahotiko disoluzioa zorrotan	< 1 urte 1-6 urte 7-14 urte	Hasierako dosia / mantentzekoa: gehienez 3 g edo gehienez 5 ml/egun Hasierako dosia / mantentzekoa: 3-7 g edo 5-10 ml/egun Hasierako dosia: 10 g edo 15 ml/egun; mantentze-dosia: 7-10 g edo 10-15 ml/egun	Beherakoa, flatulentzia, abdomeneko mina, goragalea, gorakoa

Aurkezpenak*	Adina	Dosia**	Ondorio kaltegarriak eta arreta-neurriak†
Magnesio-gatzak – Eupiptin Kids® hautsa	< 18 hilabete 18 hilabete - 2 urte > 2 urte	0,25 g/kg/egun, 1 edo 2 hartualditan 0,5 g/kg/egun, 2 hartualditan 7 koilaratxo zapal/egun, 2 hartualditan	Beherakoa, abdomeneko mina Arretaz jokatu haur txikiekin, hipermagnesemia ager baitaiteke
– Magnesia Cinfa®, Lainco® 200 mg/ml-ko ahotiko suspentsioa edo 2,4 g-ko ahotiko suspentsioa zorrotan	> 12 urte	Gutxienez 5-10 ml (1-2 g) eta gehienez 25 ml (5 g) egunean, edo 1 edo 2 zorro egunean, 1 edo 2 hartualditan	
ONDESTETIK			
Sodio zitratozko enema – Micralax® 450 mg/45 mg-ko ondesteko disoluzioa	> 12 urte	1 kanula/egun (fitxa teknikoaren arabera ez da erabiliko < 12 urteko haurrekin, medikuak egoki iritzi ezean)	Uzkiko narritadura
Fosfato-enema hipertontikoa – Enema Casen® 139/32 mg/ml, 140 ml-ko ondesteko disoluzioa	> 2 urte	5 ml/kg edo gehienez 140 ml/egun	Arretaz jokatu, desoreka elektrolitiko gertatzeko arriskua baitago: hiperfosfatemia, hipernatremia, hipopotasemia, hipokaltzemia
LIBRAGARRI LUBRIFIKATZAILEAK			
AHOTIK			
Parafina likidoa – Emuliquen simple® 478,26 mg/ml-ko emultsioa, Hodernal® 800 mg/ml-ko ahotiko disoluzioa	6-12 urte > 12 urte	5 ml oheratu aurretik, eta, beharrezkoa bada, 5 ml goizean, gosaldut baino 2 ordu lehenago edo beranduago 15 ml oheratu aurretik, eta, beharrezkoa bada, 15 ml goizean, gosaldut baino 2 ordu lehenago edo beranduago	Uzki inguruko molestiak (pruritoa edo uzki narritadura), olio minerala ondestetik iraitzea Xurgapen-pneumonia eta -pneumonitis lipoideoaren kasuak
– Emuliquen simple® 7.173,9 mg-ko ahotiko emultsioa zorrotan	> 12 urte	Zorro bat oheratu aurretik, eta, beharrezkoa bada, zorro bat goizean, gosaldut baino 2 ordu lehenago edo beranduago	
ONDESTETIK			
Glizerol-enemak – Kanova® 2,25 g, Paidolax® 4 g, Verolax® 1,8 ml, ondesteko disoluzioa haurrentzat	2-12 urte	enema 1/egun	Uzkiko mina, azkura eta narritadura
– Adulax® 7,5 g, Kanova® 6,75 g helduentzat, Verolax® 5,4 ml, ondesteko disoluzioa helduentzat	> 12 urte	enema 1/egun	
Glizerol-supositorioak – Hainbat marka, aurkezpen ezberdinak adinaren arabera	< 2 urte, 2-12 urte eta > 12 urte	supositorio 1/egun	

Aurkezpenak*	Adina	Dosia**	Ondorio kaltegarriak eta arreta-neurriak†
LIBRAGARRI ESTIMULATZAILEAK			
AHOTIK			
Bisakodiloa DulcoLax Bisacodilo® 5 mg-ko konprimatuak	2-10 urte > 10 urte	konprimatu 1/egun, oheratu aurretik 1-2 konprimatu/egun, oheratu aurretik	Abdomeneko mina, beherakoa
Sodio pikosulfatoa Evacuol® 7,5 mg/ml-ko tantak	> 6 urte	2-5 tanta/egun lehenengo egunean, hartualdi bakarrean, eta 2 tanta/egun, ondorengo egunetan, libratu arte	Larruazaleko erupzioa, abdomeneko mina. Luzaroan erabiliz gero, beherakoa ager daiteke eta elektrolito gehiegi gal daitezke; bereziki, potasioa
Senosidoak Laxante Salud® 7,5 mg-ko konprimatuak	> 12 urte	1-3 konprimatu/egun, gauez hartzeko	Luzaroan erabiliz gero, oreka elektrolitikoaren nahasmenduak gerta daitezke, bai eta deshidratazioa, albuminuria eta hematuria ere.
ONDESTETIK			
Bisakodiloa DulcoLax Bisacodilo® 10 mg-ko supositorioak	> 10 urte	supositorio 1/egun	Abdomeneko mina, beherakoa
BESTE BATZUK			
ONDESTETIK			
Serum fisiologikoa Fisioenema® % 0,9, 66 ml	< 2 urte	1-2 enema/egun	Arretaz erabili 2 urtetik beherako hurrekin
Fisioenema® % 0,9, 250 ml	> 2 urte	1-2 enema/egun	

* Libragarriak ez daude finantzatuta. Aurkezpen ohikoenetako batzuk jaso dira; ez da taula zehatz-zehatza.

** Informazio zehatzagoa izateko, kontsultatu fitxa teknikoak (FT) edo erabilera-orria.

† Ondorio kaltegarri oso ohikoak eta ohikoak jaso dira –fitxa teknikoen arabera–, bai eta maiztasun ezezaguneko beste batzuk eta arreta-neurri garrantzitsuak ere.

‡ Fitxa teknikoan ez dago indikatuta taulan jasotako adinetik beherakoentzat.

Informazio-iturriak:

- [Centro de Información online de Medicamentos \(CIMA\)](#). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Ministerio de Sanidad. [kontsulta-eguna 2025/09/10].
- Tabbers MM, Di Lorenzo C, Berger MY, Faure C, Langendam MW, Nurko S et al. [Evaluation and Treatment of Functional Constipation in Infants and Children: Evidence-Based Recommendations From ESPGHAN and NASPGHAN](#). JPGN. 2014;58(2):258-74.
- Carabajo Ferreira A.J. [Estreñimiento](#). FAPap Monogr. 2018;4:18-30.