

COMPOSICIÓN:

Cada 5 mL contienen:

DL-Carnitina.....	150.0 mg
L-Lisina HCl.....	150.0 mg
Tiamina HCl (B ₁).....	3.3 mg
Riboflavina (B ₂).....	0.9 mg
Pyridoxina HCl (B ₆).....	0.9 mg
Cianocobalamina (B ₁₂).....	5.0 mcg
Pantotenato de calcio.....	1.5 mg
Nicotinamida.....	3.3 mg
Excipientes, c.s.p.....	5.0 mL

DESCRIPCIÓN:

Anorex® jarabe es una asociación de vitaminas hidrosolubles del complejo B, actúa sinérgicamente en el organismo ejerciendo acción reguladora sobre el metabolismo de los hidratos de carbono, grasas y proteínas. Comprende uno de los grupos vitamínicos más importantes dentro de la nutrición general. Su ingestión contribuye a una mejor asimilación y consiguiente metabolismo de carbohidratos, proteínas y lípidos.

INDICACIONES:

Anorex® jarabe está indicado como profiláctico y terapéutico en pacientes con déficit nutricional y estados carenciales de vitaminas del complejo B. **Anorex® jarabe** también está indicado en el tratamiento sintomático de la anorexia, dermatosis, neuritis, hemoglobinuria, ataxia, trabajo muscular intenso, falta de crecimiento, infertilidad, hepatitis, cardiopatías, intoxicaciones, diarreas, convulsiones, debilidad inespecífica.

FARMACOCINÉTICA Y FARMACODINAMIA:

Las vitaminas B₁ y B₆ como factores de coenzimas cumplen funciones muy importantes en el metabolismo intermedio. La tiamina (vitamina B₁) es esencial en el recambio de los carbohidratos (reacción catalizada por la transcetolasa, descarboxilación oxidativa del ácido pirúvico), así como en el ciclo de Krebs (degradación del ácido alfa-cetoglutarico en ácido succínico), que está estrechamente ligado a las fuentes de energía celular (reacciones respiratorias y fosforilación oxidativa). La piridoxina (vitamina B₆) juega un importante papel en el metabolismo de los aminoácidos (descarboxilación y otras transformaciones enzimáticas de los mismos), relacionándolos por ello al ciclo de Krebs (transaminación entre los aminoácidos y los ácidos alfa-cetónicos). Ambas vitaminas estimulan el metabolismo de los lípidos e intervienen en la degradación y biosíntesis de los mismos. Las vitaminas B₁ y B₆ ejercen una acción fisiológica antineurítica y desintoxicante, en particular en el metabolismo intermedio del sistema nervioso; la carencia de una u otra provoca alteraciones degenerativas y neuropatías. La afinidad de ambas vitaminas por el tejido nervioso queda probada por su elevada concentración y sus funciones especializadas en los centros cerebrales. La vitamina B₁₂ es de acción anabólica, está relacionada con el metabolismo de los carbohidratos, proteínas y muy estrechamente con la hematopoyesis. También es antineurítica. Las vitaminas B₁ y B₆ se absorben en la porción superior del intestino delgado por difusión pasiva. La vitamina B₁₂, en cambio, se absorbe en el íleon por fijación al factor intrínseco. Las constantes de semieliminación de las vitaminas dependen de las dosis administradas.

Alrededor de las 8 horas después de la ingestión de 100 mg de vitamina B₁ se alcanzan los niveles sanguíneos máximos (230 nmol/L aprox.). Dentro de las siguientes 4 horas, estos valores descienden a la mitad, y alrededor de 20 horas después han retornado ya a su nivel inicial.

La vida media de la piridoxina es de un día tras la ingestión oral de 100 mg. Siendo adecuado el aporte de vitamina B₁₂, en las 24 horas que siguen a la toma de 1 mg, aproximadamente 25% de esa dosis aparece en la orina. La tiamina se degrada formando una serie de metabolitos que se eliminan en su mayor parte por vía renal. Aparte de cantidades relativamente pequeñas de tiamina inalterada, sus principales catabolitos son el ácido tiamincarbónico y la piramina.

El principal producto de degradación de la piridoxina es el ácido 4-piridoxínico presente en la orina.

Las pérdidas de la vitamina B₁₂ se producen sólo por eliminación, sobre todo por vía biliar. Las concentraciones plasmáticas óptimas de tiamina, 5-fostato de piridoxal y cianocobalamina se sitúan alrededor de 110 nmol/L, 60 nmol/L y 200 pmol/L respectivamente.

En el alcoholismo, el embarazo y la lactancia se altera la cinética de la vitamina B₁, lo cual acarrea una carencia de esa vitamina. Por lo que respecta a la vitamina B₆, se produce una situación similar en los casos de émesis gravídica, contracepción oral, síndrome premenstrual, abuso de alcohol, anemias y convulsiones dependientes de la piridoxina, ingestión de antagonistas de la vitamina B₆, como tuberculostáticos (isoniazida, semicarbazida, tiosemicarbazida y d-cicloserina), algunos antibióticos y quimioterápicos, así como durante el embarazo, la lactancia y la radioterapia. La cinética de la vitamina B₁₂ se encuentra alterada en la anemia perniciosa, pues la falta del factor intrínseco impide la absorción de esta vitamina.

La L-lisina esencial en la formación estructural del colágeno (componente principal del tejido conectivo); responsable de la fuerza de tendones, ligamentos, paredes de vasos sanguíneos, piel y otros tejidos. Reduce la adherencia de lipoproteínas asociadas

con el riesgo de enfermedades cardíacas, con lo cual es preventivo y también útil en el tratamiento de la arterosclerosis: reduce las grasas adheridas a las paredes de las arterias, con lo cual disminuye el riesgo de enfermedades cardiovasculares, mejora la tolerancia al ejercicio y la recuperación. Precursor de L-carnitina. Ayuda en la síntesis de L-carnitina junto con metionina, las vitaminas C, B₉ y niacina y hierro. La carnitina ayuda al músculo cardíaco a usar el oxígeno de forma más eficiente. Mejora la asimilación de calcio en el intestino delgado. Por lo tanto tiene actividad anti-osteoporótica. Parece tener importancia en el tratamiento de la alopecia androgénica. Incrementando la eficacia de los bloqueadores de DHT (dihidrotestosterona), los cuales se usan en estos tratamientos.

La L-lisina actúa como antagonista de receptores de serotonina, compitiendo con estos receptores y reduciendo los niveles de serotonina, por tanto reduce la ansiedad y las contracciones de la musculatura de la pared intestinal producidas por estrés. La deficiencia de L-lisina aumenta la ansiedad. Es un factor importante en la fijación del hierro, a nivel de ferritina sérica.

REACCIONES ADVERSAS:

Al igual que todos los medicamentos, **Anorex® jarabe** puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran. Las reacciones adversas que aparecen frecuentemente son somnolencia y sopor.

En niños estos efectos podrían ser deseables ya que disminuye la tensión emocional, a menudo asociada con anorexia. Ocasionalmente, sequedad de boca, mareo, nerviosismo, debilidad, sequedad de las mucosas, cefalea, náuseas y manifestaciones alérgicas dérmicas de tipo erupción y edema.

Raramente puede presentarse estimulación del SNC (como agitación, confusión, alucinaciones visuales).

En pacientes con insuficiencia renal, la administración de carnitina puede producir miastenia.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS:

Si es alérgico a cualquiera de los componentes de **Anorex® jarabe**. En caso de crisis asmática y en caso de porfiria (trastorno hereditario de la hemoglobina de la sangre).

Si presenta historial de asma bronquial, hipertiroidismo, enfermedades cardiovasculares, hipertensión y presión intraocular aumentada.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad conocida a cualquiera de los componentes de la fórmula y policitemia vera.

INTERACCIONES:

Informe a su médico o farmacéutico si está utilizando o ha utilizado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta. No conviene tomarlo conjuntamente con barbitúricos, benzodiazepinas y otros depresores del SNC, antidepressivos inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina como la fluoxetina, alcalinizantes, simpaticomiméticos, anticoagulantes orales, estrógenos, progesterona, difenilhidantoína, griseofulvina e inhibidores de la MAO. Debe tomarse antes de las comidas.

RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:

Si está usted embarazada o cree que pudiera estarlo, consulte a su médico antes de tomar este medicamento. El consumo de medicamentos durante el embarazo puede ser peligroso para el embrión o el feto y debe ser vigilado por su médico.

SOBREDOSIFICACIÓN:

En caso de sobredosis o ingestión accidental, consulte inmediatamente a su médico, indicando el medicamento y la cantidad ingerida. La intoxicación, producida sólo por dosis muy por encima de las terapéuticas, provoca letargo y a veces, contrariamente, convulsiones. Debe tratarse por su médico con lavados de estómago, sedantes si son precisos y estimulantes respiratorios.

DOSIFICACIÓN Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Vía de administración: oral.

La que el médico señale.

Niños: la dosis diaria normal es de 1 cucharadita pequeña (2 mL) tres veces al día.

Adultos: 1 a 3 cucharadas tres veces al día.

PRESENTACIÓN:

Caja conteniendo 1 frasco con 120 mL.

LEYENDAS DE PROTECCIÓN:

Medicamento de venta libre.

Mantener este y todos los medicamentos fuera del alcance de los niños.

Consérvese en lugar fresco y seco entre 25 - 30°C. Protéjase de la luz.



Fabricante y Titular:
LABORATORIO LAPROFAR, S.R.L.
C/2da. Av. Los Restauradores No.1,
Sabana Perdida, Santo Domingo Norte.