

COMPOSICIÓN:

Cada 5 mL contienen:

L-Lisina HCl.....	225 mg
Piridoxina HCl (Vit.B6).....	5 mg
Cianocobalamina (Vit.B12).....	5 mcg
Riboflavina 5 fosfato sódico (Vit.B2).....	5 mg
Tiamina HCl (Vit.B1).....	10 mg
Nicotinamida.....	50 mg
Excipientes, c.s.p.....	5 mL

DESCRIPCIÓN:

Apetimax[®] Jarabe es una composición multivitáminica que comprende uno de los grupos vitamínicos más importantes dentro de la nutrición general, el complejo b (piridoxina, cianocobalamina, riboflavina, tiamina y nicotinamida) y un aminoácido esencial (L-Lisina). Estos componentes proporcionan una absorción rápida y una alta eficiencia energética, lo que ayuda a mejorar la calidad nutricional de los niños.

INDICACIONES:

Apetimax[®] Jarabe está indicado en caso de anorexia, desnutrición, adelgazamiento, retardo en el desarrollo pondero-estatural, convalecencias post-infecciosas y deficiencias de las vitaminas presentes en la fórmula.

FARMACOCINÉTICA Y FARMACODINAMIA:

L-Lisina HCl

La lisina se requiere para el crecimiento y desarrollo normal. Puede usarse para sintetizar proteínas, el tejido conectivo y los neurotransmisores. Puede aumentar la absorción de calcio y mejorar el depósito de calcio en la matriz ósea. La lisina se requiere para producir acetil CoA, un componente crítico en el metabolismo de los carbohidratos para generar energía. También se requiere junto con la metionina para formar el dipéptido de carnitina, el cual ayuda en el metabolismo mitocondrial de los ácidos grasos de cadena larga.

Piridoxina HCl (Vit.B6)

La absorción de la piridoxina después de la administración oral es rápida. El grado de absorción se reduce después de una resección gástrica o en pacientes con síndromes de malabsorción. La piridoxina se almacena en el hígado, con pequeñas cantidades en el cerebro y los músculos.

El fosfato de piridoxal y piridoxal son las formas principales de la piridoxina en la sangre. El fosfato de piridoxal se encuentra unido en un 100% a las proteínas. La semivida de la piridoxina es de 15-20 días. El piridoxal se oxida en el hígado para producir ácido 4-piridóxico, que se excreta en la orina. La piridoxina se convierte en los eritrocitos en fosfato de piridoxal, que actúa como coenzima en varios procesos metabólicos que afectan el uso de proteínas, hidratos de carbono y lípidos.

Cianocobalamina (Vit.B12)

La cianocobalamina se absorbe fácilmente en el tracto gastrointestinal, excepto en los síndromes de mala absorción. La presencia del factor intrínseco y el calcio es esencial para la absorción oral de la cianocobalamina. La cianocobalamina tiene una vida media de 6 días, se almacena en el hígado y se elimina en la bilis. La cianocobalamina actúa como coenzima en varias funciones metabólicas incluyendo el metabolismo de grasas y carbohidratos y síntesis de proteínas. Es necesaria en el crecimiento, la replicación celular, hematopoyesis y la síntesis de nucleoproteínas y mielina, debido en gran parte a sus efectos sobre el metabolismo de metionina; ácido fólico y ácido malónico. La cianocobalamina participa en la formación de los glóbulos rojos mediante la activación de las coenzimas del ácido fólico.

Riboflavina 5 fosfato sódico (Vit.B2)

La piridoxina, piridoxal y piridoxamina son rápidamente absorbidas en el tracto gastrointestinal y se metabolizan en el hígado, principalmente a fosfato de piridoxal (la forma activa de la vitamina); el fosfato de piridoxal es el metabolito mayor que se encuentra en la circulación; el ácido 4-piridóxico es la forma primaria de la vitamina excretada en la orina. La vida media de piridoxina es 15 a 20 días. La riboflavina funciona como una coenzima bajo la forma del dinucleótido de flavin adenina (FAD) y el mononucleótido flavin (FMN), los cuales juegan un papel importante en diferentes reacciones de óxido-reducción de sustratos orgánicos y del metabolismo intermedio. La riboflavina participa de manera indirecta en el mantenimiento de la integridad de los glóbulos rojos.

Tiamina HCl (Vit.B1).

La tiamina se absorbe en el duodeno. Se almacena en el hígado, cerebro, riñón y corazón en forma de pirofosfato de tiamina que se distribuye parcialmente en el organismo, se excreta por el riñón y en menor grado por el sudor. La tiamina se combina con el adenosin-trifosfato (ATP) en el hígado, los riñones y los leucocitos para formar el difosfato de tiamina. El difosfato de tiamina actúa como coenzima en el metabolismo de los carbohidratos, en las reacciones de transacetolación y en la utilización de las hexosas. Sin unas cantidades adecuadas de tiamina, el ácido pirúvico es incapaz de convertirse en acetil-CoA y, por tanto, no puede entrar en el ciclo de Krebs. La acumulación de ácido pirúvico en la sangre y su conversión a ácido láctico es la responsable de la acidosis láctica que se desarrolla en la deficiencia de vitamina B1.

Nicotinamida

La nicotinamida se absorbe por difusión pasiva en el tracto gastrointestinal, excepto en el síndrome de malabsorción, se distribuye en todos los tejidos. Su biodisponibilidad es elevada. La nicotinamida se metaboliza en el hígado, a N-metilnicotinamida y otros 2 derivados. Se elimina en pequeñas cantidades sin modificar por la orina. La nicotinamida es la amida del ácido nicotínico, se convierte en nicotinamida adenina dinucleótido (NAD) y nicotinamida adenina dinucleótido fosfato (NADP). Estas coenzimas están involucradas en las reacciones de transferencia de electrones de la cadena respiratoria.

REACCIONES ADVERSAS:

Ocasionalmente suele ocurrir sedación y somnolencia, generalmente transitorias; en algunos pacientes puede aparecer cefalea, resequeza bucal, náuseas, vómitos, palpitaciones y visión borrosa.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS:

En niños menores de 2 años no se ha establecido un plan de dosificación. No se recomienda sobrepasar la dosis sugerida. No debe administrarse en forma continua por periodos mayores a 12 semanas.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula, niños menores de 2 años, embarazo y lactancia, glaucoma de ángulo cerrado, hipertrofia prostática, úlcera péptica estenosante y obstrucción del cuello vesical.

INTERACCIONES:

El uso de este medicamento puede potencializar los efectos de otros antagonistas histaminérgicos. No debe utilizarse junto a alcohol, inhibidores de proteasas ni inhibidores de la recaptación de serotonina.

RESTRICCIONES DE USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:

Apetimax® Jarabe esta contraindicado durante el embarazo y la lactancia.

SOBREDOSIFICACIÓN Y TRATAMIENTO:

En caso de sobredosis e ingesta accidental, se recomienda el manejo sintomático del paciente y medidas de soporte hemodinámico.

DOSIFICACIÓN Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Vía de administración: oral.

Niños de 2 a 4 años: 5 mL.

Niños de 4 a 10 años: 10 mL.

Adultos y niños mayores de 12 años: 15 mL.

Las dosis deben administrarse antes de cada comida, 3 veces al día.

PRESENTACIONES:

Caja conteniendo 1 frasco con 120 mL.

Caja conteniendo 1 frasco con 240 mL.

LEYENDAS DE PROTECCIÓN:

Manténgase fuera del alcance de los niños.

Medicamento de venta libre.

Consérvese en un lugar fresco y seco entre 25 – 30 °C.



Fabricante y Titular:

LABORATORIO LAPROFAR, S.R.L.

C/2da. Av. Los Restauradores No.1,

Sabana Perdida, Santo Domingo Norte.