

MONOGRAFÍA FARMACOLÓGICA SUPERVIM® JARABE

Multivitaminas con Minerales y Flúor

CATEGORÍA TERAPÉUTICA CÓDIGO ATC

- A. Tracto alimentario y metabolismo
- A11. Vitaminas
- A11A. Multivitaminas, asociaciones
- A11AA. Multivitaminas con minerales
- A11AA03. Multivitaminas y otros minerales incl. Asociaciones

INFORMACIÓN FARMACOLÓGICO:

Suplemento dietético

FÓRMULA:

Cada 5 mL de jarabe contiene:

Cianocobalamina (B12)	10.0 mcg
Tiamina HCl (B1).....	2.0 mg
Riboflavina (B2).....	2.0 mg
Niacinamida	10.0 mg
Piridoxina HCl (B6).....	0.5 mg
Vitamina C	20.0 mg
Pantenol	0.5 mg
Sulfato ferroso 7H2O.....	25.0 mg
Equivalente a Hierro elemental.....	5.0 mg
Excipientes c.s.p.	5 mL

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Las vitaminas son sustancias orgánicas requeridas por el cuerpo en pequeñas cantidades para varios procesos metabólicos. Intervienen en la obtención de energía de los alimentos. Ayuda al cuerpo a convertir las calorías que tomamos como hidratos de carbono en energía utilizable a través de complejas reacciones químicas en presencia de oxígeno. Supervim® Jarabe está indicado como profiláctico de anemia, debilidad general, cansancio y convalecencia. Puede ser usado como complemento alimenticio durante el embarazo y periodo de lactancia; para adolescentes en crecimiento y adultos muy activos. Para tratar y prevenir en casos de deficiencia multivitaminica causada por una inadecuada alimentación o mala absorción a nivel intestinal.

MECANISMO DE ACCIÓN O FARMACODINAMIA:

Cianocobalamina (B12): juega un papel importante en la elaboración de compuestos químicos que favorecen al desarrollo y funcionamiento normal de los nervios y de la médula espinal, su deficiencia puede provocar un deterioro en el funcionamiento mental, lesiones neurológicas y cierto número de perturbaciones psicológicas. Se provoca un daño en la capa de grasa que cubre los nervios, proceso denominado desmielinización que a menudo comienza en los nervios periféricos y con el tiempo alcanza la médula espinal. Además ayuda al funcionamiento de la médula ósea (que produce los glóbulos rojos) y el tracto gastrointestinal. Al igual que la Vitamina B6 es necesaria para elaborar ácidos nucleicos, constituyentes genéticos que existen en todas las células.

Tiamina HCl (B1): su deficiencia provoca la enfermedad conocida como el beriberi (problemas nerviosos y pérdida muscular), que se caracteriza por entumecimiento y cosquilleo de los pies, envaramiento de los tobillos, calambres dolorosos en las piernas, dificultad al andar y finalmente parálisis de las piernas con pérdida muscular. Ayuda a tratar problemas nerviosos en los músculos oculares y en perturbaciones neurológicas. Además a que la piel y el cabello tengan una apariencia sana y para las funciones del cerebro y los nervios, la producción de sangre y la existencia de defensas normales contra infecciones y enfermedades. La Tiamina se combina con ATP para formar la coenzima tiamina pirofosfato, la cual es necesaria en el metabolismo de los carbohidratos.

Riboflavina (B2): se convierte en coenzimas mononucleótido flavine y adenina dinucleótido flavine que ayuda a diversas funciones para el uso de carbohidratos, proteínas y grasas. Ayuda a la liberación de energía a las células. Para la utilización de la energía de los alimentos y para el funcionamiento de piridoxina y niacinamida o nicotinamida.

Niacinamida o Nicotinamida (B3): su deficiencia puede causar el síndrome de Pelagra, caracterizado por lesiones en la piel que se desarrolla fundamentalmente en áreas expuestas a la luz, con hiperpigmentación o hiperqueratización. La niacina se convierte en nicotinamida. Es un componente de 2 coenzimas, dinucleotido de nicotinamida adenina (NAD) y dinucleotido de nicotinamida adenina fosfato (NADP), las cuales son necesarias para la respiración de los tejidos; metabolismo de lípidos, aminoácidos, proteínas y purina.

Piridoxina HCl (B6): ayuda al funcionamiento de más de sesenta enzimas. En el hígado, glóbulos rojos de la sangre y otros tejidos se transforma en elementos bioquímicos necesarios para el metabolismo. Resulta esencial para que el organismo elabore el ácido nucleico, constituyente energético de todas las células. Desempeña un papel en la multiplicación celular que incluye la de los glóbulos rojos y las células del sistema inmunológico. Su deficiencia puede ser causa de anemia y resistencia bacteriana. La piridoxina es convertida en los eritrocitos en piridoxalfosfato y se degrada a piridoxamina fosfato la cual es coenzima de varias funciones metabólicas que afectan la utilización de proteínas carbohidratos y lípidos.

Vitamina C (como Ácido Ascórbico): es esencial para la síntesis de colágeno y material intercelular. Contribuye al buen estado de huesos, dientes y vasos sanguíneos. Interviene en la absorción de hierro. Refuerza los mecanismos de autodefensa corporales.

Pantenol: induce la síntesis de un precursor de los ácidos grasos y de los esfingolípidos, esenciales para la constitución de la bicapa lipídica del *stratum corneum*. El Pantenol contribuye a reparar la barrera cutánea, a mejorar la hidratación, a disminuir la rugosidad y a reducir indirectamente la inflamación (al restaurarse la función barrera, se limita la penetración de agentes potencialmente irritantes). Es esencial para la función de la piel.

Sulfato ferroso: profilaxis y tratamiento de la anemia debido a que es un componente esencial en la formación de hemoglobina.

FARMACOCINÉTICA:

Riboflavina (B2), Cianocobalamina (B12), Niacinamida o Nicotinamida: se absorbe en el tracto gastrointestinal, excepto por síndromes de mala absorción y se elimina por la orina.

Tiamina (B1): se absorbe por el tracto gastrointestinal, principalmente en el duodeno. El alcohol inhibe su absorción. Se transforma en el hígado y se elimina a nivel renal.

Piridoxina HCl (B6): Se absorbe por el tracto gastrointestinal. Se transforma en el hígado y se elimina a nivel renal.

Vitamina C (como Ácido Ascórbico): Se absorbe por el tracto gastrointestinal, se distribuye en los tejidos del cuerpo y se elimina generalmente por la orina.

Pantenol: Se absorbe rápidamente. Después se convierte inmediatamente a ácido pantoténico y se agrega al grupo fisiológico de esta vitamina que es distribuido ampliamente en los tejidos corporales principalmente como coenzima A. El ácido pantoténico no se degrada en el cuerpo humano, y por lo tanto, se excreta inalterado. La excreción es renal, entre un 60% y 70%. También se elimina con las heces en un 30%.

Sulfato ferroso: Se absorbe principalmente en el duodeno y próximo al yeyuno.

CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la fórmula.

ADVERTENCIAS:

Administrar de acuerdo con la dosis recomendada. Dosis muy elevadas de algunos componentes pueden ser perjudiciales para la salud.

REACCIONES SECUNDARIAS POR SOBREDOSIS:

Piridoxina: neuropatías sensoriales.

Vitamina C: puede causar diarrea y trastornos gastrointestinales.

Niacinamida: Hemorragia bacteriana, glaucoma, estas condiciones pueden ser exacerbadas.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS Y DE OTRO GÉNERO:

Levodopa: con Piridoxina (B6) revierten los efectos antiparkinsonianos de la Levodopa con sólo 5 mg de Piridoxina administrada en forma oral.

Sulfonamidas: el ácido ascórbico puede producir precipitación de la sulfa, cristaluria.

Colestiramina: puede disminuir la absorción del hierro, por lo que debe administrarse por separado con 4 horas de diferencia.

Trientina: con sales de hierro bloquean la absorción de ambos. Administrar con 2 horas de diferencia.

Quinolonas: disminución de la absorción de las quinolonas por los cationes divalentes de hierro.

PRECAUCIONES:

Si se ingiere grandes cantidades de este medicamento puede producir hipervitaminosis.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral

DOSIS:

Adultos y Niños: 1 cucharadita 3 veces al día.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:

Almacenar a una temperatura no mayor a 30 °C

Venta Libre

Manténgase fuera del alcance de los niños



PRESENTACIÓN:

Caja con Frasco de 240 mL.

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL DE ENVASE Y EMPAQUE:

Frasco polietileno de alta densidad blanco en caja de cartón con barniz UV.

FORMA FARMACÉUTICA:

Solución cristalina, libre de partículas visibles de color amarillo oscuro con olor y sabor característico a vitaminas.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- Drug Information for the health Care Profesional. Volumen 1. Edición 22. 2002. Pág.. 1535- 1537, 2161, 2476-2478, 2941-2949, 2953-2956, 1761-1774, 2645-2647, 743-755
- 2.- The complete drug reference. Martindale. Tomo1. 33 Edición. 2002. Pág 161,1373, 1386-1389, 1602
- 3.- Vitaminas y minerales. Ellen Moyer.1995. Pág. 137 – 169