

Energizante[®]

Vitaminico



FICHA TÉCNICA



N° de registro: Q-9099-002

FÓRMULA

Cada 100 ml de Energizante[®] contiene:

ATP (Adenosin trifosfato)	300 mg
Selenito de Sodio anhidro	70 mg
Aspartato de Magnesio	2.0 mg
Aspartato de Potasio	1.5 mg
Vitamina B1	3 mg
Vitamina B12	30 mg
Vehículo c.b.p.	100 ml

Suplemento de Adenosin Trifosfato (ATP), vitamina B1, B12 y Selenio.

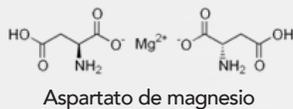
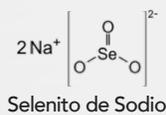
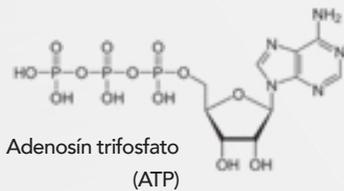
DESCRIPCIÓN

Energizante[®] es un suplemento vitamínico, mineral y con Adenosin Trifosfato (ATP), siendo una combinación coadyuvante en estados de convalecencia quirúrgica o por enfermedad, para estimular el sistema inmunológico, aporte de energía y recuperación física.

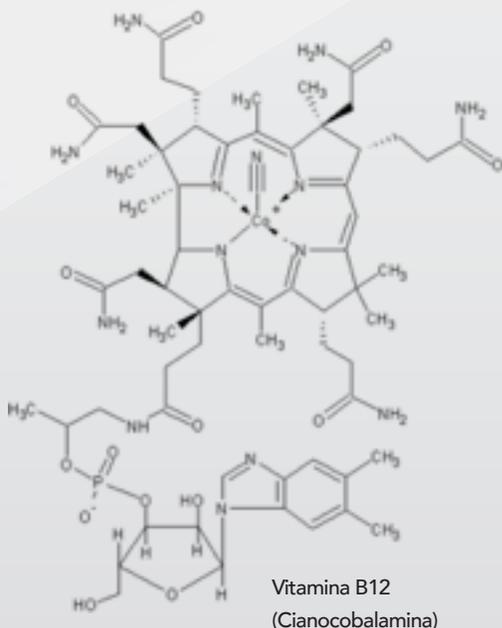
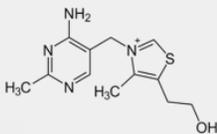
INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Favorece la recuperación en estados anémicos, por carencia de minerales, hemorragia, o estados parasitarios que comprometen al paciente, anorexia; convalecencia por enfermedad sistémica o estado postquirúrgico.

FÓRMULAS ESTRUCTURALES:



Vitamina B1 (Tiamina)



MECANISMO DE ACCIÓN:

El **trifosfato de adenosina (adenosín trifosfato)** es un nucleótido fundamental en la obtención de energía celular. Está formado por una base nitrogenada (adenina) unida al carbono 1 de un azúcar de tipo pentosa. Manifiesta la liberación de energía a través de la desfosforilación por hidrólisis de sus enlaces entre moléculas fósforo, además de tener la cualidad de re fosforilizarse nuevamente.

El **selenito de sodio** de une a la enzima glutatión peroxidasa, y es añadido a las selenoproteínas para ser incorporado a los tejidos donde es requerido, ya sea musculo esquelético, musculo cardiaco, útero, placenta, testículos y glándula mamaria, también se han encontrado trazas del mineral en células polimorfonucleares y monomorfonucleares en episodios de inmunosupresión, por lo que su mecanismo de acción es totalmente estructural en tejidos y en formación de estructuras tisulares y evita daños por oxidación.

El **magnesio** es el segundo catión más importante en el fluido intracelular y es un electrolito esencial del organismo, cofactor en numerosos sistemas enzimáticos. El magnesio aspartato es una de las sales usadas como fuente de magnesio. El magnesio es parte constituyente del esqueleto y en el mantenimiento de la integridad celular y el balance de fluidos. Algunas enzimas requieren al magnesio como cofactor, incluidas las implicadas en las fosforilaciones dependientes de ATP, síntesis de proteínas y metabolismo de carbohidratos. Síntomas de deficiencia de magnesio incluyen irritabilidad neuromuscular o aumento de la estimulación del SNC.

El **potasio** es un electrolito esencial del organismo; es el principal catión del fluido intracelular y está íntimamente implicado en la función y metabolismo celular; el potasio es un determinante principal de la osmolalidad intracelular; el cociente entre las concentraciones de potasio en

el LIC y el LEC están muy influidas por la polarización de la membrana, que a su vez influye en procesos celulares importantes, como la conducción de los impulsos nerviosos y la contracción de las células musculares incluyendo las del miocardio. Algunas sales de potasio como aspartato se usan en tratamiento de deficiencia de potasio.

La tiamina (**Vitamina B1**) se combina con el adenosín-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 transcetolación y en la utilización de las hexosas.

La **vitamina B12** 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 vitamina B12 participa en la formación de los glóbulos rojos mediante la activación de las coenzimas del ácido fólico.

FARMACOCINÉTICA:

Tras la administración, la **adenosina trifosfato (ATP)** posee una vida media muy corta (0,6-10 seg) en plasma ya que es rápidamente metabolizado a adenosina por la adenosina desaminasa de los eritrocitos o del endotelio vascular. Su efecto aparece casi inmediatamente después de su administración por su alta biodisponibilidad.

En sangre, el **selenito de sodio** es separado de su ion sodio y como selenio es principalmente absorbido por los eritrocitos y reducido enzimáticamente a seleniuro de hidrógeno. El seleniuro de hidrógeno sirve como reserva central de

FICHA TÉCNICA

selenio para la excreción y para la incorporación específica en selenoproteínas. En esta forma reducida, el selenio se une a las proteínas plasmáticas presentes en el hígado y otros órganos. El transporte plasmático secundario del hígado a los tejidos diana sintetizadores de glutatión peroxidasa tiene lugar in forma de selenocisteína (selenoproteína P). El proceso metabólico adicional de la biosíntesis de la selenoproteína se conoce actualmente solo en procariontes. La selenocisteína es entonces incorporada específicamente en las cadenas peptídicas de la glutatión peroxidasa.

El exceso de selenio de hidrógeno es transformado en metabolitos metilados (metil selenol, dimetil selenio e ión trimetil selenio) antes de ser excretado por la orina y/o exhalado.

El selenio es excretado por heces, orina o pulmón, dependiendo de la dosis administrada. El selenio es primariamente excretado renalmente in forma de ión trimetil selenio. La excreción depende de los niveles de selenio.

El ion **potasio** no tiene mecanismos de almacenamiento y su excreción se regula de manera indirecta, intercambiándose por sodio en el túbulo renal por acción de la aldosterona. El fosfato glomerular se filtra y se reabsorbe activamente hasta en 80% en procesos de intercambio iónico y regulación de la excreción de hidrogeniones. El potasio entra primero en el líquido extracelular y es entonces transportado activamente en las células. El músculo esquelético representa la mayor parte de la reserva intracelular de potasio. La excreción renal de potasio normalmente es igual a la cantidad que se absorbe en la dieta. El potasio es libremente filtrado en el glomérulo y casi completamente reabsorbido en el túbulo proximal. La secreción tubular se produce al final del túbulo contorneado distal y conductos colectores, y la cantidad de potasio que se excreta en la orina, es aproximada-

mente el 10% de la cantidad filtrada. La eliminación fecal de potasio es mínima y no desempeña un papel importante en la homeostasis del potasio.

La **tiamina** se administra por vía oral o mediante inyección intramuscular. La absorción intestinal de dosis pequeñas de tiamina es bastante completa, pero cuando las dosis son elevadas, su absorción es sólo parcial. La comida reduce la absorción de la tiamina, y también se produce una malabsorción en los pacientes alcohólicos o con cirrosis. Después de la administración intramuscular, la tiamina se absorbe rápidamente y se distribuye por todo el organismo. La tiamina se excreta en la leche materna (100-200 µg/día) pero, en condiciones normales, su excreción es pequeña. Cuando se administran dosis elevadas, superiores a las necesarias, se produce su excreción renal en forma de pirimidina.

La **vitamina B12** se absorbe rápidamente en los sitios de administración intramuscular alcanzando niveles plasmáticos pico al cabo de 1 hora. Una vez absorbida se une a las proteínas plasmáticas. Se almacena a nivel hepático (90 %) y poco a nivel renal. Metabolismo Hepático. Vida media es de 6 días, aproximadamente (400 días en el hígado). Eliminación es biliar, Las cantidades superiores a las necesidades diarias se excretan en la orina principalmente inalterada.

DOSIS

hasta 2 veces por semana

Perros 1 ml por cada 10 kg

Gatos 0.3 a 0.5 ml por cada 10 kg

*O a criterio del Médico Veterinario.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN

Vía Intramuscular (IM)

Subcutánea (SC)

PRESENTACIONES

Frasco vial color ámbar con 25, 100, 250 y 500 ml.

CONTRAINDICACIONES

- No usar en animales hipersensibles a algún componente de la fórmula.
- En animales en estados caquéticos usarse después de la estabilización.

EFFECTOS ADVERSOS

No se han reportado efectos adversos.

ADVERTENCIAS

- Este es un producto veterinario, no apto para su uso en humanos.
- Consérvese a temperatura ambiente a no más de 30° C y en lugar seco.
- No se deje al alcance de los niños.

Consulte al Médico Veterinario Zootecnista.

Información exclusiva para Médicos veterinarios Zootecnistas.

Responsable del contenido:
Área Técnica, Difavet S.A. de C.V.

www.nutraceuticalsvetlab.mx