

## ANEUROL 10 © DALLAS

### Diazepam

Ansiolítico tranquilizante

- Caja conteniendo 20 comp.

#### FÓRMULA:

Cada comprimido contiene:

Diazepam .....10 mg.

Excipientes ..... c.s.p.

#### ACCIÓN TERAPÉUTICA:

Ansiolítico, tranquilizante

#### MECANISMO DE ACCIÓN Y DATOS FARMACOCINÉTICOS:

Diazepam: Actúa en general como depresores del S.N.C., desde una leve sedación hasta hipnosis o coma, lo que depende de la dosis. Se piensa que su mecanismo de acción es potenciar o facilitar la acción inhibitoria del neurotransmisor ácido, gamma aminobutírico (GABA), mediador de la inhibición tanto en el nivel pre sináptico como pos sináptico en todas las regiones del S.N.C.

Farmacocinética: Se absorbe bien en el tracto gastrointestinal y cuando se inyecta en el músculo deltoides, en general la absorción es rápida y completa. El estado de equilibrio de la concentración plasmática se produce entre los 5 días y 2 semanas después del tratamiento. La eliminación es lenta ya que los metabolitos activos pueden permanecer en la sangre varios días o semanas produciendo posiblemente efectos persistentes. El comienzo de la acción se evidencia entre los 15 y 45 minutos después de su administración oral, por vía IM antes de los 20 minutos y por vía IV 1 y 3 minutos. Se elimina por vía renal.

#### INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Está indicado en todos los casos de ansiedad, tensión, excitación, insomnio y los trastornos neurovegetativos que dominan el cuadro clínico, alcoholismo, etc. Como medicación miorrelajante: está indicado en los espasmos musculares de origen periférico o central. Es un anticonvulsivante útil en estados psiconeuróticos.

#### CONTRAINDICACIONES:

Miastenia gravis, glaucoma, insuficiencia pulmonar aguda, depresión respiratoria, insuficiencia hepática y renal. Debera evaluarse la relación riesgo-beneficio en pacientes con antecedentes de crisis convulsivas, hipoalbuminemia, psicosis.

#### REACCIONES ADVERSAS Y

#### EFFECTOS COLATERALES:

Sedación, somnolencia, ataxia, vértigo, hipotensión, trastornos gastrointestinales, retención urinaria, cambios en la libido, ictericia, discrasias sanguíneas.

Reacciones paradójicas: excitación y agresividad (niños y ancianos).

#### PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS:

Las benzodiazepinas pueden modificar la capacidad de reacción cuando se manejan vehículos o maquinas de precisión. La dependencia es importante cuando se usan dosis elevadas durante periodos prolongados. Luego de la suspensión brusca pueden aparecer depresión, insomnio por efecto rebote, nerviosismo, salivación y diarrea. Se ha descrito síndrome de abstinencia (estados confusionales, manifestaciones psicóticas, convulsiones) luego de la suspensión de dosis elevadas administradas por largo tiempo. En pacientes geriátricos o debilitados así como en niños o individuos con enfermedades hepáticas, aumenta la sensibilidad a los efectos de las benzodiazepinas en el S.N.C.

#### POSOLOGÍA:

La posología varía según el criterio médico. De acuerdo al cuadro puede ser utilizado 1 comprimido de 5 a 10 mg una o dos veces por día.

#### INTERACCIONES CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS:

Los efectos sedantes se intensifican cuando se asocian con alcohol, neurolepticos, antidepressivos, hipnóticos, hipnoanalgésicos, anticonvulsivos y anestésicos. No debe consumirse alcohol. El uso simultáneo de antiácidos puede retrasar pero no disminuir su absorción. La cimetidina puede provocar un retraso en su eliminación. El diazepam puede disminuir los efectos terapéuticos de la levodopa, y la rifampicina puede potenciar la eliminación.

#### SOBREDOSIFICACIÓN:

La intoxicación por diazepam se caracteriza por debilidad, temblores, falta de coordinación, hipo.

A nivel respiratorio, respiración forzada. La visión es doble, borrosa y con movimientos oculares rápidos de un lado a otro. Puede presentar zumbido en los oídos. A nivel cutáneo aparecen erupciones y los labios y uñas se tornan azulados. El paciente presenta malestar estomacal. A nivel nervioso se presenta mareos,

somnolencia, depresión, cansancio, agotamiento, estupor y puede llegar al coma con convulsiones. Las alucinaciones y la excitabilidad pueden estar presentes.

#### RESTRICCIONES DE USO:

Hipersensibilidad a algunos componentes de su formulación. En el embarazo no se recomienda su uso en el primer y tercer trimestre. Durante la lactancia debe ser evitada ya que el diazepam se excreta en la leche materna.

#### PRESENTACIÓN:

Caja conteniendo 20 comprimidos.

## ANEUROL VIT © DALLAS

### Diazepam, Vitamina B1 (SN)

Ansiolítico tranquilizante con soporte vitamínico

- Caja conteniendo 20 comprimidos

#### FÓRMULA:

Cada comprimido contiene:

Diazepam .....5 mg.

Vitamina B1.....10 mg.

Vitamina B6.....5 mg.

Excipientes ..... c.s.p.

#### ACCIÓN TERAPÉUTICA:

Ansiolítico, tranquilizante. con soporte vitamínico de acción miorrelajante (efectiva acción en contracturas de la región cervico-escapular)

#### MECANISMO DE ACCIÓN Y DATOS FARMACOCINÉTICOS:

Diazepam: Actúa en general como depresores del S.N.C., desde una leve sedación hasta hipnosis o coma, lo que depende de la dosis. Se piensa que su mecanismo de acción es potenciar o facilitar la acción inhibitoria del neurotransmisor ácido, gamma aminobutírico (GABA), mediador de la inhibición tanto en el nivel pre sináptico como pos sináptico en todas las regiones del S.N.C.

Farmacocinética: Se absorbe bien en el tracto gastrointestinal y cuando se inyecta en el músculo deltoides, en general la absorción es rápida y completa. El estado de equilibrio de la concentración plasmática se produce entre los 5 días y 2 semanas después del tratamiento. La eliminación es lenta ya que los metabolitos activos pueden permanecer en la sangre varios días o semanas produciendo posiblemente efectos persistentes. El comienzo de la acción se evidencia entre los 15 y 45 minutos

después de su administración oral, por vía IM antes de los 20 minutos y por vía IV 1 y 3 minutos. Se elimina por vía renal.

**Vitamina B1 (Tiamina):** Desempeña un papel fundamental en el metabolismo de los hidratos de carbono para lo cual la tiamina se combina con trifosfato de adenosina (ATP) y toma una coenzima, el pirofosfato de tiamina.

**Farmacocinética:** Se absorbe fácilmente en el tracto gastrointestinal y en su mayor parte en el duodeno. La absorción máxima al día de tiamina oral es de 5 a 15 mg. Se metaboliza en el hígado y se elimina por vía renal (casi completamente como metabolito). Las cantidades superiores a las necesidades diarias se excretan en la orina como producto inalterado y metabolitos.

**Vitamina B6: (Piridoxina):** Se convierte en eritrocitos en fosfato de piridoxal, que actúa como coenzima en varios procesos metabólicos que afectan a las proteínas, a los hidratos de carbono y a los lípidos. Esto implica en la conversión del triptófano a ácido nicotínico o serotonina.

**Farmacocinética:** Se absorbe en forma rápida en el tracto gastrointestinal principalmente en el yeyuno y no se une a las proteínas. El fosfato de piridoxal se une en su totalidad a las proteínas plasmáticas. Se metaboliza en el hígado. Su vida media es de 15 a 20 días y se excreta por vía renal.

#### **CONTRAINDICACIONES:**

Miastenia gravis, glaucoma, insuficiencia pulmonar aguda, depresión respiratoria, insuficiencia hepática y renal.

#### **REACCIONES ADVERSAS Y EFECTOS COLATERALES:**

Sedación, somnolencia, ataxia, vértigo, hipotensión, trastornos gastrointestinales, retención urinaria, cambios en la libido, ictericia, discrasias sanguíneas.

Reacciones paradójicas: excitación y agresividad (niños y ancianos).

#### **PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS:**

Las benzodiazepinas pueden modificar la capacidad de reacción cuando se manejan vehículos o maquinarias de precisión. La dependencia es importante cuando se usan dosis elevadas durante periodos prolongados. Luego de la suspensión brusca pueden aparecer depresión, insomnio por efecto rebote, nerviosismo, salivación y diarrea. Se ha descrito síndrome de abstinencia (estados confusionales, manifestaciones psicóticas, convulsiones) luego de la suspensión de dosis elevadas administradas por largo tiempo. En pacientes geriátricos o debilitados así como en niños o individuos con enfermedades hepáticas, aumenta la sensibilidad a los efectos de las benzodiazepinas en el S.N.C.

#### **POSOLOGÍA:**

La posología varía según el criterio médico. De acuerdo al cuadro puede ser utilizado 1 comprimido de 5 a 10 mg una o dos veces por día.

#### **INTERACCIONES CON ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS:**

Los efectos sedantes se intensifican cuando se asocian con alcohol, neurolepticos, antidepresivos, hipnóticos, hipnoanalgésicos, anticonvulsivos y anestésicos. No debe consumirse alcohol. El uso simultáneo de antiácidos puede retrasar pero no disminuir su absorción. La cimetidina puede provocar un retraso en su eliminación. El diazepam puede disminuir los efectos terapéuticos de la levodopa, y la rifampicina puede potenciar la eliminación.

#### **SOBREDOSIFICACIÓN:**

La intoxicación por diazepam se caracteriza por debilidad, temblores, falta de coordinación,

hipo.

A nivel respiratorio, respiración forzada. La visión es doble, borrosa y con movimientos oculares rápidos de un lado a otro. Puede presentar zumbido en los oídos. A nivel cutáneo aparecen erupciones y los labios y uñas se tornan azulados. El paciente presenta malestar estomacal. A nivel nervioso se presenta mareos, somnolencia, depresión, cansancio, agotamiento, estupor y puede llegar al coma con convulsiones. Las alucinaciones y la excitabilidad pueden estar presentes.

#### **RESTRICCIONES DE USO:**

Hipersensibilidad a algunos componentes de su formulación. En el embarazo no se recomienda su uso en el primer y tercer trimestre. Durante la lactancia debe ser evitada ya que el diazepam se excreta en la leche materna.

#### **PRESENTACIÓN:**

Caja conteniendo 20 comprimidos.

Caja conteniendo 30 comprimidos.

