Centrum Forte

Comprimidos recubiertos

Multivitamínico – Multimineral

Venta Bajo Receta

Elaborado en Canadá

FORMULA

Cada comprimido recubierto contiene: *Principios Activos*: Vitamina A (como Acetato) 1000 UI, Betacaroteno 3000 UI, Vitamina D_3 (Colecalciferol) 600 UI, Vitamina E (como Acetato) 50 UI, Vitamina K_1 (Fitonadiona) 25 mcg, Vitamina C (Acido Ascórbico) 90 mg, Acido Fólico 600 mcg, Vitamina B_1 (como Mononitrato de Tiamina) 2,25 mg, Vitamina B_2 (Riboflavina) 3,2 mg, Niacinamida 15 mg, Vitamina B_6 (Hidroclorhidrato de Piridoxina) 5 mg, Vitamina B_{12} (Cianocobalamina) 20 mcg, Ácido Pantoténico (Pantotenato de Calcio) 10 mg, Biotina 45 mcg, Calcio (Carbonato de Calcio) 200 mg, Iodo (como Ioduro de Potasio) 150 mcg, Hierro (Fumarato Ferroso) 10 mg, Magnesio (Oxido de Magnesio) 50 mg, Cobre (Sulfato Cúprico) 1 mg, Zinc (Oxido de Zinc) 7,5 mg, Manganeso (Sulfato de Manganeso) 5 mg, Potasio (Cloruro de Potasio) 80 mg, Cromo (Cloruro de Cromo) 35 mcg, Molibdeno (Molibdato de Sodio) 45 mcg, Selenio (Seleniato de Sodio) 55 mcg, Luteína 500 mcg y Licopeno 600 mcg. *Excipientes*: Crospovidona 30 mg, Celulosa Microcristalina 147,381 mg, Estearato de Magnesio 3,0 mg, Croscarmelosa sódica 55,0 mg, Ácido esteárico 5,00 mg, Dióxido de silicio 5,0 mg, Opadry Azul 03A105000(*) 30,30 mg, Aceite Mineral 1,90 mg, Citrato Trietílico 1,75 mg, Polisorbato 80 1,05 mg, Fosfato dibásico de Calcio Anhidro 25,242 mg, Estearato de Calcio 0,026 mg.

(*) Opadry Azul 03A105000 contiene: HPMC 2910 Hipromelosa 6 cP 59,666 %, Dióxido de Titanio 32,490 %, FD&C Azul # 2/Índigo Carmín Aluminium Lake 7,844 %.

ACCION TERAPEUTICA

Aporte de vitaminas y minerales

INDICACIONES

Centrum® Forte está indicado como aporte de vitaminas y minerales en personas que no puedan recibirlo mediante una dieta adecuada.

CARACTERISTICAS FARMACOLÓGICAS – PROPIEDADES

Las vitaminas y minerales son micronutrientes esenciales para atender las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo normal y la manutención de la salud. Actúan como co-factores en reacciones bioquímicas, participando en diversas funciones metabólicas. Algunos de esos nutrientes presentan función antioxidante, protegiendo las células de los daños causados por los radicales libres.

Farmacocinética:

La **Vitamina A** (como Acetato) es rápidamente absorbida desde el tracto gastrointestinal. La absorción del retinol se ve reducida por anormalidades en la digestión o absorción de grasas y disfunciones hepáticas. Es almacenada principalmente en el hígado en la forma de ester palmitato. Luego de una hidrólisis de vitamina A libre, es hallada en la sangre principalmente unida a proteínas plasmáticas. Más del 95% de los retinoides plasmáticos se encuentran unidos a las RBP (Retinol Biding Protein) eliminadas en conjunto con ácido glucurónico vía renal y hepática. Dentro de los signos y síntomas de la deficiencia de vitamina A se puede destacar lesiones cutáneas tal como la hiperqueratosis folicular y las infecciones, aunque la más reconocible es la ceguera nocturna. El **Betacaroteno** por su parte, es el carotenoide más activo encontrado en las plantas y también es denominado pro-vitamina A.

La **Vitamina C** (Ácido Ascórbico) es rápidamente absorbida desde el tracto gastrointestinal mediante un mecanismo activo dependiente de energía. El ácido ascórbico está presente en el plasma y está distribuido en las células corporales. Es promotor de la absorción de hierro y participa junto con el zinc en procesos metabólicos vitales, estimulando el sistema inmunológico. Es eliminado con la orina. Una deficiencia en la ingesta de vitamina C puede producir escorbuto.

Las **Vitaminas del complejo B** (B1, B2, B3, Ac. Pantoténico, B6, Biotina, Ac. Fólico, B12) son absorbidas en el intestino delgado y transportado al hígado vía circulación portal. Presente en el suero unido a proteínas (transcobalaminas). Almacenado principalmente en el hígado (90% de los recursos). Toma parte en la circulación enterohepática. La **Vitamina B_6** (Hidroclorhidrato de Piridoxina) también es rápidamente absorbida desde el tracto gastrointestinal. Un 60% de la vitamina B6 circulante corresponde a Piridoxal fosfato. El principal producto de excreción es el ácido 4-piridóxico formado en el hígado. El **Ácido fólico** es mayormente absorbido en la porción proximal del intestino delgado y transportado a los tejidos.

La **Vitamina D_3** (Colecalciferol) es rápidamente absorbida desde el tracto gastrointestinal en combinación con los ácidos biliares. Es hidrolizada en el hígado y en los riñones. Es almacenada en los huesos, sangre e hígado y eliminada con la bilis en combinación con ácido glucurónico, glicina y taurina.

La **Vitamina E** (como Acetato) es rápidamente absorbida desde el tracto gastrointestinal la absorción puede verse disminuida en los casos de desordenes en la absorción de grasas. El hígado y el tejido adiposo constituyen los sitios de almacenamiento de la Vit E. El 80% es metabolizada y excretada por el hígado, y el resto se encuentra en la orina principalmente en la forma de glucurónidos.

El **Manganeso** se distribuye ampliamente, pero tiende a concentrarse en tejidos ricos en mitocondrias. Su eliminación es fundamentalmente biliar, (su eliminación por vía urinaria resulta insignificante), aunque frente a una obstrucción de tipo biliar, puede eliminarse por el jugo pancreático, atravesando la pared intestinal desde la sangre hacia la luz del duodeno.

Los mecanismos de absorción y transporte de iones de **Cromo** son todavía inciertos. En la administración por vía oral o parenteral *in vivo* a mamíferos, se han encontrado iones de cromo ligados a la proteína de transporte de hierro transferrina. Esta

proteína plasmática de 80.000 Da se une a dos equivalentes de hierro férrico en niveles de pH neutros y ligeramente básicos. Se asume que la transferrina participa en transporte de cromo, aunque nunca haya sido demostrado *in vivo*.

La absorción de **Selenio** es eficiente y no es regulada. Más que el 90% de selenometionina es absorbida por el mismo mecanismo de la metionina. La forma inorgánica de selenio, selenato (SeO_4^{2-}), es absorbido casi completamente, pero una fracción significativa de ello es eliminada por la orina antes puede ser integrado en tejidos. El mecanismo que regula la producción de metabolitos de excreción no ha sido aclarado.

POSOLOGIA

Adultos: 1 comprimido por día, acompañado de suficiente líquido, o según prescripción médica.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes. Insuficiencia renal. Insuficiencia hepática. Nefrolitiasis. Hemocromatosis. Enfermedad de Leber. Hipercalcemia. Hipercalciuria. Sarcoidosis. Hipervitaminosis A. Hipervitaminosis D.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

No usar las vitaminas y minerales como sustituto de una dieta balanceada

No exceder la dosis diaria recomendada ya que hacerlo puede ocasionar toxicidad por exceso de vitaminas.

No administrar este medicamento junto a otros que contengan similares principios activos.

Se debe tener en cuenta que la ingestión de ciertas vitaminas y minerales pueden interferir con algunas determinaciones de laboratorio.

Vitamina C: Sangre oculta en materia fecal, DHL, transaminasas, bilirrubina, ácido úrico, oxalaturia, pH urinario glucosuria y glucemia.

Vitamina B_{12}: Concentración de ácido fólico en plasma, hematocrito, recuento de reticulocitos, concentraciones de vitamina B_{12} en plasma, potasio sérico.

Vitamina D_3 (Colecalciferol): Fosfatasa alcalina, concentraciones séricas y urinarias de calcio, colesterol, fosfatos séricos y en orina, concentraciones séricas de magnesio.

EMBARAZO Y LACTANCIA

Este medicamento no debe ser administrado durante el embarazo ni lactancia, salvo que el beneficio potencial justifique el riesgo para el feto.

USO PEDIATRICO

No se encuentra indicado.

USO GERIATRICO

Se encuentra indicado en adultos mayores con función renal y hepática normales.

INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS

Medicamentos que interfieren en la absorción de grasas pueden afectar la absorción de las vitaminas liposolubles (A, D, E, K y betacaroteno). En estos casos se debe administrar Centrum Forte® Plus dos horas después de la toma del medicamento o comidas distintas. Los medicamentos de vitaminas y minerales no son exentos de interacciones medicamentosas. Se recomienda una evaluación cuidadosa al prescribir otro medicamento a usuarios de este tipo de medicamento.

Vitamina C: anticoagulantes, deferroxamina, disulfiram.

Vitamina B_{12}: antidepresivos, tricíclicos, fenotiazidas, probenecid, ingesta de alcohol por mas de 2 semanas, aminosalicilatos, colchicina especialmente en combinación con aminoglicósidos, antibióticos.

Vitamina B_6: cicloserina, etionamida, hidralazina, inmunosupresores (glucocorticoides, azatioprina, clorambucil, adrenocorticotrofina, ciclosporina, ciclofosfamida, mercaptopurina), isoniazida, penicilina, estrógenos, anticonceptivos orales, levodopa.

Acido fólico: antiepilépticos, anticonceptivos orales, antituberculosos, alcohol, aminopterina, metotrexato, pirimetamina, trimetoprima, sulfonamidas.

Vitamina D_3: antiácidos, anticonvulsivantes, barbitúricos, primidona, calcitonina, etidronato, diuréticos, tiazídicos, colestiramina, colestipol, glucocorticoides, digitálicos.

Vitamina E: anticoagulantes, colestiramina, suplementos de hierro.

EFECTOS SECUNDARIOS

En algunas ocasiones y en ciertos individuos se puede presentar náuseas, diarreas, constipación, dolor o molestia abdominal e hipersensibilidad a algunos de los componentes de la fórmula.

Vitamina C: formación de cálculos renales, cefaleas, mareos, poliuria, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea.

Vitamina B_{12}: reacción anafiláctica, diarrea, prurito.

Vitamina B_6: dosis mayores a 200 mg/ dia produce síndrome de dependencia. Megadosis (2-6 g/ día) durante varios meses produce neuropatía a predomino sensitivo (reversible con la suspensión).

Acido fólico: reacciones alérgicas, bronco espasmos, eritema, fiebre, rash cutáneo.

Vitamina D_3: diarrea, sequedad bucal, cefaleas, pérdida del apetito, mareos, náuseas, vómitos, dolor abdominal.

Vitamina E: visión borrosa, diarrea, náuseas, cefaleas, mareos, cansancio, debilidad.

Selenio: rash cutáneo.

CONTENIDO

Envases conteniendo 30 y 60 comprimidos recubiertos. Frasco con tapa de seguridad. Para abrir el envase, presionar la tapa hacia abajo y girar.

SOBREDOSIS

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología:

Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4-962-6666/2247

Hospital A. Posadas: (011) 4-654-6648/4-658-7777

Hospital de Pediatría "Dr. Garrahan": (011) 4943-1455

CONDICIONES DE CONSERVACION Y ALMACENAMIENTO

CONSÉRVESE A TEMPERATURA AMBIENTE.

MANTENGASE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS

Medicamento autorizado por el Ministerio de Salud. Certificado N° 55460.

Directora Técnica: Sandra Beatriz Maza – Farmacéutica.

Elaborado por Pfizer Canada Inc., 1025 Blvd. Marcel Laurin, St. Laurent, Quebec, Canadá.

Importado por Pfizer S.R.L., Carlos Berg 3669 C1437BEM, Ciudad de Buenos Aires, Argentina. Teléfono: 4788-7000

Pfizer Consumer Healthcare

FECHA DE ÚLTIMA REVISION: 25/Mar/10