

OXI-NEURON®**Acido Alfa Lipoico 300 mg**

Neuroprotector Central y Periférico . Antioxidante Celular.

Cápsulas - Vía Oral

FÓRMULA

Acido Alfa Lipoico 300 mg

Excipientes c.s.p.

ACCIÓN TERAPÉUTICA

El ácido a-lipoico está presente en todas las células procariotas y eucariotas. En humanos, actúa como cofactor enzimático. Liga el grupo oxil y transfiere para los mismos parte de un complejo enzimático para el otro. En este proceso, el ácido a-lipoico es reducido a ácido a-dihidrolipoico, el cual es subsecuentemente reoxidado por la lipoamida dehidrogenasa durante la formación de la NADH. Normalmente, el ácido a-lipoico no es encontrado en forma libre en el ser humano, en la mayoría de las veces se encuentra ligado a proteínas, mientras que después de una ingesta oral, se puede encontrar libre en el torrente sanguíneo. Debido a que los efectos terapéuticos están relacionados a la forma no ligada, el ácido a-lipoico producido por el organismo no responde por efectos terapéuticos en la quelación de los metales pesados como antioxidante. Tanto el ácido a-lipoico libre como sus metabolitos son capaces de ligarse a los metales en circulación, previniendo el daño causado, aumentando su secreción.

INDICACIONES

Diabetes : El ácido a-lipoico tiene aplicaciones en muchos aspectos de la patología de la diabetes. Muchas complicaciones inducidas por la misma, incluyendo la polineuropatía y la formación de cataratas, son mediadas por radicales libres. Los pacientes diabéticos tienen elevados niveles séricos de malondialdehído. El ácido a-lipoico aumenta la actividad de la insulina en el transporte activo de la glucosa al músculo esquelético. Jacobs y cols, demostraron que utilizando ácido alfa lipoico en pacientes con diabetes mellitas tipo 2 se lograba aumentar en aproximadamente un 50% la biodisponibilidad de la glucosa estimulada por la insulina. La glicación de las proteínas puede ser un factor muy importante en innumerables patologías relacionadas a la diabetes, y los radicales libres pueden estar involucrados en este proceso. El ácido a-lipoico, probado en modelos, particularmente en albúmina y lisosima, protege a las proteínas con la glicación.

El flujo sanguíneo y la tensión de oxígeno están reducidos en la neuropatía diabética experimental. Este proceso de hipoxia endoneural está asociada con el aumento de stress oxidativo y un descenso marcado en la velocidad de transmisión nerviosa. Antioxidantes con la glutatión, han demostrado prevenir la neuropatía en modelos experimentales. Un estudio placebo-controlado, a doble ciego de 21 días demostró que la

administración de a-lipoico vía endovenosa 200 mg/día conlleva una mejoría de los sistemas subjetivos. Antes del tratamiento, 6 pacientes que tenían dolor moderado y 4 con dolor severo. Después del tratamiento, 5 no manifestaban dolor alguno, 4 dolor moderado y solo 1 permaneció con dolores severos.

Un estudio comparado de ácido a-lipoico (600mg/día) con vitamina B1 (400 mg/día) como tratamiento de neuropatía diabética, administrados en forma intravenosa e intramuscular respectivamente durante 3 semanas, seguido por 2 semanas de administración oral en la misma dosis. El dolor y parestesias fueron reducidos dramáticamente en el grupo que recibió ácido a-lipoico , con resultados ostensiblemente superiores respecto al grupo que recibió vitamina B1.

Otra complicación común son las cataratas. La suplementación con ácido a-lipoico ha demostrado prevenir la aparición de cataratas causadas por inhibición de glutatión en ratas recién nacidas. El ácido actúa en muchos pasos metabólicos que tienen efecto protector de la diabetes. Aumenta el aporte de glucosa , previene la glicación de proteínas, tiene también efecto antioxidante y puede retardar el desarrollo de neuropatía diabética y la formación de cataratas.

Enfermedades hepáticas: El ácido a-lipoico es comúnmente utilizado como terapia en condiciones que involucran patologías hepáticas. La base para este tratamiento es su condición de antioxidante. Varios estudios indican que el ácido a-lipoico es beneficioso en enfermedades hepáticas, especialmente alcoholismo, en virtud del papel reconocido de los radicales libres en la lesión hepática por etanol.

Enfermedades degenerativas: El tejido nervioso es particularmente vulnerable al stress oxidativo, probablemente debido al elevado consumo de oxígeno y la alta densidad mitocondrial de este tejido; por todo esto, el ácido a lipoico es un buen candidato como antioxidante, a ser tenido en cuenta en dolencias degenerativas del sistema nervioso central. El puede interrumpir la reacción en cadena en varios puntos, ya sea compitiendo con los metales en transición como quelante , o barriendo las radicales hidroxil y peróxido. Pocos antioxidantes tienen esta versatilidad. Estudios en animales han demostrado que el ácido a-lipoico mejora la performance cognoscitiva tanto en animales nuevos como viejos.

Radiación: La radiación origina una cascada de reacciones que producen radicales libres, y compuestos antioxidantes han sido utilizados para tratar lesiones por radiación.

El ácido a-lipoico protege los tejidos hematopoyéticos contra las lesiones por radiación inducida en ratones, aumentando la DL50 de 8.67 a 10.93 gy (gray).

En Chernobyl, Korkina y cols. recientemente examinaron el efecto del tratamiento antioxidante en varios parámetros urinarios y sanguíneos en pacientes habitantes de las zonas

afectadas por el accidente de Chernobyl, ellos encontraron que el ácido α -lipoico disminuyó la peroxidación lipídica en niños y que restauraban los valores de peroxidación a niveles normales.

Envenenamiento por metales pesados: La quelación de metales es una propiedad de determinados productos que toman al metal inerte en el organismo, facilitando su eliminación. El ácido α -lipoico puede actuar como quelante de metales pesados, como por ejemplo el hierro.

La conclusión está basada en resultados de trabajos utilizando el hierro en la generación de radicales libres. Aparte del hierro, el ácido α -lipoico puede ligarse al cobre, cadmio, mercurio y arsénico. Estudios in vivo han demostrado que el ácido α -lipoico puede competir con la ferritina, liberando el hierro de su ligación con esta molécula almacenadora.

Mal de Chagas: Esta enfermedad, muy común en nuestro país y en casi toda América del Sur, es tratada con benzonidazol, y por esta razón, los efectos colaterales de este tratamiento son los mayores problemas en el 50 % de los casos. En un estudio a doble ciego, 50 pacientes con mal de Chagas fueron tratados con benzonidazol, y con benzonidazol + ácido α -lipoico. Solamente 8% de los tratados con benzonidazol + ácido α -lipoico desarrollaron efectos colaterales, mientras que el 44 % del grupo tratado con benzonidazol solo presentaron los efectos adversos, y 2 pacientes debieron abandonar el tratamiento. El resultado final indicó que el ácido α -lipoico es un efectivo coadyuvante en el tratamiento del mal de Chagas.

Sida: Innumerables trabajos han demostrado que el perfil antioxidante en pacientes infectados con HIV se encuentra comprometido. La suplementación de ácido α -lipoico a estos pacientes aumenta los niveles de ascorbato plasmático, glutatión total y las sustancias circulantes de grupo tiroideas. Al mismo tiempo, la razón linfocitos T-Helper / T- supresor aumenta, por aumento directo del número T-Helper. El malondialdehído y el 4-hidroxi-nonenal disminuyen en el plasma. Este trabajo sugiere que el uso de ácido α -lipoico, solo o con otros antioxidantes asociados, puede ayudar mucho en SIDA.

CONTRAINDICACIONES

No existen hasta hoy día.

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

Debido a que no hay conclusiones definitivas a largo plazo, el uso del ALA debe ser evitado por mujeres embarazadas y madres con niños en período de lactancia.

EFFECTOS ADVERSOS Y COLATERALES

No se han informado de efectos colaterales graves. Así también se puede asegurar que no existen riesgos de carcinogenicidad así como tampoco de teratogenicidad, a pesar de esto, las mujeres embarazadas deben evitar el uso de ácido α -lipoico. Los efectos colaterales

incluyen reacciones alérgicas, posible hipoglicemia en pacientes diabéticos con altas dosis de ácido α -lipoico. Embarazadas deben evitar el uso de ácido α -lipoico. Los efectos colaterales incluyen reacciones alérgicas, posible hipoglicemia en pacientes diabéticos con altas dosis de ácido α -lipoico.

RESTRICCIONES DE USO

Por precaución debe evitarse su administración a pacientes embarazadas, en etapa de lactancia y a niños.

INTERACCIONES

El ácido dihidrolipoico es capaz de regenerar otros antioxidantes, como el ascorbato e indirectamente a la vitamina E. La vitamina E es el mayor protector de las membranas celulares contra la peroxidación lipídica. El radical peroxil puede ser generado en las membranas, y mientras existe vitamina E en las mismas, no puede iniciarse el proceso lesivo. La vitamina E destruida por los radicales libres es rápidamente regenerada por otros antioxidantes, como la vitamina C, ubiquinona y los tios. La evidencia de la regeneración de la vitamina E por el ácido α -dihidrolipoico ha sido detallada en múltiples estudios.

POSOLÓGIA

Como dosis de seguridad, así como en glaucoma 150 a 200 mg por día. En diabetes la dosis recomendada es de 300 a 600 mg por día.

SOBREDOSIS

El ALA puede afectar las necesidades de insulinas. Para los diabéticos el tratamiento con ALA debe ser supervisado por un profesional debido a que la glucosa plasmática debe ser monitoreado cuidadosamente y posiblemente. Las medicaciones antidiabéticas deben ser ajustadas para evitar el riesgo de caer en hipoglucemia. El ALA ha sido muy bien tolerado a dosis diarias máximas de 500/día.

En caso de ingesta accidental recurrir al Centro Nacional de Emergencia Médica Prof. Luis María Argaña. Dirección: Avda. Gral. Santos y Manuel Domínguez. TEL. 204-800.

CONSERVACIÓN:

Conservar a una temperatura entre 15° C y 30° C
Mantener fuera del alcance de los niños.

CONDICIÓN DE VENTA: BAJO RECETA

PRESENTACIÓN:

Caja x 30 cápsulas.



Chambery Pharma