

**Antídotos:** Pentetato de trisodio cálcico (1 g mediante perfusión en 250 ml de solución salina isotónica durante 6 horas y, a continuación, 2 g mediante perfusión durante 24 h, también en solución de NaCl).

D-penicilamina (en intoxicaciones agudas, 1 g I.V. ó 2 x 12,5 mg/kg/día por vía oral).

En el tratamiento a largo plazo, la dosis diaria no debe sobrepasar los 40 mg/kg).

En el caso de intoxicación crónica, los síntomas de una posible deficiencia de cobre inducida por el zinc pueden ser anemia sideroblástica, neutropenia y leucopenia.

Ante la eventualidad de una sobredosis concurrir al Centro Nacional de Toxicología en Emergencias Médicas, sitio ubicado en Avda. Gral. Santos y T. Mongelós. Tel. 220 418 Asunción – Paraguay.

#### PRESENTACIÓN

Caja conteniendo frasco con 100 mL.

#### CONSERVACIÓN

Almacenar a temperatura ambiente (inferior a 30°C).

“Mantener fuera del alcance de los niños”



Venta Bajo Receta  
Industria Paraguaya



Elaborado por **Bax Pharma S.A.**

Calle 1 (Jerusalén) e/ Avda. Pastora Céspedes  
y San Antonio, San Lorenzo – Paraguay.

Para **Promepar S.A.**

Gral. Wenceslao López N° 999.

Teléfono: 573-112. San Lorenzo - Paraguay

D.T.: Q.F. Myriam Cabriza de Paredes.

Reg. Prof. N° 2.837

Venta autorizada por la DINAVISIA.

Cert. N° 17760-02-EF

313616PRO-008

### Suplemento Mineral de Zinc

# Pediazinc® Forte Zinc 20 mg/5 mL

Jarabe

Vía Oral

#### FORMULA

Cada 5 mL contiene:

Zinc (equivalente a 55 mg de Sulfato de Zinc Monohidrato).....20 mg.

Excipientes.....c.s.



#### MECANISMO DE ACCION

El Zinc es un micronutriente importante y además para el desarrollo del niño. Se pierde grandes cantidades de zinc durante la diarrea.

Reemplazar la pérdida de Zinc es determinante para ayudar a la recuperación del niño y para mantenerlo saludable en los meses subsiguientes de la dolencia.

El tratamiento con Zinc durante la diarrea reduce la severidad del episodio, también reduce la incidencia de diarrea en los siguientes meses.

El tratamiento con Zinc debe administrarse al niño tan pronto como haya completado las 4 horas de rehidratación.

Además, es uno de los micronutrientes que necesita el organismo para mantener su estado de salud, crecer y desarrollarse normalmente, reparar tejidos lesionados y luchar adecuadamente contra las infecciones.

La absorción, el metabolismo, la liberación hepática, el transporte y la utilización en los tejidos de la vitamina A dependen, en parte, de la presencia de niveles adecuados de zinc.

El zinc también participa en el metabolismo de la insulina.

Se observa una predisposición a estados latentes de deficiencia de zinc, en casos de ingesta y absorción inadecuadas, tales como situaciones de mal nutrición, vegetarianismo o dieta poco equilibrada.

En algunos casos, la deficiencia de zinc puede ser secundaria a la mal nutrición o mal absorción debidas a una enfermedad intestinal.

En estos casos, cabe esperar también deficiencias de otros elementos y vitaminas.

#### FARMACOCINÉTICA

##### Absorción

El zinc se absorbe predominantemente en la parte proximal del intestino delgado.

Existen dos mecanismos implicados en la absorción: un proceso activo y saturable y un proceso pasivo y no saturable.

El transporte activo esta mediado por transportadores y se utiliza especialmente tras la administración de pequeñas cantidades y/o en estados de deficiencia de zinc, mientras que el transporte pasivo no se ve afectado por el suministro o el nivel de zinc y predomina en la administración de cantidades elevadas.

Para que se pueda absorber, el zinc tiene que estar presente en forma de ión libre en el sitio de absorción.

Los componentes de la dieta que evitan este estado reducen la biodisponibilidad.

#### **Distribución**

La mayor parte del zinc presente en el plasma se une a las  $\alpha_1$  y  $\alpha_2$ -globulinas de la albúmina y es transportado por éstas.

El valor normal es de 12-23  $\mu\text{mol/l}$  (800-1.500  $\mu\text{g/l}$ ).

El organismo humano contiene aprox. 0,5 mmol de zinc/kg de peso corporal y un 98% es intracelular.

Se encuentran concentraciones elevadas de zinc en la glándula prostática, el esperma, los ojos y el pelo, aunque la mayor parte está localizadas en los huesos y los músculos.

#### **Eliminación**

La excreción se produce principalmente a través de las heces.

Los niveles de zinc en la orina son muy bajos, ya que los riñones no participan de forma significativa en la regulación del zinc en el organismo.

La excreción renal es de 500  $\mu\text{g}/24$  h aprox.

También se elimina a través del sudor.

La valoración del estado de niveles de zinc es problemática:

La determinación de los niveles de zinc no puede ser utilizada con fiabilidad para diagnosticar una deficiencia de este elemento, ya que los niveles de zinc sólo disminuyen cuando la deficiencia es muy acusada.

Además, los niveles determinados no reflejan el balance entre órganos.

Cuando sea necesaria la determinación de niveles de zinc en suero, ésta debe realizarse por la mañana en ayunas.

Un nivel sérico de zinc disminuido no prueba que exista una deficiencia: el resultado del análisis debe ser interpretado junto con los síntomas y anomalías que presente el paciente.

#### **INDICACIONES**

Profilaxis y tratamiento de los estados carenciales de zinc por escaso aporte o mala absorción intestinal y otras condiciones que interfieren con su utilización, o que aumenten su pérdida corporal, previa determinación de los niveles plasmáticos de zinc.

Déficit de crecimiento, talla baja.

Enfermedad de Wilson.

Por su función inmunomoduladora, está indicado en las infecciones respiratorias agudas pediátricas y en la recuperación del sistema inmune de los niños desnutridos.

Estimulante de la respuesta inmunitaria.

Tratamiento del resfriado común, gripe e infecciones recurrentes de oídos, y de las infecciones de las vías respiratorias superiores.

Prevención y tratamiento de infecciones agudas del tracto respiratorio inferior.

Complemento nutricional.

También se usa en prevención y tratamiento de las diarreas, solo o como componente de sales de rehidratación oral.

Especialmente indicado en prematuros y niños.

#### **POSOLOGIA Y MODO DE USO**

Salvo indicación médica, y teniendo en cuenta que cada 5ml de este producto contiene 20mg de zinc, se recomienda las siguientes dosis:

**Niños menores de 6 meses:** 2,5 ml una vez al día (10 mg/día)

**Niños mayores de 6 meses:** 5 ml una vez al día, o 2,5ml 2 veces al día. (20 mg/día).

**Tratamiento:** En todos los casos el tratamiento debe prolongarse de 10 a 14 días.

#### **CONTRAINDICACIONES**

Hipersensibilidad al principio activo o a otros componentes de la fórmula.

#### **REACCIONES ADVERSAS**

Pueden presentarse náuseas y vómitos.

#### **INTERACCIONES**

No administrar **PEDIAZINC® FORTE** simultáneamente con penicilinas, Calcio, suplementos de Hierro o Cobre.

#### **PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS**

Con sobredosis se pueden presentar molestias gastrointestinales (vómitos, diarreas).

La toxicidad aparece cuando se da de 10 a 30 veces la dosis administradas.

#### **RESTRICCIONES DE USO**

Ninguna conocida.

#### **SOBREDOSIS**

En general sólo se producen intoxicaciones agudas tras la ingestión de un gramo o más de sulfato de zinc monohidrato.

**Síntomas:** náuseas, vómitos, dolor gástrico, espasmo abdominal, sabor metálico en la lengua, cefaleas, fatiga, diarrea sanguinolenta, hipotensión, arritmias cardíacas, letargo, inseguridad al andar, insuficiencia hepática y renal con ictericia y oliguria, pancreatitis con incremento del nivel de amilasas.

**Medidas inmediatas:** Se debe practicar el vaciado de estómago rápidamente.