



Vitaminas A, D, Y E, Liposolubles De Acción Prolongada,  
Solución Ingerible

COMPOSICIÓN:	Pediatrico	Adulto
Vitamina A (Palmitato) .....	72,000UI.....	120,000UI
Vitamina D (Calciferol).....	360,000UI.....	600,000UI
Vitamina E (DL- AlfaTocoferol) .....	3.0 mg.....	5.0 mg
Excipientes c.b.p. ....	3 mL.....	5 mL

#### MECANISMO DE ACCIÓN:

**La Vitamina A:** Es indispensable para el organismo, ya que interviene en numerosas reacciones metabólicas, para el crecimiento y desarrollo de los huesos, la visión, la reproducción y la integridad de las superficies mucosas y epiteliales.

**La Vitamina D:** Ingerida en la dieta o sintetizada en la piel, es hidroxilada en el hígado para formar 25-dihidroxicolecalciferol, que aumenta el transporte de calcio intestinal y movilización de calcio en el hueso (metabolismo del calcio y fósforo). Es el más importante antioxidante liposoluble de las células. Localizada en la parte lipídica de las membranas biológicas protege los fosfolípidos de las mismas del ataque de los radicales libres.

**La Vitamina E:** Secuestra los radicales libres reduciéndolos a metabolitos menos activos.

#### INDICACIONES:

KADECOL® está indicado en el tratamiento de las deficiencias vitamínicas A,D y E.

#### CONTRAINDICACIONES:

Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula. No debe administrarse diariamente ni en dosis altas, ni por tiempo prolongado, porque podría producir hipervitaminosis A, D y E.

#### USO DURANTE EL EMBARAZO Y LA LACTANCIA:

**Vitamina A:** Su uso debe restringirse a los requerimientos mínimos diarios de 2,400 a 4,300 UI.

**Vitamina D:** La seguridad de las dosis mayores de 400 UI por día, no está establecida, por lo que se deberán evitar mayores dosis que las recomendadas durante un embarazo normal. La vitamina D ha sido detectada en la leche materna cuando la madre ingiere grandes dosis, causando hipercalcemia en el niño, por lo que no deberá ser empleada durante la lactancia.

#### ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES:

No sobrepasar la dosis recomendada. En pacientes embarazadas o en periodos de lactancia, consultar a su médico. En tratamientos prolongados se aconseja el análisis periódico de calcio sérico.

**Interacciones medicamentosas y alimentarias:** La administración concomitante de neomicina, colestiramina o aceite mineral reduce la absorción de las vitaminas A, D y E. Si la vitamina D se administra junto a diuréticos tipo tiazida, calcio o fósforo, hay un mayor riesgo de hipercalcemia en cuyo caso las concentraciones plasmáticas de calcio deben ser monitoreadas. Algunos antiépilepticos como carbamazepina, fenobarbital, fenitoína y primidona pueden aumentar los requerimientos de vitamina D. Los corticosteroides pueden contrarrestar los efectos de la vitamina D. La rifampicina e isotiazida reducen la eficacia de la vitamina D. Hay un mayor riesgo de hipervitaminosis A si se administra con retinoides sintéticos como acitretina, isotretinoína y tretinoína.

#### POSOLÓGIA Y MODO DE USO:

**Niños:** Como suplemento nutricional se recomienda: Niños de 2 años en adelante 1 frasco cada 6 meses.

**En caso de hipovitaminosis la dosis terapéutica recomendada es:**

**Dosis inicial:** 1 frasco el primer mes.

**Dosis de mantenimiento:** 1 frasco a los 45 días.

Para repetir esta dosificación seguir la recomendación de su médico.

Tomar el contenido del envase en una sola toma. La solución se tomará al principio de las comidas en ayunas, vertido en un poco de agua, jugo de frutas o cualquier líquido.

**Adultos:** Como suplemento nutricional se recomienda: 1 frasco cada 6 meses.

En caso de hipovitaminosis la dosis terapéutica recomendada es:

**Dosis inicial:** 1 frasco el primer mes. **Dosis de mantenimiento:** 1 frasco al mes por 2 meses. Al repetir la dosis seguir la recomendación de su médico.

Tomar el contenido del envase en una sola toma. La solución se tomará al principio de las comidas en ayunas, vertido en un poco de agua, jugo de frutas o cualquier líquido.

#### VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Oral.

#### SOBREDOSIS:

Se han reportado casos de toxicidad a la vitamina A después de 6 a 15 meses de consumo de 4,000 a 25,000 u/kg de peso corporal por día, con síntomas como protuberancias dolorosas en las extremidades, engrosamiento cortical de los huesos subyacentes, dolor óseo, artralgia migratoria, incremento de la presión intracraneal, piel seca, fisuras en los labios y piel, pérdida de pelo corporal, uñas quebradizas, ictericia, hepatomegalia e hipomenorrea.

El consumo en exceso de vitamina D puede producir calcinosis e hipercalcemia. Ha sido reportado en adultos que ingieren más de 100,000 UI al día durante varios meses con síntomas tales como: anorexia, náuseas, vómitos, dolor de cabeza, somnolencia, diarreas, estreñimiento, poliuria, polidipsia, debilidad generalizada, rigidez, dolores vagos y pérdida de peso.

De presentarse algunos de estos síntomas, suspender el medicamento y consultar a su médico. En estos casos, los síntomas tienden a desaparecer dentro de los 3 días siguientes a la suspensión de la ingesta de vitamina A y D y los niveles en sangre vuelven a la normalidad dentro de las 6 semanas subsiguientes.

#### MODO DE EMPLEO:

Empuje hasta romper la lengüeta de aluminio. Puede tomar el contenido directamente o mezclar con jugos.

#### REACCIONES ADVERSAS:

Ocasionalmente puede causar náuseas, vómito, dolor de cabeza, falta de apetito, erupción en la piel. En personas alérgicas a las vitaminas A y D puede presentarse alergia aguda y grave.

#### PRESENTACIÓN:

KADECOL® Pediatrico: Frasco con 3 mL

KADECOL® Adulto: Frasco con 5 mL

#### CONDICIÓN DE ALMACENAMIENTO:

Consérvese en lugar fresco, seco, a una temperatura inferior a 30°C y fuera del alcance de los niños.

EMP-135-40-06



FELTREX

Empresa Certificada en Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001