



Ficha Técnica

Coctail-Dolor RevitaScience

Producto	Coctail-Dolor
Presentación	Frasco ámbar de 50 mL
Concentración	mg/mL
Dimetilsulfóxido	500
Tiamina	10
Piridoxina	10
Metilcobalamina	5
Sulfato de magnesio	5
Taurina	10
Ácido Alfa-lipoico	1
L-Carnitina	20
Categoría	Suero regulador y aliviador del dolor

Descripción General

Coctel-Dolor es una formulación intravenosa avanzada diseñada para el manejo integral del dolor crónico y neuropático. Su composición sinérgica combina neurovitaminas, aminoácidos neuroestabilizantes, antioxidantes mitocondriales y agentes analgésicos no opioides, con el objetivo de modular la transmisión del dolor, promover la regeneración nerviosa y reducir la inflamación neurogénica.

A diferencia de los tratamientos convencionales, este coctel actúa a múltiples niveles del eje neuroinflamatorio: estabiliza las membranas neuronales, favorece la reparación de la mielina, optimiza la bioenergía celular y reduce el estrés oxidativo periférico. Está especialmente indicado como coadyuvante en pacientes con dolor neuropático, radiculopatías, ciática, neuralgia del trigémino, dolor postherpético y fibromialgia.

Gracias a la inclusión de **dimetilsulfóxido (DMSO)** como vehículo bioactivo y permeabilizante, la biodisponibilidad intracelular de los activos es significativamente superior, mejorando el tiempo de acción y el perfil terapéutico del suero.

Ventajas terapéuticas

- Alivio integral del dolor crónico y neuropático.
- Reparación y regeneración del tejido nervioso.
- Reducción del estrés oxidativo y neuroinflamación.
- Mejora del metabolismo neuronal y estabilización de membranas.

- Aporte de neurocofactores esenciales para la conducción eléctrica.

Mecanismo de Acción.

El Coctel-Dolor actúa a través de una sinergia multifactorial neuro-regenerativa, diseñada para modular los mecanismos fisiopatológicos involucrados en el dolor crónico, la inflamación neurogénica y el daño axonal. Su acción se despliega en cinco niveles principales:

1. Modulación de la Transmisión Nerviosa y Conducción Axonal

- **Tiamina (B1) y Piridoxina (B6)** son cofactores críticos en la síntesis de neurotransmisores y en la conducción nerviosa. La B6 favorece la transmisión gabaérgica, reduciendo la hiperexcitabilidad y la hiperalgesia.
- **Metilcobalamina (B12 activa)** contribuye a la regeneración de la mielina y la reparación de axones dañados, restaurando la velocidad de conducción y la integridad de las fibras nerviosas.

2. Neuroprotección Antioxidante y Reducción del Estrés Oxidativo

- **Ácido alfa-lipoico** es un antioxidante universal liposoluble e hidrosoluble que protege a las neuronas del daño por radicales libres, común en la neuropatía diabética.
- **Taurina** estabiliza las membranas neuronales y reduce la toxicidad inducida por glutamato.
- **L-Carnitina** apoya el metabolismo mitocondrial y favorece la reparación energética de la fibra nerviosa.

3. Control de la Inflamación Neurogénica y Periférica

- **Dimetilsulfóxido (DMSO)**, además de ser un solvente y vehículo de penetración celular, actúa como antiinflamatorio no esteroideo, reduciendo la liberación de prostaglandinas y citocinas proinflamatorias locales.
- **El DMSO** también bloquea la conducción de los nervios periféricos al interactuar con canales de sodio, reduciendo la percepción del dolor.

4. Modulación del Tono Muscular y Espasticidad Asociada

- **Magnesio** actúa como antagonista fisiológico del calcio, ayudando a relajar el músculo esquelético, prevenir contracturas dolorosas y mejorar la transmisión neuromuscular.

5. Aumento de la Biodisponibilidad Celular

- **El uso de DMSO** como transportador mejora la permeabilidad de las membranas celulares, facilitando la entrada de los principios activos al interior de las células nerviosas y tejidos profundos afectados.

Indicaciones de uso (Coadyuvante)

El **Coctel-DN** está indicado como **coadyuvante terapéutico intravenoso** en el tratamiento y manejo integral de diversas formas de **dolor neuropático y dolor crónico de origen mixto**. Sus aplicaciones clínicas incluyen:

Neuropatías Periféricas

- Neuropatía diabética sensitivo-motora
- Neuropatía por deficiencia de vitaminas (B1, B6, B12)
- Neuropatías por compresión o atrapamiento (síndrome del túnel carpiano, radiculopatías)

Dolor Crónico No Oncológico

- Fibromialgia
- Lumbalgia crónica con componente neuropático
- Síndrome de dolor regional complejo

Neuralgias Específicas

- Neuralgia del trigémino
- Neuralgia postherpética (secuelas de herpes zóster)
- Neuralgia occipital

Ciática y Radiculopatías

- Dolor irradiado por hernias discales o estenosis foraminal
- Discopatía degenerativa con componente inflamatorio y neuropático

Condiciones Neurodegenerativas Dolorosas

- Esclerosis múltiple con componente doloroso
- Neuropatías idiopáticas de evolución lenta

Otros usos sugeridos

- Prevención del deterioro nervioso en pacientes con riesgo metabólico (prediabetes, resistencia a la insulina)
- Soporte regenerativo en pacientes postquirúrgicos con daño neuromuscular

Posología y Vía de Administración

La dosificación debe individualizarse según el juicio clínico, estado funcional, peso del paciente y objetivos terapéuticos. Protocolos de referencia (orientativos):

Dosis recomendada: 2 a 16 mL en 250 mL de solución salina.

Vía de administración: **Intravenosa lenta (IV lenta)** o **intramuscular profunda (IM)**, según valoración clínica.

Nota técnica: Se entiende por *infusión intravenosa lenta* la administración controlada y progresiva del contenido del suero directamente al torrente sanguíneo mediante venoclisis (gotero), bomba de infusión o jeringa bomba, durante un periodo mínimo de **60 a 90 minutos** para 250 mL de solución fisiológica.

Este tipo de infusión permite una **mejor tolerancia**, evita efectos adversos por velocidad (como rubor, náusea o dolor en el sitio de punción) para asegurar una correcta tolerancia y biodisponibilidad mitocondrial sin reacciones adversas agudas.

- **Frecuencia sugerida:**
 - Inducción: **2 a 3 veces por semana durante 3 a 4 semanas**
 - Fase de mantenimiento: **cada 2-4 sesiones por mes**

Estabilidad y Almacenamiento

- Conservar entre 15–28 °C. No congelar.
- Proteger de la luz directa; mantener en frasco ámbar cerrado.
- Estabilidad sin abrir: 24 meses a 15–28 °C.
- Una vez abierto: usar inmediatamente o dentro de los 90 días si se mantiene la asepsia; desechar remanente si hay turbidez o cambio de color.

Posibles efectos secundarios

<i>Tipo</i>	<i>Efecto</i>	<i>Frecuencia estimada</i>
Locales	<i>Dolor, leve o sensación de calor en sitio de infusión</i>	<i>Poco frecuente</i>
Sistémicos	<i>Nauseas leve, cefalea, mareo</i>	<i>Raro</i>
Alérgicos	<i>Rash leve</i>	<i>Muy raro</i>
Otros	<i>Cefalea, nauseas leve</i>	<i>Poco frecuente</i>
Gastrointestinales	<i>Estreñimiento leve o diarrea día previos a la aplicación</i>	<i>Frecuente</i>

Seguridad, Advertencia y Precauciones

- No administrar en embarazo o lactancia
- Evaluar uso en pacientes con hipoglucemia crónica



Información Regulatoria

Producto estéril, apirógeno, sin conservadores. Filtrado a 0.22 μm y formulado en condiciones asépticas. Compatible con normativa COFEPRIS para preparaciones magistrales o terapias IV aplicadas en consultorio.