

PEA MICRONIZADA

CAS: 544-31-0

DCB: 06796

Fórmula Molecular: C₁₈H₃₇NO₂

Peso Molecular: 299.50

Composição: Palmitoiletanolamida 98%

Uso: Oral e tópico



São Paulo (11) 2067.5600
Brasil 0800 0258 825



www.purifarma.com.br



[grupopurifarma](#)



[Purifarma](#)



purifarma.com.br/Blog

PEA é palmitoiletanolamida, encontrado naturalmente em alimentos, como ovos e leite. É um modulador lipídico endógeno usado em animais e humanos, e foi avaliado desde a década de 1970 por sua ação anti-inflamatória e analgésica em mais de 30 ensaios clínicos, em um total de aproximadamente 6.000 pacientes. A PEA está atualmente disponível mundialmente como nutracêutico em diferentes formulações, com e sem excipientes.

Estudos realizados mostram que a PEA provou ser eficaz e segura para auxiliar em síndromes de compressão nervosa. A PEA regula muitos processos fisiológicos e é eficaz em vários modelos animais, para auxiliar em dor por compressão nervosa, problemas respiratórios, inflamação, neuroinflamação, neurotoxicidade e isquemia do sistema nervoso central. Seu perfil de segurança e eficácia suporta o uso do PEA em síndromes de compressão, como dor ciática e síndrome do túnel do carpo.

PEA MICRONIZADO

A palmitoiletanolamida micronizada apresenta eficácia oral superior em comparação com a palmitoiletanolamida não micronizada. De acordo com estudos, as formulações micronizadas de um medicamento aumentam sua taxa de dissolução e reduzem a variabilidade de absorção quando administradas por via oral.

PRICIPAIS FUNÇÕES E AÇÕES

- Fonte de Palmitoiletanolamida.
- Atividade anti-inflamatória;
- Ação analgésico.

PODE AUXILIAR NAS SEGUINTEs QUESTÕES

- Neuropatias periféricas;
- Neuropatia diabética;
- Neuropatia periférica induzida por quimioterapia;
- Síndrome do túnel do carpo;
- Dor ciática;
- Osteoartrite;
- Dor lombar;
- Síndrome de cirurgia lombar falhada;
- Dores dentárias;
- Dor neuropática em acidente vascular cerebral;
- Esclerose múltipla;
- Dor pélvica crônica;
- Dor pós-herpética neuralgia;

*Para uso como suplemento alimentar não é autorizada alegações.

DOSAGEM SUGERIDA

- Oral: 150 a 600 mg/dia.
- Tópico: 10 a 20 mg/ml.
- Fator de correção: Avaliar conforme o teor do certificado de análise.

ADVERTÊNCIAS

O seu uso não está autorizado para crianças, gestantes e lactantes. Em caso de hipersensibilidade a algum dos componentes da formulação, interromper o uso do produto e consultar o médico.

EFEITOS ADVERSOS

Nas referências consultadas nenhum efeito colateral grave foi relatado, nem têm interações com medicamentos.

INFORMAÇÕES FARMACOTÉCNICAS

Sem observações.

SUGESTÕES DE FÓRMULAS

AUXILIAR DA FIBROMIALGIA

Componentes	Quantidades
Palmitoiletanolamida	300 mg
Ext. Seco de Boswelía Serrata	100 mg
Excipientes	Qsp
Posologia: tomar 1 dose ao dia, ou conforme prescrição.	

ANTIOXIDANTE E ANTIINFLAMATÓRIO

Componentes	Quantidades
Palmitoiletanolamida	300 mg
Ext. Seco de Cúrcuma Longa 95%	100 mg
Colágeno Tipo II	40 mg
Excipientes	Qsp
Posologia: tomar 1 dose ao dia, ou conforme prescrição.	

NOTA: Todas as sugestões de fórmulas devem ser testadas e o desenvolvimento da farmacotécnica mais adequada ao processo da farmácia deve ser validada pelo farmacêutico (a) responsável pela manipulação.

REFERÊNCIAS

1. *Material técnico do fabricante.*
2. Keppel Hesselink JM, Kopsky DJ. Palmitoylethanolamide, a nutraceutical, in nerve compression syndromes: efficacy and safety in sciatic pain and carpal tunnel syndrome. *J Pain Res.* 2015 Oct 23;8:729-34. doi: 10.2147/JPR.S93106. PMID: 26604814; PMCID: PMC4631430.
3. Calignano A, La Rana G, Giuffrida A, Piomelli D. Control of pain initiation by endogenous cannabinoids. *Nature.* 1998;394(6690):277-281.
4. Franklin A, Parmentier-Batteur S, Walter L, Greenberg DA, Stella N. Palmitoylethanolamide increases after focal cerebral ischemia and potentiates microglial cell motility. *J Neurosci.* 2003;23(21):7767-7775.
5. HESSELINK, Jan M. Keppel; HEKKER, Thecla AM. Therapeutic utility of palmitoylethanolamide in the treatment of neuropathic pain associated with various pathological conditions: a case series. *Journal of Pain Research*, p. 437-442, 2012.
6. PAZZI, Jacopo C. et al. Micronized/ultramicrosized palmitoylethanolamide displays superior oral efficacy compared to nonmicronized palmitoylethanolamide in a rat model of inflammatory pain. *Drug Design, Development and Therapy*, v. 8, p. 965-974, 2014. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4171547/>. Acesso em: 04 out. 2024.