TITLE - ALPHA KETOANALOGUE / RENOLOG MEDICATION PATIENT INFORMATION IN SPANISH

Disclaimer : Document presented by www.911GlobalMeds.com

911GlobalMeds.com
Express Medicine Shipments, Globally!

FOR PUBLIC INTEREST & INFORMATION ONLY.
NO BRAND OR GENERIC MEDICINE IS BEING PROMOTED
FOR SALES FROM THE CONTENT OF THIS DOCUMENT.

Source : Hospimax

Pospondyl™
Alpha Ketoanalogue Tablets
Postpone Dialysis

HOSPIMAX
Maximising Life

Descripción del producto:

Cada comprimido recubierto con película contiene:	
Calcio-3-metil-2-oxo-valerato (α-Ketoanalogueto isoleucina, sal de calcio)	67 mg
Calcio-4-metil-2-oxo-valerato (α-Ketoanalogueto leucina, sal de calcio)	101 mg
Calcio-2-oxo-3-fenilpropionato (α-Ketoanalogueto fenilalanina, sal de calcio)	68 mg
Calcio-3-metil-2-oxo-butirato (α-Ketoanalogueto valine, sal de calcio)	86mg
Butirato de calcio-DL-2-hidroxi-4(metiltio) (α-hidroxianálogo de metionina, sal de calcio)	59mg
Acetato de L-lisina USP (Eq a L-Lisina 75mg)	105 mg
L-treonina USP	53mg
L-triptófano USP	23 mg
L-histidina USP	38mg
L-tirosina USP	30 mg
Contenido total de nitrógeno por tableta	36mg
Contenido de calcio por tableta	1,25 milimoles = 0,05 g
Excipientes csp	

General Información

Dietético proteína obras de teatro un crucial role en la progresión de crónica riñón enfermedad (ERC), y un bajo proteína dieta (LPD) es usualmente recomendado a pacientes con ERC para reducir los síntomas urémicos y retrasar la progresión de la disfunción renal.

También parece que la restricción proteica prolongada que precede a la diálisis puede inducir desnutrición proteica y, por lo tanto, conferir un mal pronóstico durante la diálisis. La prevalencia del desgaste proteico-energético en la CKD temprana a moderada es de 20 a 25% y aumenta a medida que avanza la CKD.

Alpha-Ketoanálogos (KA) de aminoácidos esenciales, convertidos en aminoácidos esenciales en el cuerpo a través de la transaminación y mejora las deficiencias nutricionales causadas por dietas restringidas en proteínas en pacientes con ERC.

Indicación y uso

Prevención y tratamiento de los daños por metabolismo proteico defectuoso o deficiente en la enfermedad renal crónica en relación con una ingesta proteica dietética limitada a 40 g/día o menos (adulto). Por lo general, esto se aplica a pacientes cuya tasa de filtración glomerular (TFG) es inferior a 25 ml/min.

Dosificación y administración

La dosis estándar de Pospondyl es 1 comprimido/5 kg/día con dieta baja en proteínas LPD (0,6/kg proteína/día)

Con dieta muy baja en proteínas vLPD (0,3/kg proteína/día) la dosis es de 1 comprimido/10 kg/día

Los comprimidos de Pospondyl se administran siempre que la tasa de filtración glomerular (TFG) sea inferior a 25 ml/min y, al mismo tiempo, la proteína dietética se restringe a 40 g/día o menos (adultos).

Mecanismo de acción

Los comprimidos de Pospondyl deben administrarse como terapia nutricional en la enfermedad renal crónica. Pospondyl minimiza la ingesta de amino-nitrógeno y permite la ingesta de aminoácidos esenciales. Después de la absorción, los análogos ceto e hidroxi se transaminan al correspondiente
aminoácidos esenciales tomando nitrógeno de los aminoácidos no esenciales, disminuyendo así la formación de urea al reutilizar el grupo amino. Por lo tanto, se reduce la acumulación de toxinas urémicas. Los ácidos ceto e hidroxi no inducen la hiperfiltración de las nefronas residuales.

Los suplementos que contienen Ketoacid muestran un efecto positivo sobre la hiperfosfatemia renal y el hiperparatiroidismo secundario. Además, la osteodistrofia renal puede mejorar.

Pospondyl reduce la ingesta de nitrógeno cuando se administra en combinación con una dieta muy baja en proteínas y previene las consecuencias nocivas de la ingesta inadecuada de proteínas en la dieta y la desnutrición.

Farmacocinético

En individuos sanos, los niveles plasmáticos de cetoácidos aumentan dentro de los 10 minutos posteriores a la administración oral. Se consiguen incrementos de hasta 5 veces los niveles de referencia. Los niveles máximos ocurren dentro de los 20 a 60 minutos, y después de 90 minutos los niveles se estabilizan en el rango de los niveles básicos. La absorción gastrointestinal es, por tanto, muy rápida. Los aumentos simultáneos en los niveles de los cetoácidos y los aminoácidos correspondientes muestran que los cetoácidos se transaminan muy rápidamente. Debido a las vías de utilización fisiológica de los cetoácidos en el cuerpo, es probable que los cetoácidos suministrados exógenamente se integren muy rápidamente en los ciclos metabólicos. Los cetoácidos siguen las mismas vías catabólicas que los aminoácidos clásicos.

Uso en Población Específica

El embarazo: No existen datos adecuados sobre el uso de alfa cetoanálogo en mujeres embarazadas. Se debe tener precaución al prescribir a mujeres embarazadas.

Madre enfermera: No se ha obtenido experiencia hasta el momento con el uso durante la lactancia.

HospiMAX
Maximising Life

Uso pediátrico: No se ha obtenido experiencia hasta el momento con la administración en pacientes pediátricos.

Contraindicación: Pospondyl está contraindicado en el conjunto de pacientes mencionado a continuación.

- Si el paciente tiene hipersensibilidad a los principios activos o a alguno de los excipientes de Pospondyl
- Pacientes hipercalcémicos
- Si el paciente ha alterado el metabolismo de los aminoácidos

Advertencia y precaución:

- Mientras toma Pospondyl, el nivel de calcio sérico debe controlarse periódicamente. Asegurar
- una ingesta calórica suficiente.
- En presencia de fenilcetonuria hereditaria, se debe prestar atención al hecho de que Pospondyl contiene fenilalanina.
- Es necesario controlar los niveles de fosfato sérico en caso de administración concomitante de hidróxido de aluminio

La interacción de drogas:

- Los medicamentos que contienen calcio, si se recetan simultáneamente con Pospondyl, pueden causar o agravar niveles elevados de calcio sérico.
- Los medicamentos que forman compuestos difícilmente solubles con calcio (p. ej., tetraciclinas, quinolinas como ciprofloxacino y norfloxacino, así como medicamentos que contienen hierro, fluoruro o estramustina) no deben tomarse al mismo tiempo que alfa cetoanálogo para evitar alteraciones en la absorción de los principios activos. Debe transcurrir un intervalo de al menos dos horas entre la ingestión de alfa cetoanálogo y estos medicamentos.

Reacciones adversas:

Si se produce hipercalcemia, se debe reducir la ingesta de vitamina D. En caso de hipercalcemia persistente, debe reducirse la dosis de Pospondylas, así como la ingesta de cualquier otra fuente de calcio.