

IPAKITINE®

>> Manejo eficaz del fosfato en **Enfermedad Renal Crónica**



La vía para mejorar la expectativa de vida de los pacientes con enfermedades renales.

IPAKITINE® es una combinación completa y optimizada de **chitosán y carbonato de calcio**. Es un quelante de fosfato intestinal y reductor de toxinas urémicas, las cuales son las causantes de los síntomas clínicos de la **Enfermedad Renal Crónica (ERC)**.

Reduce la fosfatemia y las toxinas urémicas

Disminuye la absorción de fósforo

Majora la calidad de vida de pacientes con ERC

vetoquinol
ACHIEVE MORE TOGETHER

CHEMIE®
Vet

IPAKITINE®

>> Manejo eficaz del fósforo en **Enfermedad Renal Crónica**

Ayuda a mantener la función y salud renal de perros y gatos, disminuyendo los niveles de fósforo plasmático y reduciendo toxinas urémicas.

DOSIS POR TOMA

1 g/5 kg p.v.

MEZCLAR CON ALIMENTO

2 veces por día



La administración de este producto se puede prolongar por toda la vida de perros y gatos.



PRESENTACIÓN: 180 g - PALATABLE

Vía de Administración y Dosis: ORAL

- Dosis: 1g / 5kg de peso corporal dos veces al día, mezclado con la comida.
- La administración puede ser de por vida.

Recomendaciones

- Fácil de administrar vía oral, es palatable.
- Se recomienda para controlar el nivel de fósforo sérico en ERC.
- Permitir el libre acceso a agua fresca durante la administración.

Considerar administrar en pacientes IRIS* Etapa I a IV (tabla 1) Puede ser usado en conjunto con dietas renales para un mejor resultado de control de fosfatos. (*Sociedad Internacional de Interés Renal)

TABLA 1: HIPERFOSFATEMIA. Recomendaciones de uso para los diferentes niveles de fósforo objetivos 4:

| Etapas según nivel de creatinina | Etapa 1 | Etapa 2 | Etapa 3 | Etapa4 |
|---|---|--------------------|--|--------------------|
| Creatinina plasmática (perro) | < 125 µmol/l | 125 - 179 µmol/l | 180 - 439 µmol/l | ≥ 440 µmol/l |
| | < 1,4 mg/dl | 1,4 - 2mg/dl | 2,1 - 5 mg/dl | > 5 mg/dl |
| Creatinina plasmática (gato) | < 140 µmol/l | 140 - 249 µmol/l | 250 - 439 µmol/l | ≥ 440 µmol/l |
| | < 1,6 mg/dl | 1,6 - 2,8 mg/dl | 2,9 - 5 mg/dl | > 5 mg/dl |
| Mantenimiento de fosfatos dentro de rangos específicos en relación a la etapa | Etapa 1 | Etapa 2 | Etapa 3 | Etapa4 |
| Objetivo Fosfato en suero | 0,81 - 1,45 mmol/l | 0,81 - 1,45 mmol/l | 0,81 - 1,61 mmol/l | 0,81 - 1,94 mmol/l |
| | 2,5 - 4,5 mg/dl | 2,5 - 4,5 mg/dl | 2,5 - 5 mg/dl | 2,5 - 6 mg/dl |
| Acción | Dieta renal o quelante de fosfatos (IPAKITINE®) | | Dieta renal +/-quelante de fosfatos (IPAKITINE®) | |

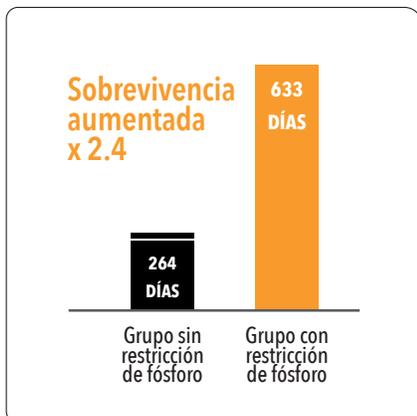
*Cada etapa debe evaluarse en pacientes estables en ayunas, testeado en 2 ocasiones consecutivas y al menos con dos semanas de diferencia.

¿Cómo actúa IPAKITINE® ?

Evidencias

Efecto IPAKITINE sobre calcio, fosfato y PTH sérico₂ Administrado junto a una dieta normal

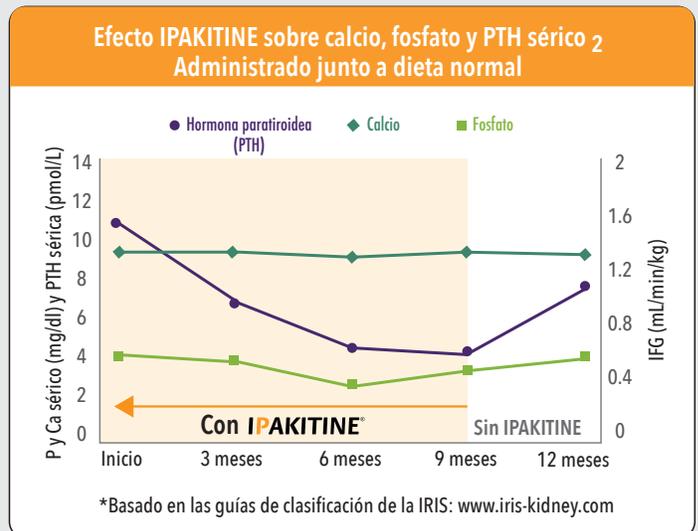
- Disminución significativa de fosfatemia (hasta un 26,9%)
- Disminución en la concentración sanguínea de PTH (hasta un 61,4%)
- Incremento significativo ($p=0.0036$) de la supervivencia.
- La tasa de filtración glomerular (IFG) se mantuvo estable
- El fosfato sérico y la PTH volvieron a aumentar una vez que se suspendió la administración de IPAKITINE®.



Carbonato de calcio: El agente eliminador de fósforo. Se ha demostrado que tiene propiedades probadas de fijación de fosfatos₂. Actúa uniéndose al fósforo ingerido en el aparato digestivo evitando su absorción al torrente sanguíneo.

Chitosán: El agente reno-protector. Debido a sus propiedades moleculares específicas, actúa como adsorbente en el intestino y reduce la absorción sistémica de ciertas sustancias que pueden ser perjudiciales para los riñones, como fosfatos y algunas toxinas urémicas₂.

Los estudios han demostrado que IPAKITINE® reduce la digestibilidad del fósforo en la dieta en un 55%₁.



Reducción en la absorción de calcio:

- El uso de secuestrantes de fosfatos a base de chitosán provoca una disminución observable en los niveles de calcio sérico entre los animales en estudio₃.
- Tiempo promedio de supervivencia en gatos (días): Los gatos que utilizaron una dieta restringida en fosfatos (con captadores intestinales de fosfato cuando sea necesario) sobrevivieron durante más tiempo en comparación con los que no la recibieron._{1,3,4}

Conclusión

¿Cómo podemos ayudar a mejorar y prolongar la expectativa de vida de perros y gatos?

Médicos especialistas, miembros de IRIS han elaborado recomendaciones para la gestión y manejo del uso de fosfato en pacientes con ERC:

Los parámetros de fosfato en sangre, para perros y gatos con ERC están disponibles en la tabla 1₄. Éstos son específicos según la gravedad y estadio (IRIS)₃ de la ERC utilizando los niveles de creatinina como herramienta de muestreo. Niveles elevados de fosfato deben controlarse para que el fosfato se encuentre dentro de estos intervalos (en un plazo de 2 meses si es posible) y mantenerlo a largo plazo.

**Visite iris-kidney.com para obtener directrices más detalladas sobre la estadificación, el tratamiento y el manejo de los pacientes.

REFERENCIAS

1. Wagner E. et al. 2004. Effects of a dietary chitosan and calcium supplement on Ca and P metabolism in cats. *Berl Munch Tierarztl Wochenschr* 117:310-315.
2. Brown S. et al. 2008. Effects of an intestinal phosphorus binder on serum phosphorus and Parathyroid hormone concentration in cats with reduced renal function. *Intern J Appl Res Vet Med* Vol. 6, No.3, 155-160.
3. Elliott J. 2008. The role of phosphate in chronic kidney disease (CKD) progression, Part 2. *UK Vet Vol*, 13, No. 3, 37-47.
4. Elliott J. et al. 2000. Survival of cats with naturally occurring chronic renal failure: effect of dietary management. *The Journal of Small Animal Practice*. 41, 235-242.



IPAKITINE®

>> Manejo eficaz del fosfato en **Enfermedad Renal Crónica**



Teléfono: (56 2) 2617 6700 / infochile@chemiesa.com

www.chemiesa.com



CHEMIE® | 35 AÑOS
Innovación Agroveterinaria