

FICHA TÉCNICA

Gadavyt REN 480 ml.



Ha sido diseñado específicamente para pacientes con problemas renales ayudándolos a mejorar su calidad de vida.

GADAVYT REN Vitaminas

Contiene 10 micronutrientes científicamente incorporados, formulado específicamente para pacientes con insuficiencia renal crónica (incluyen a los que reciben tratamiento de diálisis y hemodiálisis)

GADAVYT REN Vitaminas

está disponible en presentación de 480 ml

GADAVYT REN Vitaminas

Listo para tomar.

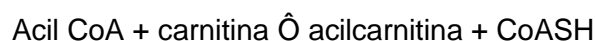
Fácil de digerir y de rápida absorción.

Sus nutrientes:

L – Carnitina 1 G.:

Los riñones producen carnitina de forma natural. Tanto es así que, cuando las personas han sido diagnosticadas o tienen enfermedad renal, la L- carnitina se recomienda para ayudar a compensar la deficiencia de carnitina que los riñones no están produciendo

La carnitina es un derivado aminoácido que actúa como cofactor en el metabolismo de los ácidos grasos. Interviene en el transporte de acetilcoenzima A y acetoacetilcoenzima A desde las mitocondrias hasta el lugar de síntesis de los ácidos grasos de cadena larga, y en el transporte de los grupos acilos activados desde el citoplasma a las mitocondrias, lugar en el que se degradan los ácidos grasos (beta-oxidación) para la obtención de energía. Además de la beta-oxidación, la carnitina actúa modulando las concentraciones de CoA y grupos acilos.



En los pacientes en diálisis hay varios factores que contribuyen a la deplección de carnitina libre y a la acumulación de acilcarnitina:

- Pérdida de parenquima renal, donde se produce síntesis de carnitina
- Baja ingesta dietética de carne y lácteos, que son fuente de carnitina

FICHA TÉCNICA

Gadavyt REN 480 ml.



- La eliminación de carnitina por diálisis probablemente es igual a la eliminada por la excreción normal de orina, pero el clearance de carnitina es superior al de acilcarnitina (que es la inversa de lo que ocurre con la excreción urinaria normal).
- El metabolismo de los ácidos grasos está alterado en el paciente de insuficiencia renal, quedando residuos acilos acumulados que llevan a la formación de ésteres de acilcarnitina, lo que consume más carnitina.
- Disminuye la excreción renal de acilcarnitina.

La disminución en la síntesis de carnitina y el aumento de su utilización en la hemodiálisis puede conllevar una deficiencia. Desafortunadamente la carnitina plasmática no es un valor predictivo de la deficiencia de carnitina, aunque sí lo son los niveles tisulares (músculo, eritrocitos).

Las manifestaciones de la deficiencia de carnitina son: debilidad muscular, encefalopatía aguda, alteraciones hepáticas, cardiomiopatías, hipoglucemia no cetónica, infecciones frecuentes.

Las indicaciones aceptadas en ficha técnica son:

- Pérdida secundaria de carnitina durante hemodiálisis
- Miopatías por carencia de L-carnitina
- Cardiomiopatías por carencia de L-carnitina
- Miocardiopatías producidas por adriamicina y antidepresivos tricíclicos
- Isquemia miocárdica aguda y crónica: angina de pecho, secuelas de infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, miocardio-esclerosis, corazón senil, cardiopatía congestiva, arritmias, etc.

En la mayoría de los estudios, los suplementos de L-carnitina, mejoran el perfil lipídico, la capacidad al ejercicio, fuerza muscular, la sensación de bienestar, función cardíaca y angina, y la anemia y la respuesta a eritropoyetina.

Complicaciones intradiálisis: los suplementos de L-carnitina reducen la incidencia de episodios hipotensores y calambres musculares, probablemente mejorando el metabolismo muscular cardíaco y esquelético.

Proteínas y catabolismo muscular: la deficiencia de carnitina contribuye al catabolismo muscular del paciente dializado. Los suplementos de L-carnitina han mostrado disminuir el BUN y la creatinina plasmática vs placebo, lo que sugiere que disminuye el catabolismo muscular.

Efecto cardíaco: se ha observado algún beneficio en reversión de cardiomegalias y disminución de arritmias y episodios anginosos. Algunos pacientes han mostrado beneficios importantes en sus disfunciones de ventrículo izquierdo.

Anemia y respuesta a eritropoyetina: los niveles de carnitina se han relacionado con la respuesta a la eritropoyetina, tanto la anemia como la respuesta en pacientes refractarios, aunque se requiere tiempo prolongado (9 meses).

FICHA TÉCNICA

Gadavyt REN 480 ml.



EVALUACION DE LA SEGURIDAD

Los efectos secundarios que presenta la suplementación con L-carnitina han sido mínimos, y principalmente molestias gastrointestinales (vómitos, náuseas, diarrea, calambres abdominales).

En los pacientes hemodializados crónicos puede aparecer miastenia. La L-carnitina sí puede mostrar beneficio en los siguientes casos:

- calambres musculares e hipotensión intradiálisis
- falta de energía
- debilidad muscular esquelética o miopatía
- cardiomiopatía
- anemia que no responde o requiere altas dosis de eritropoyetina.

Dosis y vía de administración: la dosis óptima y la vía de administración no están claras. Se han utilizado dosis que varían de 20mg/kg-100mg/kg IV después de la diálisis, pero las dosis por encima de 3g pueden aumentar la agregación plaquetaria, y las dosis bajas (menos de 5mg/Kg) quizás sean de utilidad en hiperlipidemias.

El tratamiento oral es igualmente efectivo, aunque tiene una lenta manifestación de acción.

La dosis para las pérdidas de carnitina en hemodiálisis según la ficha técnica son:

Requerimientos Nutricionales

Proteínas:	1-1,2 g/kg/día, (>50% de alto valor biológico). - 1,4g/kg/día si se quiere más anabolismo o diálisis incompatible.
Energía:	- 35-40 Kcal/Kg/día según actividad. Grasas: 30% del aporte calórico total, (saturadas <10%).
Fibra:	15-20 g/día.
Iones y Oligoelementos:	- Sodio: 750-1000 mg/día (1.000-3.000 en diálisis peritoneal). - Potasio: 1.500-2.000 mg/día (2.000-3.000 en diálisis peritoneal). - Fósforo: 500-1.200 mg/día. Usar quelantes. - Calcio: 1.500 mg/día Magnesio: 200-300 mg/día. - Hierro: 10-18 mg/día (hematocrito >35). - Zinc: 15 mg/día.
Agua:	Restricción a 1.000-1.500 cc. en hemodiálisis.
Vitaminas:	Requerimientos aumentados de hidrosolubles y Vit. D3. - Ácido ascórbico: 150 mg/día (máximo). - Ácido fólico: 1-5 mg/día. - Vitamina B1: 30 mg/día. - Vitamina B6: 20 mg/día. - Vitamina B12: 3 µg/día

FICHA TÉCNICA

Gadavyt REN 480 ml.



Supplement Facts / Información del Suplemento		
Serving Size: 2 tbs (30 mL) • Tamaño de la Porción: 2 Cucharadas (30 mL)		
Serving Per Container: 16 • Porciones por Envase: 16		
	Amount Per Serving Cantidad por Porción	% Daily Value* % Valor Diario*
Vitamin C (Ascorbic Acid) Vitamina C (Acido Ascórbico)	60 mg	100%
Vitamin B-12 (Cyanocobalamin) Vitamina B-12 (Cianocobalamina)	6mcg	100%
Vitamin B-1 (Thiamine HCL) Vitamina B-1 (Tiamina HCL)	1.5 mg	100%
Vitamin B-2 (Riboflavin 5-Phosphate) Vitamina B-2 (Riboflavina-5-Fosfato)	1.7 mg	100%
Vitamin B-3 (Niacinamide) Vitamina B-3 (Niacinamida)	20 mg	100%
Vitamin B-5 (Pantothenic Acid) Vitamina B-5 (Acido Pantoténico)	10 mg	100%
Vitamin B-6 (Pyridoxine HCL) Vitamina B-6 (Piridoxina HCL)	10 mg	500%
Folic Acid / Acido Fólico	800 mcg	200%
D-Biotin / Biotina	300 mcg	100%
Carnitine / Carnitina	1000 mg	**
Sodium / Sodio	12 mg	< 1%
Potassium / Potasio	12 mg	< 1%

*Percent Daily values are based on a 2000 calories diet / *Porcentaje de Valores Diarios (VD) están basados en una dieta de 2000 calorías.
** Daily Value not established / Valor diario no establecido.

Dosis:

- 1 TOMA AL DIA Vía oral DE 30 ML (2 Cucharadas.) los días entre diálisis

No está formulada para uso en niños.

No exceda la cantidad sugerida.

Contraindicaciones:

No tome este producto si está tomando algún otro suplemento.

Si está embarazada, amamantando, o tomando algún medicamento, consulte a un doctor antes de usar este producto

- ▶ Almacenamiento: Almacenar a temperatura ambiente: 15°-30°C (59°-86°F).

Provee el Soporte Nutricional que los pacientes renales necesitan.

Delicioso Sabor a Limón

Porciones por envase: 16

Adultos y niños de 12 o más años de edad

Cantidad por porción % Valor Diario *

FICHA TÉCNICA

Gadavyt REN 480 ml.



GADAL Laboratories, Inc. es un fabricante registrado y certificado para productos farmacéuticos, cosméticos, vitaminas y suplementos por agencias como:

- la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA)
- el Departamento de Salud del Estado de la Florida
- el Departamento de Agricultura
- Bureau Veritas e
- Intertek.

