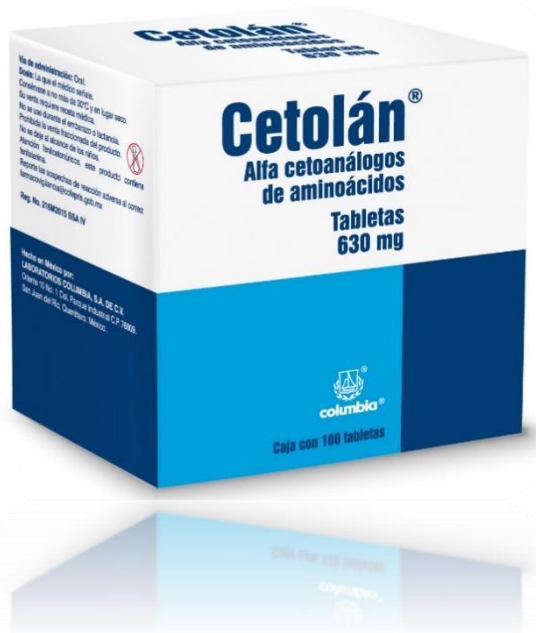


Ficha Técnica Cetolán



Denominación genérica: Alfa cetoanálogos de aminoácidos

Forma farmacéutica: tableta

Presentación: Caja con 100 tabletas de 360 mg

Formula:

Cada tableta contiene:

DL-3-metil-2-oxi-valerato cálcico (alfa-cetoanálogo de DL-Isoleucina)

4-metil-2 oxi-valerato cálcico (alfa-cetoanálogo de leucina)

2-oxi-3-fenil-propionato cálcico (alfa-cetoanálogo de fenilalanina)

3-metil-2-oxi-butirato cálcico (alfa-cetoanálogo de valina)

DL-2-hidroxi-4-metiltiobutirato cálcico (alfa-hidroxianálogo o de metionina Monoacetato de L-lisina)

L-treonina

L-triptófano

L-histidina

L-tirosina

Excipiente cbp.

Indicaciones:

CETOLÁN es una mezcla de aminoácidos esenciales y sus ALFA CETO e HIDROXI ANÁLOGOS son indicados para el tratamiento de daños causados por la falla o alteración del metabolismo proteico.

Tratamiento complementario en las siguientes enfermedades:

Encefalopatía portosistémica

Hiperamonemia congénita

Enfermedad de McArdle

Uso (posología):**Vía de administración: oral**

Si no se prescribe otra cosa tome de 4 a 8 tabletas 3 veces al día durante las comidas (1 tableta por cada 5 kg de peso al día, repartidas en 3 tomas o en cada comida). Ingerirlas completas. Esta dosis aplica para adultos de 70 kg/ PC. La dosis máxima es de 50 tabletas al día.

En insuficiencia renal crónica: Generalmente 3 veces al día durante las comidas, deglutir 4 a 8 tabletas

En insuficiencia renal compensada: Generalmente 4 a 6 tabletas 3 veces al día junto con una dieta hipoproteica e hipercalórica (caracterizada por 0.5 a 0.6 g de proteínas y 35 a 45 kcal por kg de peso corporal/día).

En insuficiencia renal descompensada: Generalmente 4 a 8 tabletas 3 veces al día junto con una dieta hipoproteica e hipercalórica (caracterizada por 0.5 a 0.6 g de proteínas y 35 a 45 kcal por kg de peso corporal/día).

Duración: Las tabletas recubiertas se administran mientras la tasa de filtración glomerular esté entre 5 y 15 ml/minuto aproximadamente.

Simultáneamente el alimento debe contener 40 g/día de proteína o menos (adultos).

0.4 a 0.6 g de proteínas al día por kg de peso

Modo de funcionamiento (farmacodinamia):

Los alfa-ceto y los hidroxí-ácidos son llamados aminoácidos sin grupo (aminoácidos desaminados o análogos de aminoácidos). El organismo produce constantemente los alfa-cetoácidos (aminoácidos desaminados) por medio de desaminasas tisulares, así también se producen los hidroxí-ácidos por desaminasas. En todo proceso de transaminación a partir de los correspondientes aminoácidos, los alfa-cetoácidos administrados en forma exógena (alfa ceto análogos) participan de estos mismos procesos metabólicos de transaminación, suplementando al organismo los elementos estructurales de las proteínas, pero sin generar una carga de nitrógeno adicional y permitiendo así la síntesis "ex novo" de aminoácidos esenciales.

En los pacientes urémicos los requerimientos de los aminoácidos esenciales resultan incrementados. Además de L- isoleucina, L-leucina, Lisina, L-metionina, L-fenilalanina, L-treonina, L-triptófano, L-valina, son considerados esenciales, en los pacientes urémicos, también necesitan L-Histidina y L-tirosina. Contiene todos estos aminoácidos ó sus análogos en la proporción recomendada para satisfacer la demanda metabólica característica en personas que viven la insuficiencia renal.

El nitrógeno, que en los pacientes urémicos se viene acumulando debido a la función renal deteriorada, puede ser reutilizado uniéndose a los alfa-cetoácidos para sintetizar los L-aminoácidos correspondientes. La reutilización del nitrógeno-amino puede seguir dos caminos:

- a. El primero consiste en la incorporación directa del nitrógeno amino antes de formar la molécula de urea. En este caso, los grupos amino producidos en los procesos de desaminación son inmediatamente reincorporados en la síntesis de los aminoácidos esenciales y no esenciales.
- b. El segundo consiste en la reutilización del nitrógeno ureico liberado en el ciclo entero-hepático de la urea. En este otro caso, los grupos amino derivados de la urea, por efecto de la ureasa bacteriana, vuelven a la poza metabólica hepática haciéndose disponibles para su uso.

Conjuntamente con una dieta baja en proteínas e hipercalórica, CETOLÁN permite:

- a. Suplementar "aminoácidos esenciales" libres de nitrógeno.
- b. Reutilizar los catabolitos nitrogenados. Inducir anabolismo protéico con simultáneo descenso de la urea sérica.
- c. Mejorar el balance de nitrógeno y de los aminoácidos séricos.

Con esto se mejoran los síntomas y signos urémicos permitiendo incluso, diferir la diálisis en algunos casos.