

# 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



# 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 pos día



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

## 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 controlar el nivel de fósforo sérico para controlar el éxito del tratamiento de la 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	Etapa 4
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	Etapa 4
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® ?

**Carbonato de calcio:** El agente eliminador de fósforo. Se ha demostrado que tiene propiedades probadas de fijación de fosfatos<sub>2</sub>. 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 urémicas<sub>2</sub>.

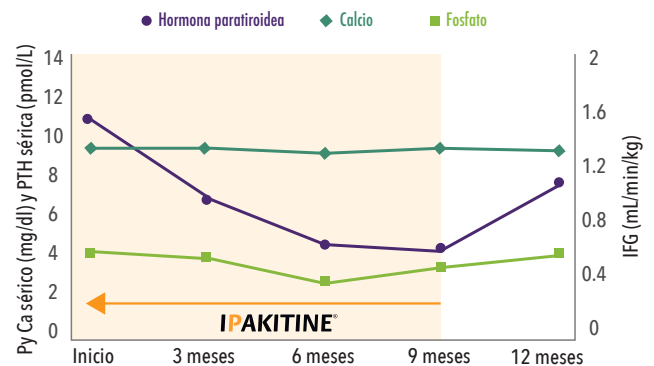
## Evidencias

### Efecto IPAKITINE sobre calcio, fosfato y PTH sérico<sub>2</sub>

- Disminución significativa de fosfemia (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®.

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

### Efecto IPAKITINE sobre calcio, fosfato y PTH sérico<sub>2</sub>



\*Basado en las guías de clasificación de la IRIS: [www.iris-kidney.com](http://www.iris-kidney.com)

Sobrevivencia  
aumentada  
x 2.4



### 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 estudio<sub>3</sub>.
- Promedio de tiempos de supervivencia de gatos: (fuera o dentro de los rangos de referencia de fosfatos recomendados en publicaciones científicas sobre Hiperfosfatemia)<sup>1,3,4</sup>

## Conclusión

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

Los líderes de opinión han elaborado recomendaciones para la gestión y manejo del uso fosfato en pacientes con ERC:

Los parámetros de fosfato en sangre, para perros y gatos con ERC están disponibles en la tabla 1<sub>4</sub>. Éstos son específicos según la gravedad y estadio (IRIS)<sub>3</sub> 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.

#### 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](http://www.chemiesa.com)



**CHEMIE®** | 35 AÑOS  
Innovación Agroveterinaria