

GLUTAPAK®-10

Salud y Protección Intestinal para Pacientes Oncológicos



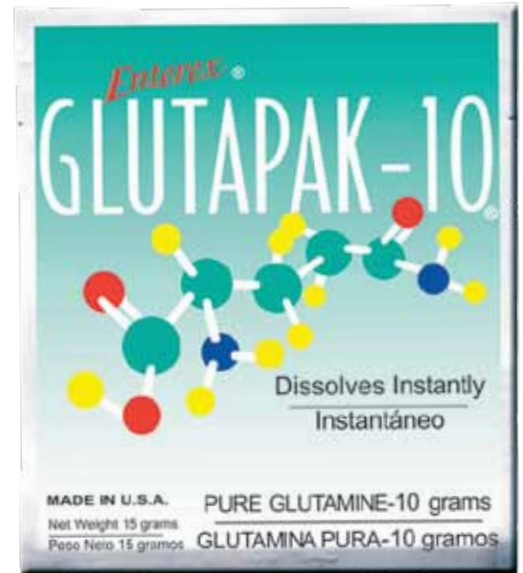
Apoyo durante la Terapia Antineoplásica



Nutrition & medical products for a healthier life

Salud y Protección Intestinal para Pacientes Oncológicos

- ✓ **Aumenta la efectividad y tolerancia de diferentes escalas de las terapias antineoplásicas^{1,2}**
- ✓ **Previene y reduce la severidad de la estomatitis³**
- ✓ **Previene y reduce la diarrea asociada al tratamiento^{1,4,5}**
- ✓ **Previene y reduce efectos neurotóxicos de la quimioterapia: mialgias y artralgias^{2,6}**
- ✓ **Incrementa la actividad de las células Natural Killer (NK) y los niveles del antioxidante glutatión, coadyuvando a disminuir el tamaño del tumor^{7,8}**
- ✓ **Disminuye la pérdida de proteínas e incrementa el anabolismo, mejorando el estado nutricional del paciente^{1,3,7}**
- ✓ **Optimiza la cicatrización de heridas**



Reduce los efectos colaterales asociados al tratamiento oncológico y mejora la calidad de vida¹⁻¹⁰

Presentación: Polvo
Sobre de 15g
Contiene 10g de L-glutamine
50 sobres/caja
Número de Catálogo: 70010

Indicaciones	Preparación y Administración		
• Quimioterapia • Radioterapia • Caquexia • Inmunomodulación • Cirugía Gastrointestinal	Para uso oral: Mezclar Glutapak®-10 con 60-120 cc (2-4oz) de agua, bebida, fórmula, o alimento y consumir inmediatamente. Para uso enteral: Mezclar Glutapak®-10 con 60-120 cc (2-4oz) de agua y administrar por sonda inmediatamente. Lavar la sonda antes y después de la administración. Glutapak®-10 no se debe mezclar con fórmulas enterales para ser administradas por sonda, ya que la adición de Glutapak®-10 en pequeñas cantidades de fórmula enteral puede causar que la fórmula se espese apreciablemente y obstruya la sonda. GLUTAPAK®-10 NO ES UNA DIETA COMPLETA GLUTAPAK®-10 NO ES PARA USO PARENTERAL		
Recomendaciones*			
Pre-tratamiento antineoplásico: Un (1) sobre por día, durante 3 días antes de iniciar tratamiento.	Durante tratamiento antineoplásico: Tres (3) sobres por día.	Post-tratamiento antineoplásico: Un (1) sobre por día durante 15 días después de concluir tratamiento.	

Referencias

1. Souba W. Glutamine and cancer. *Annals of Surgery* 1993;218(6):715-28.
2. Vahdat L, et al. Reduction of paclitaxel-induced peripheral neuropathy with glutamine. *Clinical Cancer Research* 2001;7:1192-97.
3. Anderson P, Schroeder G, Skubitz K. Oral glutamine reduces the duration and severity of stomatitis after cytotoxic cancer chemotherapy. *Cancer* 1998;83:1433-9.
4. Savarese D, Al-Zoubi A, Boucher J. Glutamine for irinotecan diarrhea. *Journal of Clinical Oncology* 2000;18(2):450.
5. Daniele B, et al. Oral glutamine in the prevention of fluorouracil induced intestinal toxicity: double blind, placebo controlled, randomized trial. *Gut* 2001;48:28-33.
6. Stubblefield M, et al. Glutamine as a neuroprotective agent in high-dose paclitaxel-induced peripheral neuropathy: a clinical and electrophysiologic study. *Clinical Oncology* 2005;17(4):271-6.
7. Wu G, et al. Glutathione metabolism and its implications for health. *Journal of Nutrition* 2004;134:489-92.
8. Klimberg S. Is glutamine effective in enhancing host immune response to tumors? *Journal of Nutrition* 2005;135: 2920S.
9. Savy G. Enteral glutamine supplementation: Clinical review and practical guidelines. *Nutrition in Clinical Practice* 1997;12(6): 259-62.
10. Yoshida S, et al. Effects of glutamine supplements and radiochemotherapy on systemic immune and gut barrier function in patients with advanced esophageal cancer. *Annals of Surgery* 1998;227(4):485-91.

*Las recomendaciones de Glutapak® 10 están basadas en las dosis de glutamina que han sido clínicamente comprobadas para reducir los síntomas de trastornos gastrointestinales y efectos colaterales de terapia antineoplásica así como mejorar la función gastrointestinal.

