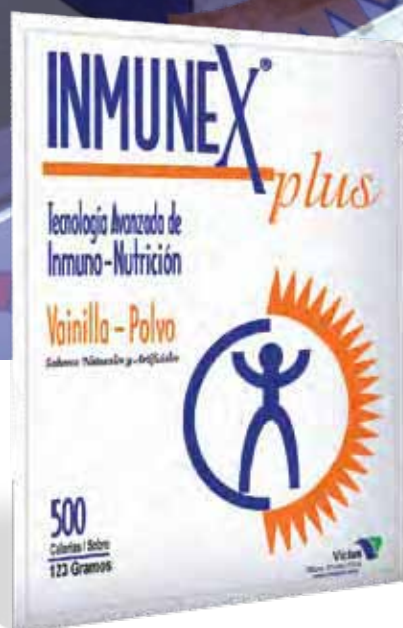


# INMUNEX<sup>®</sup> *plus*

*Plus* disponibilidad de Inmuno-Nutrientes,  
para el Soporte Metabólico



*¡Acelera la Recuperación  
de su Paciente!*



Nutrition & medical products for a healthier life

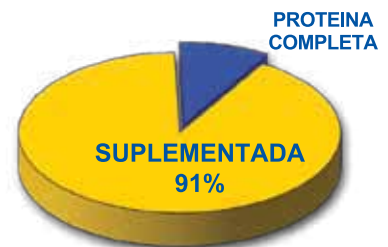
## Inmunex Plus, Acelera la Recuperación de su Paciente.

*plus disponibilidad*

### GLUTAMINA



### ARGININA



### AACR

Aminácidos de Cadena Ramificada



### ▶ PUFAs

(Ácidos grasos poli-insaturados Omega-3 y Omega-6)

### ▶ Nucleótidos

### ▶ Antioxidantes

### ▶ Sin Azúcar

Sin ASPARTAME

### ▶ Lactoalbumina

## Aplicación 1, 2 y 3 de la Inmunonutrición:

### 1 A Tiempo: ¿Cuándo iniciar?

- En pacientes adecuadamente resucitados y hemodinámicamente estables, los beneficios son más evidentes cuando se inicia en forma precoz (primeras 24 a 48 horas).<sup>(1,2)</sup>

### 2 En la Dosis: ¿Cuánto administrar?

- Iniciar a dilución completa (1 cal/ml) de 10 a 20 ml/hora, preferiblemente en el intestino delgado.<sup>(1,2)</sup>
- Incrementar 10 ml cada 8 a 12 horas, de acuerdo a la tolerancia del paciente.
- Administrar la fórmula inmuno moduladora por lo menos durante 7 días, proporcionando  $\geq 50\%$  del requerimiento calórico total (RCT).
- Ante la imposibilidad de lograr esta meta ( $\geq 50\%$  del RCT) durante las primeras 72 horas, se debe complementar con NPT.

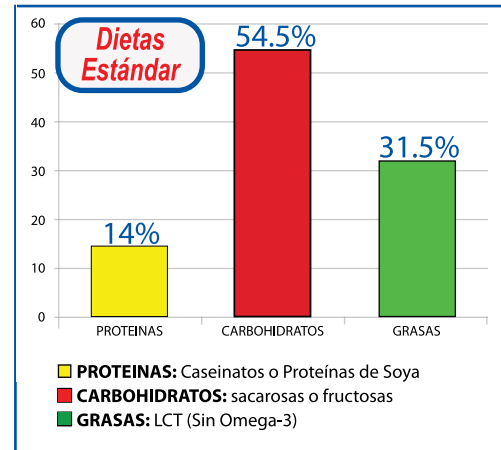
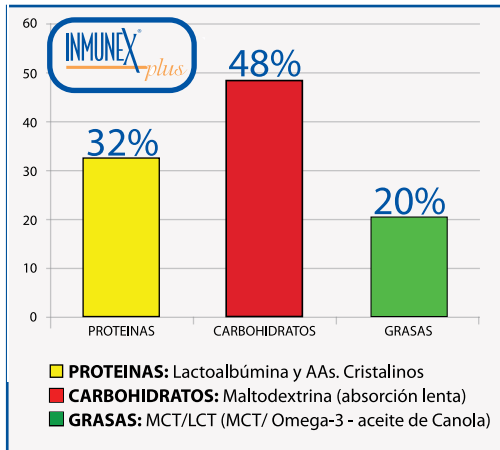
### 3 Por el Tiempo: ¿Cuánto tiempo?

- Mantenga la inmunonutrición mientras persistan los riesgos de complicaciones, tales como Infecciones nosocomiales, falla multiorgánica (FMO), dehiscencia de anastomosis, abscesos intra-abdominales, etc.<sup>(1,2)</sup>

# Tecnología Avanzada de Inmuno-Nutrición, con la *plus* disponibilidad de Nutrientes para el Soporte Metabólico



## Mejor Distribución Calórica



### Indicaciones de la Inmunonutrición en: <sup>(1,3)</sup>

- En pacientes con estadía  $\geq 5$  días en UCI, con las siguientes condiciones clínicas:
- Índice de severidad de trauma (ISS)  $\geq 18$
- Índice de Trauma Abdominal (ATI)  $\geq 20$
- Valor pronóstico APACHE entre 10 y 25
- Síndrome de Distrés Respiratorio del Adulto (SDRA)
- Ventilación mecánica prolongada
- Trauma penetrante del torso
- Cirugía Mayor: Gastrointestinal, oncológica, cardiovascular, etc.
- Quemaduras de 2º y 3º grado con  $\geq 30\%$  de superficie corporal quemada (SCQ)
- En el pre-operatorio de cirugías de alto riesgo con albúmina sérica  $\leq 3,25$  g/dl

### Beneficios del uso de la Inmunonutrición: <sup>(1-7)</sup>

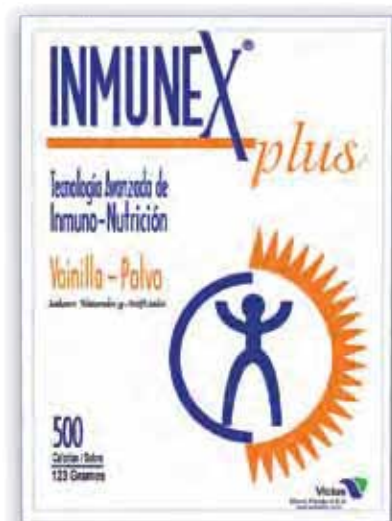
- Reducción significativa de complicaciones mayores tales como infecciones nosocomiales, falla multiorgánica (FMO), abscesos intra-abdominales, dehiscencia de anastomosis, etc.
- Reducción de la estancia en UCI y días en ventilación mecánica
- Ahorro significativo en el uso de antibióticos
- Disminución significativa de costos totales y estancia hospitalaria



## INFORMACION NUTRICIONAL POR SOBRE (123g)

Nutrientes	g / Sobre	Fuente	Distribución Calórica
Proteínas	18.5g	Lactoalbúmina	32%
	Supl. 5.7g *Total: 7.45g	Glutamina	
	Supl. 7.0g *Total: 7.70g	Arginina	
	Supl. 2.7g *Total: 3.90g	Isoleucina	
	Supl. 3.6g *Total: 5.85g	Leucina	
	Supl. 3.7g *Total: 4.75g	Valina	
Carbohidratos	60g	Maltodextrina	48%
Grasas	5.5g	Aceite de Canola	20%
	5.5g	MCT	
Calorías Totales ....500 calorías.		Nitrógeno Total ..... 6.5 gramos.	
Osmolaridad .....390 mOsm/L.		Densidad Calórica .....1 Kcal/ml.	

\*Total = Incluye el aminoácido suplementado y el aportado por la lactoalbúmina.



Sobre con 123g de polvo.  
Caja x 24 sobres.  
Código: 80000

## INMUNEX Plus, Acelera a la Recuperación de su Paciente.

- Conveniente aporte de antioxidantes y nutrientes inmuno-moduladores en dosis terapéuticas (Glutamina, Arginina, Nucleótidos y Ácidos grasos Omega-3).
- **Plus disponibilidad** de Glutamina (14.9g/litro), ayudando a regenerar la integridad intestinal, mejorando la absorción de nutrientes y reforzando el sistema inmune.
- **Plus disponibilidad** de Arginina, importante inmunomodulador precursor de colágeno y de hormonas anabolizantes, estimula el sistema inmune, promueve la cicatrización y el Balance Nitrogenado (BN) positivo.
- Suplementado con Aminoácidos de Cadena Ramificada (AACR) que mejoran el Balance Nitrogenado (BN) y la síntesis proteica.
- Fórmula hiperproteica con Lactoalbúmina, proteína de excelente absorción y alta **plus disponibilidad** de nitrógeno.
- Libre de azúcar y carbohidratos simples. El 100% del aporte de Carbohidratos es de absorción lenta (Maltodextrina), para un menor riesgo de hiperglicemia y de sobrecarga osmótica.
- Bajo contenido de grasas totales, aporte adecuado de ácidos grasos Omega-3 y Triglicéridos de Cadena Media (MCT) facilitando una mejor absorción y brindando efecto anti-inflamatorio.
- Adecuado contenido de vitaminas y minerales (complejo B y antioxidantes), coadyuvantes para la protección celular y la síntesis tisular.

### Referencias:

1. Consensus recommendations from the U.S summit on immune-enhancing enteral therapy. JPEN 2001; 25 (2): S61-S62.
2. McClave SA, Martindale RG, Vanek VW, McCarthy M, Roberts P, Taylor B, Ochoa JB, Napolitano L, Cresci G; the A.S.P.E.N. Board of Directors; the American College of Critical Care Medicine. Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient. Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). JPEN 2009 May-June;33(3):277-316.
3. Strickland A, et al. Is the use of specialized nutritional formulations a cost-effective strategy? A national database evaluation. JPEN 2005; 29 (1): S81-S91.
4. Zaloga G. Improving outcomes with specialized nutrition support. JPEN 2005; 29 (1): S49-S52.
5. McClave S. The effects of Immune-Enhancing diets (IEDs) on Mortality, Hospital Length of stay, duration of mechanical ventilation, and other parameters. JPEN 2001; 25 (2): S44-S50.
6. Moore F, et al. Clinical benefits of an Immune-enhancing diet for early postinjury enteral feeding. The Journal of Trauma 1994; 37 (4): 607-615.
7. Kudsk K, et al. A Randomized Trial of isonitrogenous Enteral Diets after severe trauma. Annals of Surgery 1996; 224 (4): 531-543.
8. Barton R. Immune-Enhancing Enteral Formulas: Are they beneficial in critically ill patients? NCP 1997; 12: 51-62.

