

## Envase de 30 sobres de 20 g de proteína (= 600 g)

Sabor lácteo

Con edulcorantes

Renapro® es un concentrado de proteínas aisladas del suero de leche con bajo contenido en potasio y fosfato.

**Para el manejo dietético de los pacientes con insuficiencia renal crónica (AUME).**

### Información nutricional

	por 100 g	
Energía	1611	kJ
	385	kcal
<b>Proteína</b>	90.0	g
<b>Aminoácidos</b>		
Isoleucina	5.5	g
Leucina	9.9	g
Lisina	8.9	g
Metionina	2.0	g
Fenilalanina	2.7	g
Treonina	5.8	g
Triptófano	1.7	g
Valina	4.8	g
Histidina	1.3	g
Alanina	4.6	g
Arginina	2.0	g
Asparagina	10.3	g
Cisteína	1.5	g
Glutamina	15.2	g
Glicina	1.6	g
Prolina	5.2	g
Serina	4.1	g
Tirosina	2.8	g
<b>Hidratos de Carbono</b>	3.4	g
Azúcar	< 0.5	g
<b>Grasas</b>	1.0	g
Ácidos grasos saturados	0.6	g
Fibra	0.0	g
<b>Minerales</b>		
<b>Sal</b>	0.8	g
Calcio	340	mg
Cloro	10	mg
<b>Potasio</b>	310	mg
Magnesio	40	mg
Sodio	300	mg
<b>Fósforo</b>	140	mg

\*20g de polvo + 80ml de agua

<b>Valor biológico:</b>	104
<b>Relación Fósforo-Proteína (PPR):</b>	1.6
Lactosa:	1.5 g/ 100g

### Ingredientes

**Proteína del suero** de origen de Nueva Zelanda (leche, emulgente: **lecitina de girasol** (E322)); sabor; edulcorantes artificiales: ciclamato sódico (E952), sacarina sódica (E954); agente separador: dióxido de silicio (E551); carbonato de calcio; citrato de magnesio.

### Renapro® está libre de

Gluten, fructosa, purina, sacarosa and galactosa.

## Ficha Técnica

- **Concentrado de proteínas aisladas del suero de leche (alta digestibilidad y un alto valor biológico)**
- **Bajo en potasio y fosfato**
- **Se puede cocinar y hornear**
- **PPR de Renapro de 1.6**
- **Apto para diabéticos**
- **Aprobación ACBS**
- **Producido sin GMO**

### Niveles de minerales

Debido al impacto de la diálisis en el estado nutricional de los pacientes los niveles de cloro, calcio, potasio y fósforo están por debajo de los especificados en la Directiva de la comisión EC(EU) No 609/2013.

### Alergias

Renapro® no debe de usarse en casos de alergia a la leche de vaca, o donde existan problemas de absorción y digestión. No usar este producto si eres alérgico a cualquier ingrediente.

### Aplicación

Alimento para usos médicos especiales. Para el manejo dietético de pacientes en diálisis para la prevención y el tratamiento del catabolismo, caquexia e hiperfosfatemia.

Como suplemento alimenticio en pacientes con necesidades elevadas de proteínas, y en deficiencia proteica que precisa una seria restricción en el aporte de fosfatos y potasio.

Adecuado para dietas definidas en proteínas y electrolitos y dietética libre de fibras y gluten.

### Dosis

Según las instrucciones del médico, teniendo en cuenta el estado nutricional y las necesidades de proteínas del paciente.

Si el médico no prescribe otra cosa:

**1-2 sobres/día**

### Almacenamiento

Almacenar en un lugar seco y a temperatura ambiente evitando temperaturas elevadas. Almacene los sobres abiertos en el frigorífico y consúmalos en 3 días. Para mejorar el sabor consumir el polvo disuelto inmediatamente. Mantener las soluciones preparadas en el frigorífico y consumir durante el día. Puede volver a agitar el preparado antes de su administración.

## Administración

Remover 1 sobre Renapro® en 50-100 ml de agua, puede ser útil para su disolución un agitador o una batidora. Renapro® se disuelve fácilmente en agua fría o caliente y tiene un sabor similar al de la leche. Renapro® no necesita disolverse, aunque se diluye fácilmente en cualquier líquido, se aconseja suministrarlo en las comidas, mezclado con todo tipo de alimentos: purés, menestras, salsas, guisos, postres, etc. Renapro® puede espolvorearse por encima y mezclarse lentamente.

Cuando se usa en la preparación de comidas simplemente mezclar con el resto de ingredientes.

En la adición a líquidos, es conveniente utilizar una pequeña cantidad del mismo, añadir Renapro® y agitar hasta disolución.

## Alimentación por sonda

Diluya el polvo en agua hervida, previamente enfriada hasta una temperatura adecuada para su administración. Deje reposar durante 5 minutos y agite de nuevo asegurando de que no hay grumos. Seleccione las cantidades de polvo y agua según los requerimientos proteicos y la densidad energética requerida para la solución de alimentación. Aumente gradualmente la dosis, la densidad energética y la cantidad total hasta alcanzar los niveles deseados.

## Osmolaridad

20g/ 50ml agua:	mosmol/ L H <sub>2</sub> O : 141
20g/ 75ml agua:	mosmol/ L H <sub>2</sub> O : 102
20g/ 100ml agua:	mosmol/ L H <sub>2</sub> O : 85

## Aviso importante

Renapro® no es una dieta completa y por tanto no es apropiado para su uso como única fuente de nutrición.

No debe administrarse por vía parenteral.

Usar solo bajo supervisión médica.

Apto para su uso en adultos y niños mayores de 3 años.

## Literatura

Agarwal, Rajiv et al.: Hypophosphatemia and Hyperphosphatemia in: The Kidney herausgegeben von Barry M. Brenner; London 2000; Seiten 1071-1125.

Cano, N., E. Fiaccadori, P. Tesinsky, G. Toigo, W. Druml, Dgem, M. Kuhlmann, et al. "Espen Guidelines on Enteral Nutrition: Adult Renal Failure." Clin Nutr 25, no. 2 (Apr 2006): 295-310.

Fouque, D., M. Vennegoor, P. ter Wee, C. Wanner, A. Basci, B. Canaud, P. Haage, et al. "Ebpq Guideline on Nutrition." Nephrol Dial Transplant 22 Suppl 2 (May 2007): ii45-87.

Guida, B., A. Piccoli, R. Trio, R. Laccetti, A. Nastasi, A. Paglione, A. Memoli, and B. Memoli. "Dietary Phosphate Restriction in Dialysis Patients: A New Approach for the Treatment of Hyperphosphataemia." Nutr Metab Cardiovasc Dis 21, no. 11 (Nov 2011): 879-84.

Jani, Alkesh et al.: Arthropathies and Bone Diseases in Hemodialysis and Peritoneal Dialysis Patients in: Complications of Dialysis herausgegeben von Norbert Lameire; New York 2000; Seiten 343-359.

KDIGO Guidelines 2012 + 2017

NICE Guideline CG157, 03/2012. Hyperphosphataemia in chronic kidney disease. Management of hyperphosphataemia in patients with stage 4 or 5 chronic kidney disease."

Shinaberger, C. S., S. Greenland, J. D. Kopple, D. Van Wyck, R. Mehrotra, C. P. Kovesdy, and K. Kalantar-Zadeh. "Is Controlling Phosphorus by Decreasing Dietary Protein Intake Beneficial or Harmful in Persons with Chronic Kidney Disease?". Am J Clin Nutr 88, no. 6 (Dec 2008): 1511-8.



Fecha: 12/2022

