



#### Posología

Un gramo de albúmina equivale a 0.9 g de proteína. Para las personas en terapia sustitutiva se recomienda un consumo total de 1.2 gramos de proteína por kilogramo de peso ideal.

#### INFORMACIÓN GENERAL

**INGREDIENTE ACTIVO** Albúmina de huevo natural

**EXCIPIENTES** Sin excipientes

**PRESENTACIÓN** 300 g de polvo soluble

#### INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Suplemento alimenticio a base de albúmina de huevo, recomendado a pacientes con elevada demanda proteica, desnutrición o baja ingesta calórica, tales como enfermos renales en diálisis o hemodiálisis.

#### Contraindicaciones

No apto para personas con sensibilidad alérgica al huevo.  
Por su alto contenido proteico, no se recomienda para pacientes con enfermedad renal crónica en prediálisis sin supervisión médica.

#### Advertencias y precauciones

Altas dosis en pacientes sin apetito e ingesta calórica disminuida suele causar náuseas, vómito, distensión abdominal y diarrea. Se recomienda ajustar a las necesidades de cada paciente.

### INFORMACIÓN COMERCIAL

#### PRESENTACIÓN

Caja con 6 botes

#### TIEMPO DE ENTREGA

De uno a tres días después de la confirmación de la compra.

#### CONSIDERACIONES

Por su naturaleza, este producto no es un medicamento, se recomienda supervisión médica.

### VENTAJAS COMPETITIVAS

#### 1. Tecnología de formulación

La albúmina de huevo de Desacaf biotec, se obtiene a partir del huevo de gallina fresco, el cual es lavado, sanitizado, quebrado, separado de la yema y clara. La clara es filtrada, fermentada, concentrada, deshidratada por aspersion, pasteurizada y envasada. Este producto es rico en aminoácidos esenciales y bajo en fósforo, potasio y sodio por lo que es ideal para pacientes con ERC en terapia sustitutiva.

#### 2. Concentración

La albúmina de huevo (clara) es una proteína que contiene todos los aminoácidos esenciales por lo que es muy nutritiva. Se usa como suplemento alimenticio, sólo o en compañía de otros alimentos. Por lo tanto, y gracias a su asequibilidad, es el suplemento ideal

### INFORMACIÓN POR PORCIÓN DE 100g

CALORÍAS (Kcal)	320
PROTEÍNA (g)	80.0
ÍNDICE DE EFICIENCIA PROTEICA	380
GRASAS (g)	.8 g
COLESTEROL (mg)	0
AZUFRE (mg)	---
SODIO (mg)	680
POTASIO (mg)	592
CALCIO (mg)	44
FÓSFORO (mg)	84
MAGNESIO (mg)	44
HIERRO (mg)	0.8
B1 TIAMINA (mg)	0.08
B2 RIVOFILAVINA (mg)	1.28
B3 NIACINA (mg)	0.4
B6 PIRIDOXINA (mg)	0.04
B12 (mcg)	---
ÁCIDO FÓLICO (mg)	24
YODO (mcg)	28
ZINC (mcg)	80
COBRE (mcg)	520
MANGANESO (mcg)	160
CROMO (mcg)	---
SELENIO (mcg)	16.0 - 40.0

para pacientes con alta demanda protéica. La demanda del producto debe ajustarse a las necesidades particulares del paciente.

### 3. Selección efectiva de formulación

Se utiliza como suplemento alimenticio, solo o mezclado con otros ingredientes. Es considerada una proteína de alto valor biológico debido a que posee todos los aminoácidos esenciales (leucina, isoleucina, valina, metionina, lisina, fenilalanina, triptófano, treonina, histidina, arginina). Además de contener una amplia gama de vitaminas principalmente A, E, B1, B2, B6 y ácido fólico. La albúmina es baja en grasa (del 0.5% al 1.5% del peso total) y rica en lípidos de alta densidad por lo que resulta ideal para personas con desgaste energético proteico, desnutrición o una inadecuada ingesta de proteínas y nutrientes.

#### Datos clínicos

La enfermedad renal crónica (ERC), actualmente, es una de las principales causas de mortalidad. Entre las principales complicaciones de estos pacientes está la malnutrición o pérdida energético proteica (PEW) a consecuencia de los cambios estrictos en la dieta, también una pérdida de la función renal, la mala o poca actividad física, problemas gastrointestinales, la pérdida de apetito, la terapia sustitutiva (diálisis y hemodiálisis), y la inflamación intestinal, son algunas de ellas, como consecuencia, los pacientes tienden a tener mayor riesgo de infección, enfermedades cardiovasculares, fragilidad física y depresión. <sup>12</sup>

Actualmente, la mejor opción que se les puede ofrecer a los pacientes con ERC es la apropiada rectificación de sus regímenes de diálisis, el manejo de la sobrecarga de volumen, el manejo de los trastornos endocrinos y la optimización de su dieta, haciendo que la suplementación nutricional se vuelva la

pedra angular para mejorar significativamente la calidad de vida.

La albúmina es un suplemento enfocado en complementar el requerimiento nutricional de pacientes cuya ingesta es disminuida. <sup>3</sup> A pesar de que la dieta es la principal estrategia para abordar los problemas de malnutrición, investigaciones revelan que alrededor del 50% de los pacientes consume menos de 1g de proteína por kilogramo al día, por lo que en pacientes con terapia sustitutiva, reducir o prevenir la velocidad de PEW sigue siendo un desafío. <sup>4</sup>

Las pautas de la Sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral (ESPEN) sugieren que las fórmulas de proteína entera, como la proteína de la leche, la proteína de la clara de huevo, y la proteína de la soya, se cuentan como los suplementos más apropiados para pacientes críticos, recomendando de 1.2 a 2.0 g/kg al día dependiendo de la gravedad de la enfermedad. <sup>5</sup>

Las mejoras tras el consumo de un suplemento nutricional suelen no solo mejorar el estado anímico de los pacientes, sino también mejora en el apetito y apego a la dieta hiperproteica, por tal, es importante contemplar que el producto resulte agradable en su consumo, por lo que preocuparse por la apariencia, el olor y el sabor, resulta en pacientes comprometidos en una ingesta idónea y el cumplimiento puntual de la terapia nutricional, lo que eventualmente resultará en la mejora de su salud y de su calidad de vida. También se ha observado que la suplementación oral con albumina de huevo brinda beneficios en las funciones físicas.

## FICHA TÉCNICA DE ALBÚMINA

Los pacientes ven una disminución significativa en su tiempo de hospitalización y en sus diálisis. Un estudio en pacientes críticos mostró un mejora en los marcadores inflamatorios, así como un amejora del estrés oxidativo y aumento en las cantidades de sustrato para la síntesis de glutatión.<sup>6</sup>

Finalmente se sugiere considerar tanto el valor biológico (BV) como el índice de eficiencia de la proteína (PER), para seleccionar el tipo apropiado de suplemento.<sup>7</sup> Cabe mencionar que se ha observado que el incremento de PER en albúmina de huevo, no es inferior a la proteína de caseína,<sup>8</sup> por tal, la suplementacion con albumina de huevo suele ser de las mejores opciones no solo para pacientes con ERC, sino tambien para pacientes que requieren consumir mayor cantidad de proteína.

## REFERENCIAS

1. Alp Ikizler, T. et al. (2013 Dec). Prevention and treatment of protein energy wasting in chronic kidney disease patients: a consensus statement by the International Society of Renal Nutrition and Metabolism. *Kidney International*, 84, 1096-1107.
2. Hanna R, M, Ghobry L, Wassef O, Rhee C, M, Kalantar-Zadeh K. (2019 Dec). A Practical Approach to Nutrition, Protein-Energy Wasting, Sarcopenia, and Cachexia in Patients with Chronic Kidney Disease. *A Practical Approach to Nutrition, Protein-Energy Wasting, Sarcopenia, and Cachexia in Patients with Chronic Kidney Disease*, 18, 1-10.
3. Carrero, Juan et al.. (2018 Nov). Global Prevalence of Protein-Energy Wasting in Kidney Disease: A Meta-analysis of Contemporary Observational Studies From the International Society of Renal Nutrition and Metabolism. *Journal of Renal Nutrition*, 28, 380-392.
4. Sabatino, A., Piotti, G., Cosola, C., Gandolfini, I., Kooman, J. P., & Fiaccadori, E. (2018 Nov). Dietary protein and nutritional supplements in conventional hemodialysis. *Seminars in Dialysis*, 31, 583-591 .
5. Alp Ikizler, T. et al.. (2013 Dec). Prevention and treatment of protein energy wasting in chronic kidney disease patients: a consensus statement by the International Society of Renal Nutrition and Metabolism. *Kidney International*, 84, 1096-1107.
6. Et al.
7. Thongprayoon, C y col. Efectos de los probióticos sobre la inflamación y las toxinas urémicas entre pacientes en diálisis: una revisión sistemática y metaanálisis. *Dig Dis Sci* **64**, 469–479 (2019). <https://doi.org/10.1007/s10620-018-5243-9>.
8. Bhurayanontachai, R., & Sa-Nguansai, S. (2016). Change of serum prealbumin levels and serum protein markers between egg white powder and casein protein additives in standard enteral feeding formulas in critically ill patients with acute respiratory failure. *Journal of intensive care*, 4, 32. doi:10.1186/s40560-016-0157-0
9. Williams RF, Summers AM. ¿Los pacientes de hemodiálisis prefieren suplementos nutricionales orales específicos o renales específicos? *Revista de Nutrición Renal* 2009; 19 (2 ): 183
10. Hackler LR, Bodwell CE, Happich ML, Phillips JG, Derse PH, Elliott JG, et al. Ratio de eficiencia de proteínas: estudio colaborativo AACC / ASTM. *J Assoc Off Anal Chem*. 1984; 67 (1): 66–77.
11. Bhurayanontachai, R., & Sa-Nguansai, S. (2016). Change of serum prealbumin levels and serum protein markers between egg white powder and casein protein additives in standard enteral feeding formulas in critically ill patients with acute respiratory failure. *Journal of intensive care*, 4, 32. doi:10.1186/s40560-016-0157-0