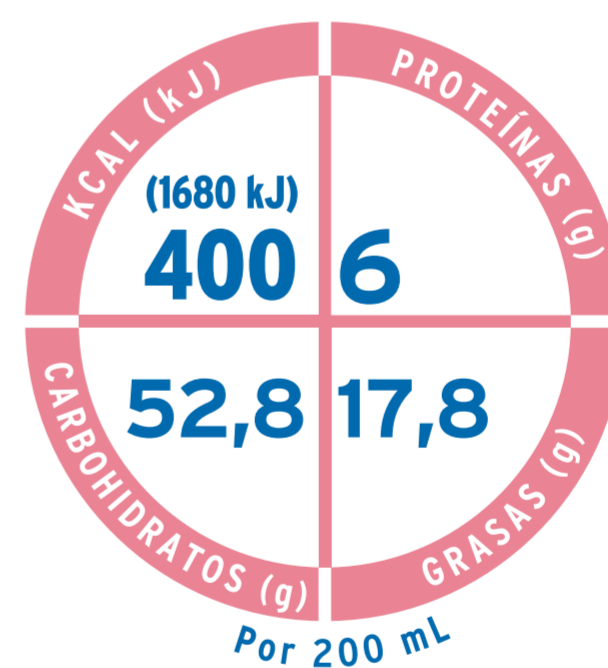


**FRESENIUS
KABI**

caring for life



Registro Sanitario No: 017F2021 SSA



Fresubin®-RNL

FÓRMULA PARA ALIMENTACIÓN ENTERAL ESPECIALIZADA ADECUADA PARA LA FUNCIÓN RENAL DETERIORADA.

Con 2 kcal/ml, fórmula baja en proteínas para administración por vía oral y/o por sonda, reducida en electrolitos para el tratamiento nutricional de pacientes tratados de forma conservadora con enfermedad renal crónica (ERC) o formas no catabólicas de insuficiencia renal aguda.

Cuenta con un perfil de micronutrientes adaptado a las necesidades de los pacientes con enfermedad renal: reducido en fósforo, sodio y potasio¹, bajo en vitamina A y alto en vitaminas B (especialmente B₆ y ácido fólico).²

Solo para profesionales de la salud.

El 6% del valor energético total proviene de proteína láctea de alta calidad (=30g/1000ml) para ralentizar la progresión de la ERC.^{1,3}

Cuenta con un perfil de carbohidratos modificado con isomaltulosa y almidón.

Contiene ácidos grasos de aceite de pescado adecuados a la ingesta diaria recomendada para protección cardiovascular en adultos⁴⁻⁶, alto en ácidos grasos monoinsaturados (MUFA) para mejorar el control glucémico.^{7,8}

Fresubin®-RNL

Disponible en sabor vainilla en EasyBottle de 200 ml



INFORMACIÓN NUTRIMENTAL

Contenido medio por porción		100 ml	botella = 200 ml
Valor energético	kJ (Kcal)	840 (200)	1680 (400)
Grasas	g	8.9	17.8
de las cuales ácidos grasos saturados	g	2.7	5.4
de las cuales triglicéridos de cadena media	g	2.2	4.4
de las cuales ácidos grasos monoinsaturados	g	4.7	9.4
de las cuales ácidos grasos poliinsaturados	g	1.47	2.94
de las cuales EPA + DHA*	g	0.06	0.12
Carbohidratos	g	26.4	52.8
de los cuales azúcares	g	8.17	16.34
de los cuales lactosa	g	≤0.4	≤0.8
Fibra	g	1.2	2.4
Proteína	g	3.0	6.0
Sal (Na x 2.5)	g	0.17	0.34
Agua	ml	71	142
Osmolaridad	mOsmol/l	500	
Minerales y oligoelementos			
Sodio	mg	68	136
Cloro	mg	62	124
Potasio	mg	100	200
Calcio	mg	84	168
Fósforo	mg	55	110
Magnesio	mg	20	40
Hierro	mg	2.0	4.0
Zinc	mg	1.8	3.6
Cobre	µg	200	400
Yodo	µg	20	40
Selenio	µg	10	20
Manganeso	mg	0.4	0.8
Cromo	µg	3.0	6.0
Molibdeno	µg	7.0	14.0
Flúor	mg	0.3	0.6
Vitaminas y otros nutrientes[^]			
Vitamina A	µg RE ^o	81.3	162.6
de la cual β-caroteno	µg RE ^o	33.3	66.6
Vitamina D ₃	µg	1.0	2.0
Vitamina E	mg α-TE ^{oo}	3.0	6.0
Vitamina K ₁	µg	10.5	21.0
Vitamina C	mg	10	20
Tiamina (vitamina B ₁)	mg	0.26	0.52
Riboflavina (vitamina B ₂)	mg	0.3	0.6
Vitamina B ₆	mg	0.67	1.34
Niacina	mg/mg NE ^{ooo}	3.4/4.2	6.8/8.4
Ácido fólico	µg	100	200
Vitamina B ₁₂	µg	0.6	1.2
Ácido pantoténico	mg	1.2	2.4
Biotina	µg	12	24
Colina [^]	mg	55	110
Taurina [^]	mg	20	40
L-Carnitina [^]	mg	10	20
Inositol [^]	mg	24	48
Distribución calórica (% de energía)			
Grasa 40%, carbohidrato 53%, fibra 1%, proteína 6%			
*ácido eicosapentaenoico (EPA), ácido docosahexaenoico (DHA)			
^o equivalentes de retinol (RE), ^{oo} equivalentes de alfa-tocoferol (α-TE), ^{ooo} equivalentes de niacina (NE)			

Registro Sanitario No: 017F2021 SSA

INFORMACIÓN DE PRESCRIPCIÓN

Alimento enteral especializado

Dieta polimérica hipercalórica baja en proteínas y electrolitos. Con 2 kcal/ml, con fibra, para alimentación oral o por sonda. Proteína reducida (6 % del valor energético total.) baja en electrolitos. Con aceite de pescado. Carbohidratos modificados con almidón e isomaltulosa. Libre de gluten y carragenina. Clínicamente libre de lactosa, colesterol y purina. Esta destinada a la nutrición completa o suplementaria de pacientes tratados de forma conservadora con enfermedad renal crónica o formas no catabólicas de lesión renal aguda sin tratamiento de reemplazo renal y en malnutrición existente o en riesgo de malnutrición.

Dosis:

Lo indicado por el médico o nutriólogo(a).

Vía de administración:

Oral y/o por sonda.

Instrucciones de preparación:

Agítese suavemente antes de abrir. El producto está listo para tomarse frío o a temperatura ambiente. Almacenar a temperatura ambiente.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a algunos de los componentes de la fórmula, en caso de alergias alimentarias, ni en pacientes con sangrado intestinal e íleo, ni cuando el tracto gastrointestinal no este funcionando ni accesible y/o se requiera mantenerlo en reposo. Utilizar con precaución en caso de insuficiencia orgánica grave. No es adecuado para niños menores de 3 años. No es adecuado para pacientes con galactosemia. Contiene derivados de la leche.

INGREDIENTES

Agua, maltodextrina, isomaltulosa*, aceites vegetales (aceite de colza, aceite de girasol), dextrina de tapioca, proteína de leche, triglicéridos de cadena media (MCT), emulsionantes (E 471, lecitinas de soya), saborizante, citrato de sodio, aceite de pescado (con lecitinas de soya), hidrogenotartarato de colina, cloruro de potasio, citrato de potasio, vit. C, óxido de magnesio, mioinositol, taurina, regulador de acidez (E 524), l-carnitina, pirofosfato de hierro, sulfato de zinc, niacina, ácido pantoténico, cloruro de manganeso, vit. E, vit. B₆, fluoruro de sodio, sulfato de cobre, vit. B₂, vit. B₁, β-caroteno, ácido fólico, vit. A, selenito de sodio, biotina, yoduro de potasio, molibdato de sodio, vit. K1, cloruro de cromo, vit. B₁₂, vit. D₃.

*la isomaltulosa es una fuente de glucosa y fructosa

SABOR

Vainilla

- 1) Cano N, Fiaccadori E, Tesinsky P, et al. ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Adult Renal Failure. *Clin Nutr.* 2006;25(2):295-310.
- 2) Streiber AL, Kopple JD. Vitamin status and needs for people with stages 3-5 chronic kidney disease. *J Ren Nutr.* 2011;21(5):355-368.
- 3) Fouque D, Laville M. Low protein diets for chronic kidney disease in non diabetic adults. *Cochrane Library.* 2009. CD001892.
- 4) Kris-Etherton, PM, Grieger JA, Etherton TD. Dietary reference intakes for DHA and EPA. *Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids.* 2009;81(2):99-104.
- 5) International Society for the Study of Fatty Acids and Lipids (ISSFAL): Recommendations for Dietary Intake of Polyunsaturated Fatty Acids in Healthy Adults, Report June 2004.
- 6) Lee JH, O'keefe JH, Lavie CJ, et al. Omega-3 fatty acids for cardioprotection. *Mayo Clin Proc.* 2008;83(3):324-332.
- 7) Pohl M, Mayr P, Mertl-Roetzer M, et al. Glycemic control in patients with type 2 diabetes mellitus with a disease-specific enteral formula: stage II of a randomized, controlled multicenter trial. *JPEN.* 2009;33(1):37-49.
- 8) Lochs H, Allison SP, Meier R, et al. Introductory to the ESPEN Guidelines on Enteral nutrition: terminology, definitions and general topics. *Clin Nutr.* 2006;25(2):180-186.