FRESENIUS KABI
caring for life

SmofKabiven®

el esquema que mejor se adapta a su paciente

Requerimiento proteico de acuerdo a peso corporal (kg)	40	50	60	70	80	90	100
Suplementaria[a] 0,6-0,9 g/kg/día	SK 493 ml	SK 986 ml			SK 1477 ml		
	SK Peri 1206 ml			SK Peri 1904 ml			
Necesidades básicas 0,9-1,2 g/kg/día	SK 986 ml		SK 1477 ml		SK 1970 ml		
	SK Peri 1206 ml	SK Peri 1904 ml					
Necesidades moderadas 1,2-1,5 g/kg/día	SK 986 ml	SK 1477 ml		SK 1970 ml	SK 1970 ml + aminoácidos 500 ml		
	SK Peri 1904 ml						
Necesidades elevadas 1,5-1,8 g/kg/día	SK 1477 ml	SK 1970 ml		SK 1970 ml + aminoácidos 500 ml			

Recomendaciones de nitrógeno y energía en diferentes situaciones clínicas		
	g prot/kg/día	kcal tot/kg/día
Cirugía[1]	1,5	25-30
Cuidados intensivos[2]	1,3	medida por CI, VO_2 o VCO_2 o 20-25
Oncología[3]	1,0-1,5	25-30
IRA sin diálisis, catabolismo leve[4]	0,6-0,8 (máx. 1,0)	22-33 (máx. 34)*
IRA con diálisis, catabolismo moderado[4]	1,0-1,5	24-36*
IRA, TRRC, hipercatabolismo severo[4]	máx. 1,7	máx. 27-37*
NP Domiciliaria[5]	0,8-1,0	20-35
Geriatría[6]	min. 1,0	30

[a]NP Suplementaria dentro de 3-7días. En pacientes que no toleran la dosis completa de EN durante la primera semana en la UCI, la seguridad y los beneficios de iniciar la PN deben evaluarse caso a caso (GPP). Singer, P et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr. 2019 Feb; 38(1): 48-79.

SmofKabiven®
THE MIX FOR LIFE

	SmofKabiven®				SmofKabiven® Periférico	
	493 ml	986 ml	1477 ml	1970 ml	1206 ml	1904 ml
Kcal no protéica	450 kcal	900 kcal	1300 kcal	1800 kcal	700 kcal	1100 kcal
Kcal totales	550 kcal	1100 kcal	1600 kcal	2200 kcal	800 kcal	1300 kcal
Aminoácidos	25 g	50 g	75 g	100 g	38 g	60 g
Glucosa	63 g	125 g	187 g	250 g	85 g	135 g
Lípidos	SMOFlipid®				SMOFlipid®	
g lípidos	19 g	38 g	56 g	75 g	34 g	54 g
Aceite de pescado (g)	2,9 g	5,6 g	8,4 g	11,25 g	5,1 g	8,0 g
Kcal/gN	108				110	
Gluc/lip	58/42				50/40	
mOsm/l	1500				850	
pH	5,6				5,6	
Sodio (g)	0,46	0,92	1,37	1,83	0,69	1,10
Potasio (g)	0,59	1,17	1,78	2,34	0,90	1,40
Magnesio (g)	0,06	0,12	0,18	0,24	0,09	0,15
Calcio (g)	0,05	0,1	0,15	0,2	0,08	0,12
Fosfato (g)	0,57	1,13	1,80	2,36	0,94	1,48
Sulfato (g)	0,24	0,48	0,72	0,96	0,36	0,58
Cloruro (g)	0,64	1,24	1,84	2,48	0,96	1,49
Acetato (g)	3,07	6,14	9,26	12,33	4,66	7,38
Zinc (g)	1,31	2,62	3,92	5,23	1,96	3,27
Disponibilidad	493 ml	986 ml	1477 ml	1970 ml	1206 ml	1904 ml
Vía de administración	Central				Central/Periférica	
Velocidad de infusión	máx. 2 ml/kg/h				máx. 3 ml/kg/h	

CI = calorimetría indirecta; IRA = Injuria renal aguda; TRRC = Terapia de reemplazo renal continua

* = 20-30 kcal/kg/día. Referencias: 1) ESPEN guideline: Clinical nutrition in surgery. Clin Nutr 2017;36:623-650 ; 2) ESPEN guideline: Clinical nutrition in the intensive care unit. Clin Nutr 2018; epub ahead of print ; 3) ESPEN guideline on nutrition in cancer patients. Clin Nutr 2017;36:11-48 ; 4) ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Adult Renal failure. Clin Nutr 2009;28:401-414 ; 5) ESPEN guidelines: Home Parenteral Nutrition in adult patients. 2009;28:467-479 ; 6) ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clin Nutr 2018; epub ahead of print

SMOFKABIVEN 493 ML: Uso Intravenoso. ADMINISTRACIÓN: Infusión a través de una vena central. COMPOSICIÓN CUALICUANTITATIVA: SmofKabiven, consiste en una bolsa de tres cámaras (Sol. de aminoácidos con electrolitos, Glucosa y emulsión de lípidos), cada una con diferentes volúmenes parciales, dependiendo del tamaño del envase. La composición de activos corresponde a: l-alanina, l-arginina, glicina, histidina, l-isoleucina, l-leucina, l-lisina, l-metionina, l-fenilalanina, prolina, serina, taurina, treonina, triptófano, l-tirosina, l-valina, cloruro de calcio, glicerofosfato de sodio, sulfato de magnesio, cloruro de potasio, acetato de sodio, sulfato de zinc, glucosa, aceite de soya, aceite de oliva, triglicéridos de cadena media, aceite de pescado. INDICACIONES TERAPÉUTICAS: Nutrición Parenteral para pacientes adultos y niños de dos años en adelante y cuando la nutrición oral o enteral es imposible, insuficiente o está contraindicada. POSOLOGÍA Y MÉTODO DE ADMINISTRACIÓN: Dosis: De 13 ml. - 31 ml. /kg peso corporal/día (16 - 1.6 g aminoácidos/kg peso corporal/día (correspondiente a 0.8 - 0.25 g nitrógeno/kg peso corporal/día y 14 - 35 kcal/kg peso corporal/día de la energía total (12 - 27 kcal/kg peso corporal/día de energía no proteica). Dosis Diaria Máxima Recomendada: 35 ml./kg peso corporal/día que entregará 1.8 g de aminoácidos/kg peso corporal/día (correspondiente a 0.28 g de nitrógeno/kg peso corporal/día), 4.5 g de glucosa /kg peso corporal/día y energía total de 39 kcal/kg peso corporal/día (correspondiente a 31 kcal/kg peso corporal/día de energía no proteica). Pacientes Pediátricos: Niños de (2-11 años): Dosis: La dosificación hasta 35 ml./kg peso corporal/día debe ser ajustada requerimiento a los requerimientos pediátricos ya que varía más que en pacientes adultos. Velocidad de Perfusión: La velocidad máxima recomendada es 2.4 ml/kg peso corporal/h (correspondiente a 0.12 g aminoácidos/kg/h, 0.30 g glucosa/kg/h y 0.09 g lípidos/kg/h). A la velocidad de perfusión máxima recomendada, no utilice un periodo de perfusión mayor a 14 horas y 30 minutos, excepto en casos excepcionales con monitoreo cuidadoso. El periodo de perfusión recomendado es de 12 - 24 horas. Dosis diaria máxima: Varía con el estado clínico del paciente e incluso puede cambiar de día a día. La dosis diaria máxima recomendada es de 35 ml/kg peso corporal/día, la cual proporciona 1.8 g aminoácidos/kg peso corporal/día (correspondiente a 0.28 g nitrógeno/kg peso corporal/día), 4.5 g glucosa/kg peso corporal/día, 1.33 g lípidos/kg peso corporal/día y un contenido energético total de 39 kcal/kg peso corporal/día (correspondiente a 31 kcal/kg peso corporal/día de energía no proteica). Adolescentes (12-16/18 años): En adolescentes, SmofKabiven puede ser utilizado como en adultos. CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad al pescado, huevo, soya, proteína de maní o a cualquier otra sustancia activa o excipiente. Hiperlipidemia severa, insuficiencia hepática severa, desórdenes severos en la coagulación sanguínea, errores congénitos en el metabolismo de aminoácidos, insuficiencia renal severa sin acceso a hemofiltración o diálisis, shock agudo, hiperglicemia no controlada, niveles séricos patológicamente altos de cualquier electrolito incluido en la formulación, contraindicaciones generales a la terapia de perfusión: edema pulmonar agudo, hiperhidratación e insuficiencia cardiaca descompensada, síndrome hemofagocítico, condiciones inestables (p.ej. condiciones postraumáticas severas, diabetes mellitus descompensada, embolismo, ataque, acidosis metabólica, sepsis severa, deshidratación hipotónica y coma hiperosmolar), uso en menores de 2 años. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES ESPECIALES: Se debe monitorear la capacidad para eliminar grasas de acuerdo a la rutina médica. Esto en general está dado por verificación de los niveles de triglicéridos. La concentración de triglicéridos en suero no debe exceder de 4 mmol/L durante la infusión. Una sobredosis puede llevar a un Síndrome de Sobrecarga Lipídica. SmofKabiven debe ser administrado con precaución en condiciones de metabolismo de lípidos deterioradas, que puede ocurrir en pacientes con falla renal, diabetes Mellitus, pancreatitis, función hepática deteriorada, hipotiroidismo y sepsis. Este producto contiene aceite de soya, aceite de pescado y fosfolípidos de huevo, que en raras ocasiones pueden causar reacciones alérgicas. Para evitar riesgos asociados con la velocidad de perfusión muy rápida, se recomienda el uso de una perfusión continua y bien controlada, si es posible con una bomba volumétrica. Alteraciones en el balance de electrolitos y fluidos deben ser corregidos antes de iniciar la perfusión de SmofKabiven. Administrar con precaución en pacientes con tendencia a retener electrolitos. Si se produce cualquier signo anormal, o signo o síntoma de reacción anafiláctica se debe detener inmediatamente la perfusión. Se deben tomar precauciones asépticas para evitar cualquier contaminación durante la inserción y manipulación del catéter. Se debe monitorear la glucosa sérica, electrolitos, osmolaridad, balance de fluidos, estado ácido-base y enzimas hepáticas. La cuenta de células sanguíneas debe ser monitoreada cuando se administran lípidos por un periodo de tiempo prolongado. En pacientes con insuficiencia renal, se debe controlar la ingesta de fosfato y potasio para prevenir una hiperfosfatemia e hiperkalemia. SmofKabiven se debe administrar con precaución en acidosis láctica, suplementación de oxígeno celular insuficiente y osmolaridad sérica aumentada. El contenido de lípidos en SmofKabiven puede interferir con ciertas mediciones de laboratorio (bilirrubina, lactato deshidrogenasa, saturación de oxígeno, hemoglobina), si la muestra de sangre es tomada antes que los lípidos sean limpiados de sistema circulatorio, los cuales son limpiados después de un intervalo de grasa libre de 5-6 hrs en la mayoría de los pacientes. La infusión de aminoácidos está acompañada por incremento de la excreción de elementos traza, en especial cobre y zinc. Esto se debe considerar en la dosificación de los elementos traza, especialmente durante la nutrición intravenosa a largo plazo. En pacientes mal nutridos, la nutrición parenteral puede elevar los fluidos resultando en edema pulmonar y falla cardaca congestiva, así como disminuir la concentración sérica de potasio, fósforo, magnesio y vitaminas hidrosolubles. Estos cambios pueden ocurrir entre las 24-48 hrs, por lo que se recomienda una cuidadosa y leve iniciación de la nutrición parenteral y un monitoreo y ajuste de fluidos, electrolitos, minerales y vitaminas. SmofKabiven no se debe administrar junto con sangre en el mismo set de infusión, debido al riesgo de pseudoaglutinación. En pacientes con hiperglicemia, podría ser necesaria administrar insulina exógena. Población pediátrica: Debido a la composición de la solución de aminoácidos en SmofKabiven no es adecuado para el uso en menores de 2 años de edad. INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS FORMAS DE INTERACCIÓN: La insulina puede interferir con el sistema de lipasas del cuerpo. La heparina administrada a dosis clínicas produce liberación de lipoprotein lipasa a la circulación. Esto puede resultar inicialmente en un incremento en plasma de lípidos seguida por una disminución transitoria del clearence de triglicéridos. El aceite de soya tiene un contenido natural de VK1. Sin embargo, la concentración en SmofKabiven es bajo por lo que no se espera influencia significativa sobre el proceso de coagulación en pacientes tratados con derivados cumarínicos. FERTILIDAD, EMBARAZO Y LACTANCIA: Solo puede ser administrado durante el embarazo y lactancia después de una evaluación cuidadosa. EFECTOS INDESEABLES: Comunes (≥1/100, <1/10): Leve incremento de la temperatura corporal. Poco comunes (≥1/1000, <1/100): Pérdida del apetito, nausea, vómitos, niveles elevados de enzimas hepáticas, enfriamiento, vértigo, dolor de cabeza. Raros (≥1/10000, <1/1000): taquicardia, disnea, hipo e hipertensión, reacciones anafilácticas o anafilactoides, rash cutáneo, urticaria, rubor, dolor de cabeza, sensación de frío o calor, palidez, cianosis, dolor de cuello, espalda, huesos, pecho y dorso. Si estos efectos ocurren, la perfusión debe ser detenida, o si es necesario, continuar con una dosis reducida. SOBREDOSIS: Si los síndromes de sobredosis de lípidos o aminoácidos ocurren, la perfusión debe ser disminuida o detenida. No hay antídoto específico para la sobredosis. Procedimientos de emergencia deben ser medidas de soporte, con especial atención en los sistemas cardiovasculares y respiratorios. Si se produce hiperglicemia, esta debe ser tratada de acuerdo a la situación clínica ya sea por la administración apropiada de insulina y/o ajuste de la velocidad de perfusión. La sobredosis puede causar una sobrecarga de fluidos, desbalance de electrolitos e hiperosmolaridad. En algunos casos raros serios deben considerarse hemodiálisis o hemo-diafiltración. DATOS DE SEGURIDAD PRECLÍNICA: Datos de seguridad pre-clínica para SmofLipid (emulsión de lípidos), así como las soluciones de aminoácidos y glucosa de varias concentraciones de glicerofosfato de sodio, revelan que no hay peligros especiales basados en los estudios de seguridad farmacológica, toxicidad en dosis repetida y genotoxicidad. No se han observado efectos teratogénicos o embriotóxicos en conejos con soluciones de aminoácidos y no son esperadas con emulsiones de lípidos o glicerofosfato de sodo. CARACTERÍSTICAS FARMACÉUTICAS: Incompatibilidades: SmofKabiven solo puede ser mezclado con otros productos medicinales con los cuales su compatibilidad ha sido documentada. Vida Media: 24 meses en su envase original. Vida media después de mezclado: 48 horas a 25ºC. Desde un punto de vista microbiológico, el producto debe ser usado inmediatamente después de mezclado o cuando se han realizado adiciones a la mezcla. Si no se utiliza inmediatamente, el almacenamiento "en uso" y las condiciones previas son de responsabilidad del que lo usa, la cual no debería ser mayor a 24 horas a 2-8 ºC. Almacenamiento: No almacenar por sobre 25 ºC. No congelar. Almacenar con la sobrebolsa. Precauciones especiales de disposición: No utilice el envase si está dañado. Use sólo si la solución de aminoácidos y glucosa son claras e incoloras o levemente amarillas y la emulsión de lípidos es blanca y homogénea. Después de la separación de los sellos entre las cámaras, la bolsa debe ser invertida varias veces para asegurar una mezcla homogénea. Para un uso único. Cualquier mezcla remanente debe ser descartada.

SMOFKABIVEN CENTRAL: Uso Intravenoso. ADMINISTRACIÓN: SmofKabiven Central: Infusión a través de una vena central. COMPOSICIÓN CUALICUANTITATIVA: SmofKabiven, consiste en una bolsa de tres cámaras (Sol de aminoácidos con electrolitos, Glucosa y emulsión de lípidos). Cada una con diferentes volúmenes parciales, dependiendo del tamaño del envase (Ver Volúmenes parciales en folleto medico). La composición corresponde a aminoácidos, cloruro de calcio, Glicerofosfato de Sodio, Sulfato de magnesio, Cloruro de potasio, Sulfato de zinc, glucosa, aceite de soya, oliva, pescado triglicerides, nitrógeno, electrolitos, carbohidratos, excipientes (Ver contenido en folleto medico). INDICACIONES TERAPÉUTICAS: Nutrición Parenteral para pacientes adultos cuando la nutrición oral o enteral es imposible, insuficiente o está contraindicada. POSOLOGÍA Y MÉTODO DE ADMINISTRACIÓN: La dosis debe ser individualizada según condición clínica del paciente y peso corporal (bw). Los requerimientos son 0.10-0.25g nitrógeno/kg bw/día (0.6-0.9 g aminoácidos/kg bw/día) en un estado nutricional normal o en condiciones de estrés catabólico moderado. En pacientes con estrés metabólico moderado a alto con ó sin malnutrición, los requerimientos son de rango de 0.25-0.25 g de nitrógeno/kg bw/día (0.9-1.6 g aminoácidos/kg bw/día). En algunas condiciones especiales (quemados o anabolismo) el nitrógeno puede estar aumentado. Dosis: SmofKabiven Central: Dosis de 11 mL - 31 mL /kg bw/día (correspondente a 0.10-0.25 g nitrógeno/kg bw/día, 0.6-1.6 g aminoácidos/kg bw/día) y 14-35 kcal/kg bw/día de la energía total (11-27 kcal/kg bw/día de energía no proteica). Dosis de 20 mL - 40 mL /kg bw/día corresponde a 0.10-0.20 g nitrógeno/kg bw/día, (0.6-1.3 g aminoácidos/kg bw/día) y 14-28 kcal/kg bw/día de la energía total (11-22 kcal/kg bw/día de energía no proteica). Velocidad de infusión: La velocidad de infusión máxima para la glucosa es 0.25 g/kg bw/h, para aminoácidos 0.1 g/kg bw/h y para lípidos es 0.15 g/kg bw/h. SmofKabiven Central: La velocidad no debe exceder 2.0 ml./kg bw/h (correspondiente a 0.25g glucosa, 0.10g aminoácidos y 0.08 g lípidos/kg bw/h). No debe exceder 30 mL/kg bw/h (correspondiente a 0.25 g de glucosa, 0.10 g aminoácidos y 0.08 g lípidos/kg bw/h). El período de infusión recomendados es de 14-24 horas. Se recomienda el uso de infusión continua y controlada, si es posible usar una bomba volumétrica. Dosis Diaria Máxima Recomendada: Para SmofKabiven Central es de 35 ml./kg bw/día que entregará 0.28g de nitrógeno/kg bw/día (correspondiente a 1.8g de aminoácidos/kg bw/día), 4.5g de glucosa /kg bw/día, 1.33g lípidos/kg bw/día y energía total de 39 kcal/kg bw/día (correspondiente a 31 kcal/kg bw/día de energía no proteica). 40 mL/kg bw/día que entregará 0.20 g de nitrógeno/kg bw/día (correspondiente a 1.3 g de aminoácidos/kg bw/día), 2.8 g de glucosa /kg bw/día, 1.1 g lípidos/kg bw/día y una energía total de 28 kcal/kg bw/día (correspondiente a 22 kcal/kg bw/día de energía no proteica). Pacientes Pediátricos: SmofKabiven Central no están recomendados para uso en niños. CONTRAINDICACIONES: Hipersensibilidad al pescado, huevo, soya, proteína de maní o a cualquier otra sustancia activa o excipiente. Hiperlipidemia severa, Insuficiencia hepática severa, desórdenes severos en la coagulación sanguínea, errores congénitos en el metabolismo de aminoácidos, insuficiencia renal severa sin acceso a hemofiltración o diálisis, Schock agudo, Hiperglicemia no controlada, niveles séricos altos de electrolito incluido en la formulación, edema pulmonar agudo, hiperhidratación e insuficiencia cardiaca descompensada, Síndrome hemofagocítico, condiciones pos traumáticas severas, diabetes mellitus descompensada, embolismo, ataque, acidosis metabólica, sepsis severa, deshidratación hipotónica y coma hiperosmolar. ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES ESPECIALES: La capacidad para eliminar grasas en individual y debe ser monitoreada de acuerdo a la rutina médica y está dado por una verificación de los niveles de triglicéridos. La concentración de triglicéridos en suero no debe exceder de 4 mmol/L durante la infusión. Una sobredosis puede llevar a un Síndrome de Sobrecarga Lipídica. SmofKabiven debe ser administrado con precaución en condiciones de metabolismo de lípidos deterioradas, que puede ocurrir en pacientes con falla renal, diabetes Mellitus, pancreatitis, función hepática deteriorada, hipotiroidismo y sepsis. Precaución en pacientes con tendencia a la retención de electrolitos. Un monitoreo clínico es necesario al comienzo de cualquier infusión intravenosa. Si se producen signos anormales, o cualquier reacción anafiláctica, la infusión debe ser detenida. Las alteraciones en el balance de electrolitos y fluidos (niveles séricos altos o bajos de los electrolitos) deben ser corregidos antes de iniciar la infusión. La cuenta de células sanguíneas debe ser monitoreada cuando se administran lípidos a largo plazo. Se deben tomar precauciones asépticas estrictas para evitar cualquier contaminación durante la inserción y manipulación del catéter. Pacientes con insuficiencia renal, la ingesta de fosfato y potasio debe ser controlada para prevenir una hiperfosfatemia e hiperkalemia. La nutrición parenteral debe ser administrada con precaución en acidosis láctica, suplementación de oxígeno celular insuficiente y osmolaridad sérica aumentada. El contenido de lípidos en SmofKabiven puede interferir con ciertas mediciones de laboratorio (bilirrubina, lactato deshidrogenasa, saturación de oxígeno, hemoglobina), si la muestra de sangre es tomada antes que los lípidos sean limpiados de sistema circulatorio. La grasa es limpiada después de un intervalo de grasa libre de 5-6 hrs en la mayoría de los pacientes. La infusión de aminoácidos está acompañada por incremento de la excreción de elementos traza, en especial cobre y zinc. Esto se debe considerar en la dosificación de los elementos traza, especialmente durante la nutrición intravenosa a largo plazo. En pacientes mal nutridos, la nutrición parenteral puede elevar los fluidos resultando en edema pulmonar y falla cardaca congestiva, así como disminuir la concentración sérica de potasio, fosforo, magnesio y vitaminas hidrosolubles. Estos cambios pueden ocurrir entre las 24-48 hrs, por lo tanto, se recomienda una cuidadosa y leve iniciación de la nutrición parenteral y un monitoreo y ajuste de fluidos, electrolitos, minerales y vitaminas. SmofKabiven no se debe administrar junto con sangre en el mismo set de infusión, debido al riesgo de pseudoaglutinación. En pacientes con hiperglicemia, podría ser necesaria administrar insulina exógena. Población pediátrica: Debido a la composición de la solución de aminoácidos en SmofKabiven no es adecuado para el uso en menores de 2 años de edad. INTERACCIÓN CON OTROS MEDICAMENTOS Y OTRAS FORMAS DE INTERACCIÓN: La insulina puede interferir con el sistema de lipasas del cuerpo. La heparina administrada a dosis clínicas produce liberación de lipoprotein lipasa a la circulación. Esto puede resultar inicialmente en un incremento en plasma de lípidos seguida por una disminución transitoria del clearence de triglicéridos. El aceite de soya tiene un contenido natural de VK1. Sin embargo, la concentración en SmofKabiven es bajo por lo que no se espera influencia sobre el proceso de coagulación en pacientes tratados con derivados cumarínicos. Embarazo y lactancia: Solo debe ser administrado durante el embarazo y lactancia después de una evaluación cuidadosa. EFECTOS INDESEABLES: Comunes (≥1/100, <1/10): Tromboflebitis (SmofKabiven). Leve incremento de la temperatura corporal. Poco comunes (≥1/1000, <1/100): Pérdida del apetito, nausea, vómitos, niveles elevados de enzimas hepáticas, enfriamiento, vértigo, dolor de cabeza. Raros (≥1/10000, <1/1000): Taquicardia, Disnea, Hipo e Hipertensión, reacciones anafilácticas o anafilactoides, rash cutáneo, urticaria, rubor, dolor de cabeza, sensación de frío, calor, palidez, cianosis, dolor de cuello, espalda, huesos, pecho. Si estos efectos ocurren, la infusión debe ser detenida, o si es necesario, continuar con una dosis reducida. SOBREDOSIS: Si los síndromes de sobredosis de lípidos o aminoácidos ocurren, la infusión debe ser detenida. No hay antídoto específico para la sobredosis. Procedimientos con medidas de soporte, con especial atención en los sistemas cardiovasculares y respiratorios. La sobredosis puede causar una sobrecarga de fluidos, desbalance de electrolitos e hiperosmolaridad. En algunos casos raros, serios deben considerarse hemodiálisis, hemofiltración o hemo-diafiltración. DATOS DE SEGURIDAD PRECLÍNICA: Datos de seguridad pre-clínica para SmofLipid (emulsión de lípidos), así como las soluciones de aminoácidos y glucosa de varias concentraciones de glicerofosfato de sodio, revelan que no hay peligros especiales basados en los estudios de seguridad farmacológica, toxicidad en dosis repetida y genotoxicidad. No se han observado efectos teratogénicos o embriotóxicos en conejos con soluciones de aminoácidos y no son esperadas con emulsiones de lípidos o glicerofosfato de sodo. CARACTERÍSTICAS FARMACÉUTICAS: Incompatibilidades: SmofKabiven solo puede ser mezclado con otros productos medicinales con los cuales su compatibilidad ha sido documentada. Vida Media: Es de 24 meses en su envase original. Vida media después de mezclado: 36 horas a 25º C. Desde un punto de vista microbiológico, el producto debe ser usado inmediatamente después de mezclado. Si no se utiliza inmediatamente, el almacenamiento "en uso" y las condiciones previas son de responsabilidad del que la usa, la cual no debería ser mayor a 24 horas a 2-8 ºC. Almacenamiento: No almacenar por sobre 25º C. No congelar. Almacenar con la sobrebolsa. Precauciones especiales de disposición: No utilice el envase si está dañado. Use sólo si la solución de aminoácidos y glucosa son claras e incoloras o levemente amarillas y la emulsión de lípidos es blanca y homogénea. Después de la separación de los sellos entre las cámaras, la bolsa debe ser invertida varias veces para asegurar una mezcla homogénea. Para un uso único. Cualquier mezcla remanente debe ser descartada.

FRESENIUS KABI
caring for life

Fresenius Kabi Chile Ltda.
Pintor Cicarelli 235,
San Joaquín, Santiago - Chile
Tel.: 2462 70 00 - Fax: 2551 65 53
www.fresenius-kabi.cl

UNIDOS por la nutrición clínica
by Fresenius Kabi

Únasenos vía:
www.unidosporlanutricionclinica.cl

Para mayor información, escanee este código QR

MK-MPNP-049