

STEMALIA

Conoce todo acerca del
RETATRUTIDA
20 MG



01

Descripción General

02

Mecanismo de Acción

03

Beneficios Clínicos

04

Protocolo de Reconstitución

05

Contraindicaciones

www.stemalia.com

**Nombre del Péptido / Producto****RETATRUTIDA 20 MG****PÉPTIDO INCRETÍNICO DE TRIPLE ACCIÓN****Clasificación:**

Agonista triple de receptores GLP-1 / GIP / Glucagón

Presentación:

Vial liofilizado de 20 mg

Vía de administración:

Subcutánea

Aspecto:

Polvo liofilizado blanco

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

La retatrutida es un péptido sintético de nueva generación diseñado como agonista triple de los receptores GLP-1, GIP y glucagón.

Este mecanismo triple permite una regulación metabólica más amplia que los agonistas incretínicos tradicionales.

La activación simultánea de estas tres vías metabólicas produce efectos importantes sobre:

- Regulación del apetito
- Control glucémico
- Metabolismo energético
- Lipólisis
- Reducción de peso corporal

La retatrutida se utiliza en protocolos médicos enfocados en:

- Manejo avanzado de obesidad
- Síndrome metabólico
- Resistencia a la insulina
- Reducción de grasa visceral
- Optimización metabólica

MECANISMO DE ACCIÓN

La retatrutida actúa mediante la activación simultánea de tres receptores hormonales clave involucrados en el metabolismo energético.

ACTIVACIÓN DEL RECEPTOR GLP-1**Produce efectos similares a los agonistas GLP-1 clásicos:**

- Estimulación de secreción de insulina dependiente de glucosa
- Disminución del glucagón
- Retraso del vaciamiento gástrico
- Reducción del apetito

ACTIVACIÓN DEL RECEPTOR GIP**La activación de GIP favorece:**

- Mejora de sensibilidad a la insulina
- Regulación del metabolismo de grasas
- Modulación del tejido adiposo

ACTIVACIÓN DEL RECEPTOR DE GLUCAGÓN

Este componente aumenta el gasto energético basal y favorece procesos de lipólisis.

El resultado es una mayor movilización de grasa corporal.

EFFECTO METABÓLICO INTEGRAL**La combinación GLP-1 / GIP / glucagón produce:**

- Mayor reducción de peso corporal
- Disminución de grasa visceral

BENEFICIOS CLÍNICOS

- Reducción significativa del peso corporal
- Disminución del apetito
- Aumento del gasto energético
- Mejora del control glucémico
- Reducción de grasa visceral
- Mejora de sensibilidad a la insulina

PROTOCOLO DE RECONSTITUCIÓN

Guantes estériles

Materiales:

Agua bacteriostática



Jeringa de insulina

RECONSTITUCIÓN TÍPICA:

Agregar 2 ml de agua bacteriostática al vial de 20 mg. Disolver suavemente hasta obtener una solución homogénea.

CONCENTRACIÓN FINAL

$$20 \text{ mg} \div 2 \text{ ml} = 10 \text{ mg/ml}$$

Conservar refrigerado entre 2–8 °C.

Vida útil reconstituido: hasta 30 días.

CONVERSIÓN EN JERINGA DE INSULINA (100 UNIDADES / 1 ML)

Una jeringa de insulina de **1 ml contiene 100 unidades.**

Con esta dilución:

1 unidad = 0.10 mg de Retatrutida

CONVERSIÓN SEGÚN DOSIS CLÍNICA SEMANAL

Dosis Semanal	Unidades en Jeringa
1 mg	10 unidades
2 mg	20 unidades
4 mg	40 unidades
6 mg	60 unidades
8 mg	80 unidades

PROTOCOLO CLÍNICO METABÓLICO**Dosis inicial**

1 – 2 mg por semana
(10 – 20 unidades)

Escalamiento progresivo

Aumentar la dosis cada 4 semanas según tolerancia clínica.

PROGRESIÓN TERAPÉUTICA COMÚN

Semana 1–4	Semana 5–8	Semana 9–12	Semana 13+
1 – 2 mg	4 mg	6 mg	8 mg según respuesta clínica

FRECUENCIA

1 aplicación subcutánea semanal.

SITIOS DE APLICACIÓN

Abdomen

•Muslo

•Parte posterior del brazo

Se recomienda rotar el sitio de inyección semanalmente.

CONTRAINDICACIONES**EL USO DE RETATRUTIDA DEBE EVALUARSE CUIDADOSAMENTE EN:**

- Embarazo o lactancia
- Antecedente personal o familiar de carcinoma medular de tiroides
- Síndrome de neoplasia endocrina múltiple tipo 2 (MEN2)
- Pancreatitis activa o antecedente reciente
- Hipersensibilidad conocida a agonistas GLP-1

EFFECTOS SECUNDARIOS POTENCIALES**LOS EFECTOS ADVERSOS MÁS COMUNES
PUEDEN INCLUIR:**

- Náusea
- Disminución del apetito
- Distensión abdominal
- Estreñimiento
- Fatiga leve
- Reflujo gastroesofágico

Estos efectos suelen ser transitorios y disminuyen con la adaptación del organismo.