

# Vademécum

Area terapéutica

# NEFROLOGÍA



La salud es nuestra energía

**Rubió**



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
*desde 1968*

# Rubió en Nefrología

*desde 1968*

HIPERFOSFATEMIA

**Fosquel**

**Royen<sup>®</sup>** 

HIPERPOTASEMIA

**Resincalcio<sup>®</sup>** 

**Resinsodio<sup>®</sup>** 

DESNUTRICIÓN

**RUBI-DIET<sup>®</sup>**  
**NEFRO**

**RUBI-DIET<sup>®</sup>**  
**NEFRO+PLUS**





**Fosquel**  
Polvo para suspensión oral  
Carbonato de sevelámero **2,4g**

Descripción

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

- **Descripción**
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

Carbonato de sevelámero



Indicado para el control de la hiperfosfatemia en<sup>1,2</sup>:

- Pacientes **adultos** que reciben **hemodiálisis o diálisis peritoneal**.
- Pacientes **adultos con enfermedad renal crónica (ERC)** que **no están en diálisis** con un nivel de fósforo sérico  $\geq 1,78$  mmol/L.
- Pacientes **pediátricos** (> de 6 años de edad y con un área de superficie corporal (BSA, por sus siglas en inglés)  $> 0,75$  m<sup>2</sup>) **con ERC**.

MÁS QUE ATRACCIÓN POR EL FÓSFORO

La salud es nuestra energía



Rubió



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

- Descripción
- **Mecanismo de acción**
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

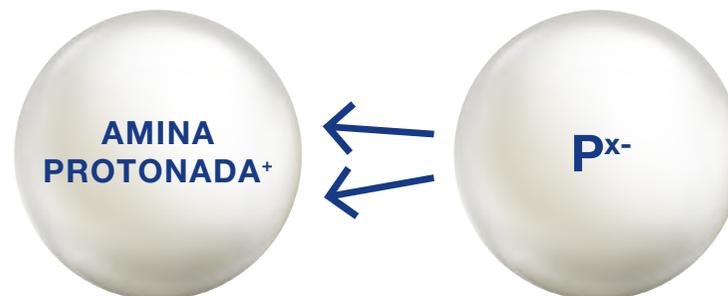
DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

Fosquel contiene sevelámero, un polímero cruzado quelante del fósforo no absorbible, libre de metal y de calcio. El sevelámero contiene múltiples aminas separadas por un carbono del esqueleto del polímero que se protonan parcialmente en el estómago. Estas aminas protonadas se unen a iones cargados negativamente, como el fósforo de la dieta en el intestino<sup>1,2</sup>.





HIPERFOSFATEMIA

Fosquel

- Descripción
- Mecanismo de acción
- **Ventajas**
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

Royen

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio

Resinsodio

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro

Rubi-Diet Nefro Plus

Rubió en Nefrología desde 1968



**El sevelámero puede ser el tratamiento de elección para pacientes con hipercalcemia<sup>3-5</sup>.**

Nuevas evidencias de Ensayos Clínicos Aleatorizados (ECAs) apoyan la recomendación general de restringir los quelantes basados en calcio en los pacientes con hiperfosfatemia en todos los grados de severidad de ERC.



**El sevelámero presenta menor frecuencia en la tasa de mortalidad por todas las causas y en el inicio a la diálisis frente al carbonato cálcico<sup>4</sup>.**



**El sevelámero presenta menor mortalidad CV debido a arritmias cardíacas comparado con pacientes tratados con carbonato cálcico en diálisis (p<0,001)<sup>5</sup>.**



**Efectos pleiotrópicos del sevelámero<sup>6</sup>:**

- Mejora del perfil lipídico.
- Disminución de la calcificación vascular y la disfunción endotelial.
- Mejora del metabolismo óseo por el aumento de marcadores de formación ósea.
- Reducción de la inflamación por una disminución de los niveles de endotoxina y de productos avanzados de glicosilación (AGEs), y un aumento de la Fetuina A.
- Retraso del avance de la ERC por:
  - 1) Disminución de la FGF23
  - 2) Absorción del p-Cresol intestinal
  - 3) Reducción del ácido úrico
- Aumento de los niveles séricos de hierro.

MÁS QUE ATRACCIÓN POR EL FÓSFORO





# Fosquel

Polvo para suspensión oral  
Carbonato de sevelámero 2,4g

Presentaciones

FINANCIADOS POR SNS

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▾

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- **Presentaciones**
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

Royen ▾

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▾

Resinsodio ▾

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▾

Rubi-Diet Nefro Plus ▾

Rubió  
en Nefrología  
*desde 1968*

**NUEVA PRESENTACIÓN**  
en comprimidos



**Fosquel 800 mg**  
180 comprimidos  
C.N. 727348.6



**Fosquel 2,4 g**  
90 sobres  
C.N. 720625.5



**SABOR**  
naranja  
limón



**MÁS QUE ATRACCIÓN POR EL FÓSFORO**

La salud es nuestra energía



**Rubió**



# Fosquel

Polvo para suspensión oral  
Carbonato de sevelámero 2,4g

Dosis y Modo de empleo<sup>1,2</sup>

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▾

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- **Dosis y Modo de empleo**
- Recordar

Royen ▾

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▾

Resinsodio ▾

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▾

Rubi-Diet Nefro Plus ▾

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

**Fosquel 800 mg**

**Fosquel 2,4 g**

**Nivel de fósforo sérico**

**DOSIS INICIAL RECOMENDADA**

**1,78 - 2,42 mmol/l**  
(5,5 - 7,5 mg/dl)



1 comprimido con cada comida  
3 veces al día  
0,8 g x 3 = 2,4 g



1 sobre dividido en  
3 comidas al día  
2,4 g

**> 2,42 mmol/l**  
(>7,5 mg/dl)



2 comprimidos con cada comida  
3 veces al día  
0,8 g x 6 = 4,8 g



2 sobres divididos en  
3 comidas al día  
2,4 g x 2 = 4,8 g

**AJUSTE DE DOSIS Y MANTENIMIENTO**

Se deben monitorizar los niveles séricos de fósforo y ajustar la dosis de carbonato de sevelámero incrementando 0,8 g tres veces al día (2,4 g/día) cada 2-4 semanas hasta que se alcance una concentración de fósforo sérico aceptable, efectuando una monitorización regular posteriormente.

**MÁS QUE ATRACCIÓN POR EL FÓSFORO**



**Rubió**

La salud es nuestra energía



# F

# Fosquel

Polvo para suspensión oral  
Carbonato de sevelámero **2,4g**

## Dosis y Modo de empleo<sup>1,2</sup>

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- **Dosis y Modo de empleo**
- Recordar

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
*desde 1968*

### MODO DE EMPLEO

#### Fosquel 800 mg

Se debe tomar con alimentos  
y no con el estómago vacío



#### Fosquel 2,4 g

Cada sobre se debe disolver en  
**60 ml de agua**



### MÁS QUE ATRACCIÓN POR EL FÓSFORO



La salud es nuestra energía

Rubió



Recordar

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- **Recordar**

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió en Nefrología desde 1968



El sevelámero presenta menor frecuencia en la tasa de mortalidad por todas las causas y en el inicio a la diálisis frente al carbonato cálcico<sup>4</sup>.



El sevelámero presenta menor mortalidad CV y por todas las causas frente al carbonato cálcico<sup>5</sup>.



El sevelámero es apto para pacientes con niveles elevados de calcio<sup>3-5</sup>.



El sevelámero presenta efectos pleiotrópicos como mejora del perfil lipídico, cambios en el metabolismo óseo, la inflamación, el estrés oxidativo y la anemia, así como de la fetuina-A, entre otros<sup>7</sup>.



El sevelámero en sobres mejora la adherencia al tratamiento<sup>7,8</sup>.



Fosquel está indicado en población pediátrica<sup>1,2</sup>.

Ficha Técnica

Bibliografía

Para más información



MÁS QUE ATRACCIÓN POR EL FÓSFORO



La salud es nuestra energía

Rubió



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

• **Descripción**

- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

Royen®   
Acetato de calcio

Descripción

Acetato de calcio



Indicado para el control de la hiperfosfatemia en pacientes con insuficiencia renal avanzada<sup>1</sup>.

CONTROL DEL FÓSFORO

La salud es nuestra energía



Rubió



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

- Descripción
- **Mecanismo de acción**
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

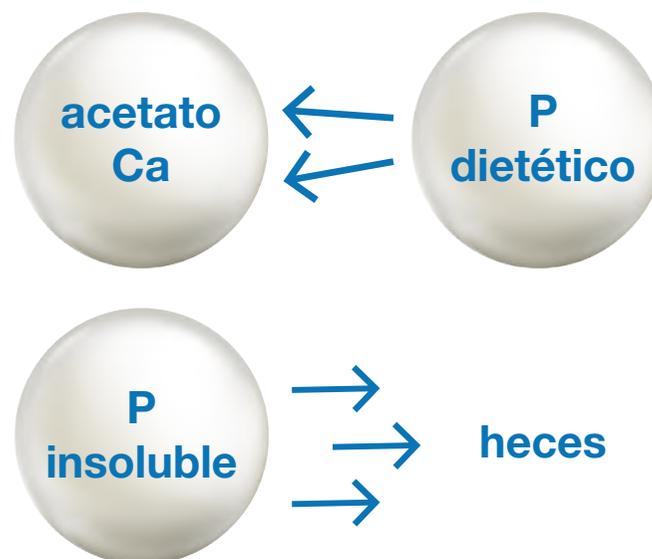
Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

El acetato de calcio (ROYEN®), administrado con las comidas, se combina con el fosfato dietético formando fosfatos insolubles que se excretan por las heces<sup>1</sup>.



CONTROL DEL FÓSFORO





HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- **Ventajas**
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



El acetato cálcico está reconocido como **primera línea de tratamiento** para el control del fósforo sérico conjuntamente con una dieta estricta<sup>2</sup>.

**Monoterapia:**



**Liga** aproximadamente **dos veces más** cantidad de **fósforo** por calcio absorbido que el carbonato cálcico<sup>3</sup>.



Para el mismo efecto quelante **los pacientes tratados con carbonato cálcico reciben una dosis de calcio cuatro veces superior** a los tratados con con acetato cálcico<sup>4</sup>.

**Tratamiento combinado entre acetato cálcico y quelantes no cálcicos<sup>5</sup>:**



Permite un **manejo eficaz** del paciente con hiperfosfatemia.



**Reduce el aporte de calcio** del paciente.



**Reduce el coste de tratamiento** de la hiperfosfatemia del paciente con ERC.

CONTROL DEL FÓSFORO





HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- **Presentaciones**
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
*desde 1968*

Royen®   
Acetato de calcio

Presentaciones



**ROYEN**

Caja de 120 cápsulas duras de 500 mg

CONTROL DEL FÓSFORO

La salud es nuestra energía



Rubió



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- **Dosis y Modo de empleo**
- Recordar

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

DOSIS INICIAL RECOMENDADA

ADULTOS

1,334 g de acetato de calcio  
(338 mg de calcio)  
con cada comida.

POBLACIÓN PEDIÁTRICA

No se ha establecido la eficacia  
y seguridad de ROYEN® para uso  
pediátrico.

AJUSTE DE DOSIS

La dosificación puede aumentarse gradualmente según las concentraciones séricas de fosfato, siempre que no se produzca hipercalcemia.  
La mayoría de los pacientes precisan aproximadamente 2,0 – 2,67 g de acetato de calcio (aproximadamente 508 – 680 mg de calcio) con cada comida.



Se recomienda controlar la concentración sérica de calcio dos veces por semana al inicio del tratamiento con acetato de calcio y ajustar la dosificación subsiguiente; también deben controlarse con periodicidad las concentraciones séricas de fósforo.

CONTROL DEL FÓSFORO





HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- **Recordar**

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼



El acetato cálcico está reconocido como primera línea de tratamiento para el control del fósforo sérico conjuntamente con una dieta estricta<sup>1</sup>.

**Monoterapia:**



Liga aproximadamente dos veces más cantidad de fósforo por calcio absorbido que el carbonato cálcico<sup>4</sup>.



Para el mismo efecto quelante los pacientes tratados con carbonato cálcico reciben una dosis de calcio cuatro veces superior a los tratados con con acetato cálcico<sup>5</sup>.

**Tratamiento combinado entre acetato cálcico y quelantes no cálcicos<sup>6</sup>:**



Permite un manejo eficaz del paciente con hiperfosfatemia.



Reduce el aporte de calcio del paciente.



Reduce el coste de tratamiento de la hiperfosfatemia del paciente con ERC.

Ficha Técnica

Bibliografía

Para más información



CONTROL DEL FÓSFORO





HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

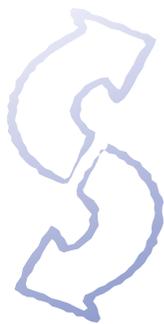
Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



Resincalcio®   
Poliestireno sulfonato cálcico

Descripción

*Poliestireno sulfonato cálcico*



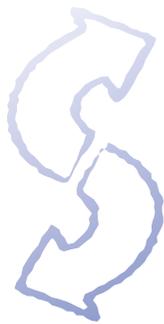
Indicado para el tratamiento y la prevención de la hiperpotasemia<sup>1</sup>.

CONTROL DEL POTASIO

La salud es nuestra energía



Rubió



### HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

### HIPERPOTASEMIA

**Resinca Calcio** ▼

- Descripción
- **Mecanismo de acción**
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

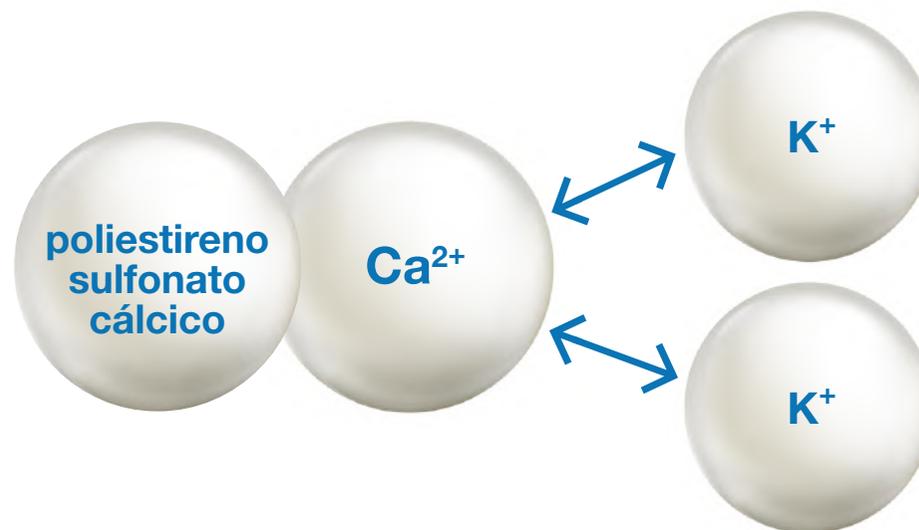
**Resinsodio** ▼

### DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

El poliestireno sulfonato cálcico es una resina de intercambio catiónico cuya acción se desarrolla principalmente en el colon: al entrar en contacto con el contenido intestinal se produce un intercambio de iones por el que cada catión de calcio es intercambiado por dos cationes de potasio<sup>1</sup>.



### CONTROL DEL POTASIO





## HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

## HIPERPOTASEMIA

**Resincalcio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- **Ventajas**
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

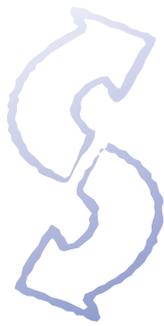
**Resinsodio** ▼

## DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



**Resincalcio**<sup>®</sup>   
Poliestireno sulfonato cálcico

## Ventajas



**Eficacia y seguridad de Resincalcio<sup>®</sup> demostrada** en práctica clínica durante más de 50 años<sup>1</sup>.



**Resincalcio<sup>®</sup> está indicado en población pediátrica<sup>1</sup>.**



**Resincalcio<sup>®</sup> reduce el coste de tratamiento** frente a las alternativas terapéuticas<sup>2</sup>.



El poliestireno sulfonato de calcio (Ca-PS) tiene una **rápida acción hipopotasemiante (2h)** en comparación con el patiromer (7h)<sup>3-7</sup>.



**Resincalcio<sup>®</sup> carece de toxicidad sistémica<sup>1</sup>.**

## CONTROL DEL POTASIO

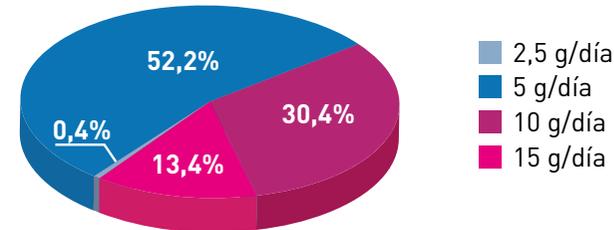




## Prescripción de poliestireno sulfonato cálcico (Ca-PS) en la práctica clínica Pacientes en pre-diálisis

Según Yu MY et al, **más del 50%** de los **pacientes con hiperpotasemia** son tratados con una **dosis  $\leq$  a 5 g/día<sup>8</sup>**.

Distribución de dosis para el uso de Ca-PS



Datos del estudio:

- 80% de pacientes en estadios 3 y 4.
- 62,8% de pacientes tratados con iSRAA (inhibidores del sistema renina-angiotensina-aldosterona).



**Dosis bajas de Ca-PS son efectivas y seguras para tratar la hiperpotasemia leve en ERC<sup>8</sup>.**

\*Estudio realizado en indicación off-label (condiciones diferentes de las autorizadas)

### CONTROL DEL POTASIO



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

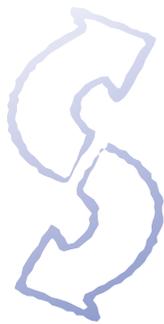
- Descripción
- Mecanismo de acción
- **Ventajas**
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

**Resincalcio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- **Ventajas**
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

**Resinsodio** ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

## Prescripción de poliestireno sulfonato cálcico (Ca-PS) en la práctica clínica

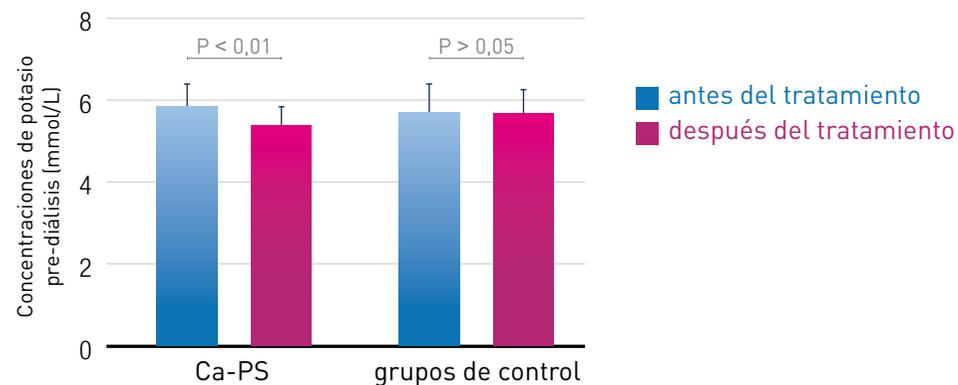
### Pacientes en diálisis

Según Belmar Vega L et al, **la mayoría de los pacientes con ERC presentan una hiperpotasemia leve-moderada?**

**El tratamiento con Ca-PS reduce significativamente los niveles séricos de potasio<sup>10</sup>.**

**0,48**  
mmol/L  
(0,75-0,16)

Concentraciones de potasio pre-diálisis antes y después del tratamiento con Ca-PS y en los grupos de control



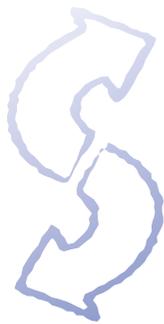
61%

El **61%** de los pacientes alcanzaron niveles de  $K^+ < 5,5$  mmol/L<sup>10</sup>

\*Estudio realizado en indicación off-label (condiciones diferentes de las autorizadas)

### CONTROL DEL POTASIO





# ResinCalcio®

Poliestireno sulfonato cálcico



Presentaciones

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

**ResinCalcio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- **Presentaciones**
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

**Resinsodio** ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
*desde 1968*



**ResinCalcio®**  
Sobres unidos de 15 g

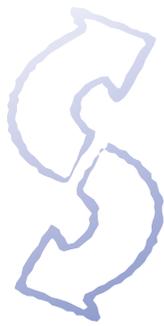
**ResinCalcio®**  
Frasco multidosis 400 g

**CONTROL DEL POTASIO**



La salud es nuestra energía

**Rubió**



### HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

### HIPERPOTASEMIA

**Resincalcio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- **Dosis y Modo de empleo**
- Recordar

**Resinsodio** ▼

### DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

#### ADULTOS

15 g  
3 o 4 veces al día

#### POBLACIÓN PEDIÁTRICA

**Hiperpotasemia aguda:**  
hasta 1 g/Kg al día  
en diversas tomas

**Mantenimiento:**  
500 mg/Kg al día  
en diversas tomas



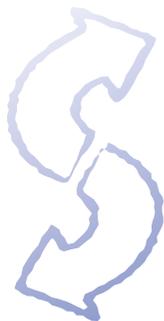
1. Verter el contenido indicado del sobre o de una cucharilla en 1 vaso de agua (200 ml aprox.).
2. Remover hasta conseguir una mezcla homogénea.
3. La preparación tiene un ligero gusto a vainilla.



No se recomienda la administración del poliestirenosulfonato de sodio suspendida en zumos debido al elevado contenido en potasio que estos presentan.

### CONTROL DEL POTASIO





# Resincalcio®

Poliestireno sulfonato cálcico



Recordar

## HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

## HIPERPOTASEMIA

**Resincalcio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- **Recordar**

**Resinsodio** ▼

## DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



Más de 50 años de experiencia clínica avalan la eficacia y seguridad del Ca-PS en la reducción de los niveles de K<sup>+</sup>. Incluso a dosis bajas (5, 10 y 15 mg)<sup>1</sup>.



Inferior coste de tratamiento con Resincalcio® que con otros fármacos<sup>2</sup>.



El Ca-PS presenta una rápida acción hipopotasemiante (2 h) frente al patiromer (7 h)<sup>3-7</sup>.



Resincalcio® carece de toxicidad sistémica<sup>1</sup>.



Resincalcio® está indicado en población pediátrica<sup>1</sup>.



Resincalcio® no contiene azúcar<sup>1</sup>.



Resincalcio® no requiere condiciones especiales de conservación<sup>1</sup>.

Ficha Técnica

Bibliografía

Para más información



## CONTROL DEL POTASIO





HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

**Resinsodio ▼**

### • Descripción

- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet ▼  
Nefro

Rubi-Diet ▼  
Nefro Plus

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

*Poliestirenosulfonato de sodio*



**Indicado para el tratamiento y la prevención de la hiperpotasemia<sup>1</sup>**

**CONTROL DEL POTASIO**





### HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

### HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

**Resinsodio** ▼

- Descripción
- **Mecanismo de acción**
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

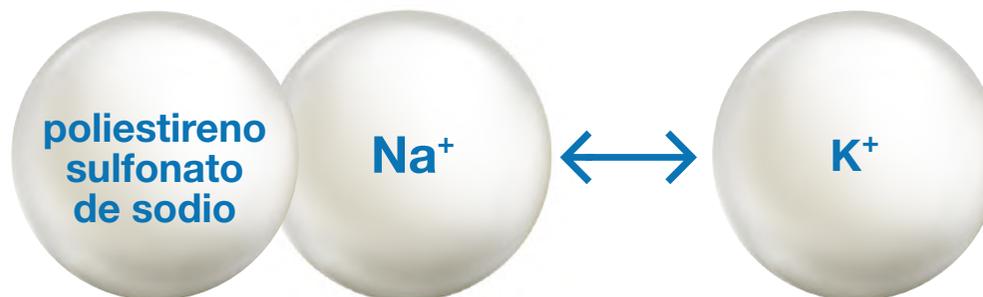
### DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

El poliestirenosulfonato de sodio es una resina de intercambio catiónico cuya acción se desarrolla principalmente en el colon: al entrar en contacto con el quilo intestinal se produce un intercambio de iones por el que cada catión de sodio es intercambiado por un catión de potasio<sup>1</sup>.



## CONTROL DEL POTASIO





### HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

### HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

**Resinsodio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- **Ventajas**
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

### DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

**Rubió**  
en Nefrología  
*desde 1968*



**Eficacia y seguridad demostrada en práctica clínica durante más de 50 años<sup>1</sup>.**



**Al no presentar Ca como contraión, está recomendado en el tratamiento de pacientes con niveles elevados de calcio<sup>2</sup>.**



**Optimiza el coste del tratamiento<sup>1</sup>.**

## CONTROL DEL POTASIO





### HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

### HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

**Resinsodio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- **Presentaciones**
- Dosis y Modo de empleo
- Recordar

### DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



**Resinsodio**  
Frasco multidosis de 400 g  
C.N. 650120

**CONTROL DEL POTASIO**





### HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

### HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

**Resinsodio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- **Dosis y Modo de empleo**
- Recordar

### DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

La dosis debe estar prescrita y controlada por un facultativo, siendo, de forma general:

ADULTOS	POBLACIÓN PEDIÁTRICA
15 g hasta 3 o 4 veces al día	<b>Hiperpotasemia aguda:</b> hasta 1 g/Kg al día en diversas tomas  <b>Mantenimiento:</b> 500 mg/Kg al día en diversas tomas

Se recomienda tomar RESINSODIO® con cantidad suficiente de agua o agua azucarada.



No se recomienda la administración del poliestirenosulfonato de sodio suspendida en zumos debido al elevado contenido en potasio que estos presentan.

## CONTROL DEL POTASIO





## HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

## HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

**Resinsodio** ▼

- Descripción
- Mecanismo de acción
- Ventajas
- Presentaciones
- Dosis y Modo de empleo
- **Recordar**

## DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
*desde 1968*



No presenta Ca como contraión:  
**apto para pacientes con hipercalcemia<sup>2</sup>.**



**Optimiza el coste** del tratamiento<sup>1</sup>.



**Eficacia y seguridad demostrada en práctica clínica durante más de 50 años<sup>1</sup>.**

Ficha Técnica

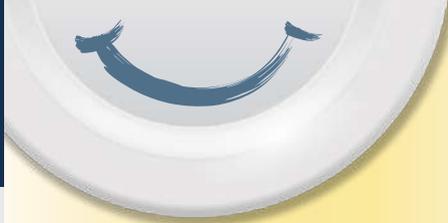
Bibliografía

Para más información



## CONTROL DEL POTASIO





# RUBI-DIET® NEFRÓ

## Descripción

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

### • Descripción

- Características nutricionales
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- Recordar

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



Sin gluten



Sin lactosa



Apto para diabéticos

- **Alimento para Usos Médicos Especiales (AUME)<sup>1</sup>.**
- **Fórmula completa**, normoproteica e hipercalórica con fibra<sup>1</sup>.
- Para el manejo dietético de **pacientes con Enfermedad Renal Crónica Desnutridos o en riesgo de desnutrición<sup>1</sup>.**

COMBINACIÓN A LA CARTA





# RUBI-DIET® NEFRÓ

Características nutricionales

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

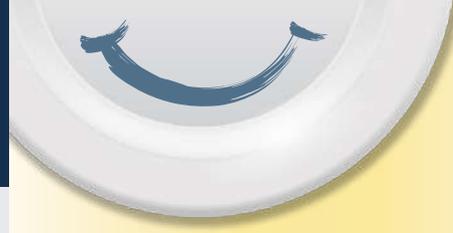
DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

- Descripción
- **Características nutricionales**
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- Recordar

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



Manejo dietético de pacientes con enfermedad renal crónica desnutridos o en riesgo de desnutrición.

## Fórmula completa

OSMOLARIDAD REDUCIDA

<p><b>ENERGÍA</b></p> <p>Contenido <b>suficiente y adecuado</b> para el paciente con ERC<sup>1</sup>.</p>	<p><b>PROTEÍNAS</b></p> <p>Contenido <b>moderado</b>, de alto <b>valor biológico</b> y aislado de suero de leche<sup>2-4</sup>.</p>	<p><b>HIDRATOS DE CARBONO</b></p> <p>Con <b>maltodextrina</b> de <b>baja</b> Dextrosa Equivalente <b>(DE)</b><sup>1</sup>.</p>	<p><b>AZÚCARES</b></p> <p>Sólo 2,3 g<sup>1</sup>. Apto para diabéticos.</p>
<p><b>FIBRA</b></p> <p>Con <b>fibra soluble</b>: Inulina nativa de achicoria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Efecto <b>prebiótico, trófico e inmunomodulador</b> sobre el epitelio del colon<sup>2</sup>.</li> <li>• Cantidad <b>adecuada</b> para la <b>regulación del tránsito intestinal</b><sup>3,5</sup>.</li> </ul>	<p><b>GRASAS</b></p> <p>Aporte <b>equilibrado</b>, con predominio de monoinsaturadas, poliinsaturadas y MCT de fácil absorción y digestión<sup>1,2</sup>.</p>	<p><b>MINERALES</b></p> <p>Niveles <b>reducidos</b> de <b>fósforo, potasio y sodio</b><sup>1</sup>.</p>	

## Un sobre (90 g) aporta<sup>1</sup>:



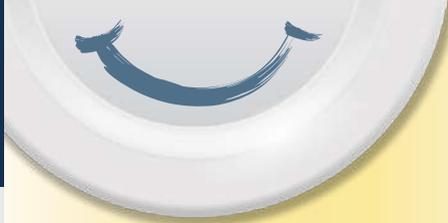
Calorías	Proteínas	Grasas	Hidratos de carbono	Fibra prebiótica (inulina de achicoria)	Aportes reducidos de micronutrientes:			
401 kcal	9,9 g	13,2 g	58,5 g	4 g	Sodio	Potasio	Cloruro	Fósforo
					79 mg	21 mg	8 mg	20 mg

## COMBINACIÓN A LA CARTA



La salud es nuestra energía

Rubió



# RUBI-DIET® NEFRÓ

## Características nutricionales

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

- Descripción
- **Características nutricionales**
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- Recordar

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

Manejo dietético de pacientes con ERC desnutridos o en riesgo de desnutrición.

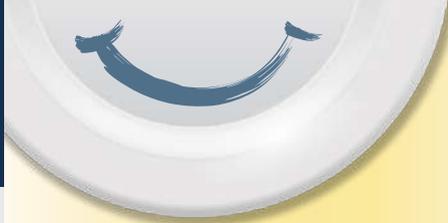
### Información nutricional

	Por 1 sobre 90 g	Por 100 ml
<b>VALOR ENERGÉTICO</b>	<b>1684 kJ - 401 kcal</b>	<b>634 kJ - 151 kcal</b>
<b>GRASAS (30% VCT<sup>1</sup>)</b>	<b>13,2 g</b>	<b>5,0 g</b>
De las cuales:		
-Saturadas	3,2 g	1,22 g
• MCT <sup>2</sup>	2,3 g	0,88 g
-Monoinsaturadas	5,4 g	2,03 g
-Poliinsaturadas	4,6 g	1,73 g
• ω-6 (ácido linoleico)	3,9 g	1,45 g
• ω-3 (ácido α-linolénico)	0,76 g	0,28 g
<b>HIDRATOS DE CARBONO (58% VCT)</b>	<b>58,5 g</b>	<b>22,0 g</b>
De los cuales:		
-Azúcares	2,3 g	0,88 g
-Lactosa	< 0,10 g	< 0,04 g
<b>FIBRA ALIMENTARIA (inulina, 2% VCT)</b>	<b>4,0 g</b>	<b>1,5 g</b>
<b>PROTEÍNAS (10% VCT)</b>	<b>9,9 g</b>	<b>3,73 g</b>
<b>VITAMINAS</b>		
A	140 µg RE <sup>3</sup>	52 µg RE
D	2,0 µg	0,75 µg
E	12 mg α-TE <sup>4</sup>	4,4 mg α-TE
K	14 µg	5,4 µg
C	30 mg	11,2 mg
Tiamina	2,0 mg	0,75 mg
Riboflavina	1,6 mg	0,59 mg
Niacina	4,9 mg-NE <sup>5</sup>	1,83 mg-NE
B <sub>6</sub>	2,0 mg	0,75 mg
Ácido fólico	198 µg	75 µg
B <sub>12</sub>	2,8 µg	1,05 µg
Biotina	13 µg	4,7 µg
Ácido pantoténico	2,3 mg	0,88 mg

	Por 1 sobre 90 g	Por 100 ml
<b>MINERALES</b>		
Sodio	79 mg	30 mg
Potasio	21 mg	8 mg
Cloruro	8 mg	3 mg
Calcio	198 mg	75 mg
Fósforo	20 mg	7,5 mg
Magnesio	30 mg	11,2 mg
Hierro	2,7 mg	1,0 mg
Zinc	4,1 mg	1,53 mg
Cobre	0,99 mg	0,37 mg
Manganeso	1,6 mg	0,59 mg
Selenio	40 µg	15,3 µg
Cromo	40 µg	15,3 µg
Molibdeno	40 µg	14,9 µg
Yodo	80 µg	30 µg
<b>L-CARNITINA</b>	<b>59 mg</b>	<b>22 mg</b>
<b>COLINA</b>	<b>95 mg</b>	<b>35 mg</b>
<b>OSMOLARIDAD</b>		<b>285 mOsm/l</b>

1. VCT: Valor calórico total
2. MCT: Triglicéridos de cadena media
3. RE: Equivalentes de retinol
4. α-TE: Equivalentes de alfa-tocoferol
5. NE: Equivalentes de niacina (niacina preformada + niacina potencial)





# RUBI-DIET® NEFRO

Nutrición versátil

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

- Descripción
- Características nutricionales
- **Nutrición versátil**
- Presentaciones
- Recordar

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Su presentación **en polvo** permite que se pueda consumir:

### ✓ Disuelto en agua

Verter 1 sobre de Rubi-Diet® Nefro en 1 vaso de agua (200ml aprox.) Remover hasta conseguir una mezcla homogénea. Una vez preparado, su color es blanco, su textura cremosa y su sabor neutro-lácteo.



### ✓ Disuelto en otros alimentos

Verter 1 sobre de Rubi-Diet® Nefro en la comida. Remover hasta conseguir una mezcla homogénea.

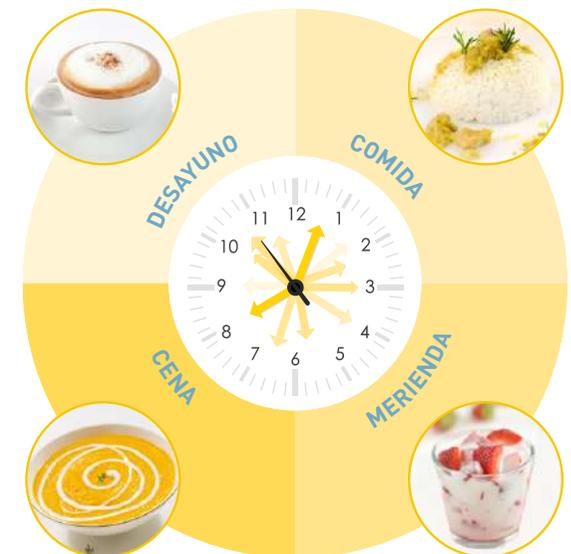


Si se precisa restricción hídrica, es una opción a considerar<sup>1</sup>.



Sabor neutro-lácteo<sup>1</sup>.

Cuando se usa como única fuente de alimentación, deben monitorizarse los niveles de sodio, potasio, cloruro y fósforo por si se requiere su suplementación. Adicionalmente, si el paciente recibe diálisis puede ser aconsejable la suplementación en proteínas.



## COMBINACIÓN A LA CARTA

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

La salud es nuestra energía



Rubió



HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

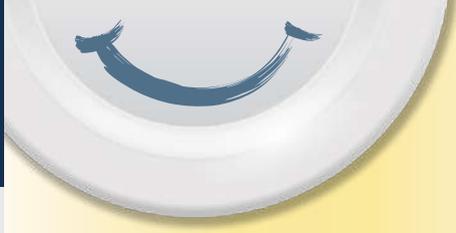
DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

- Descripción
- Características nutricionales
- Nutrición versátil
- **Presentaciones**
- Recordar

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

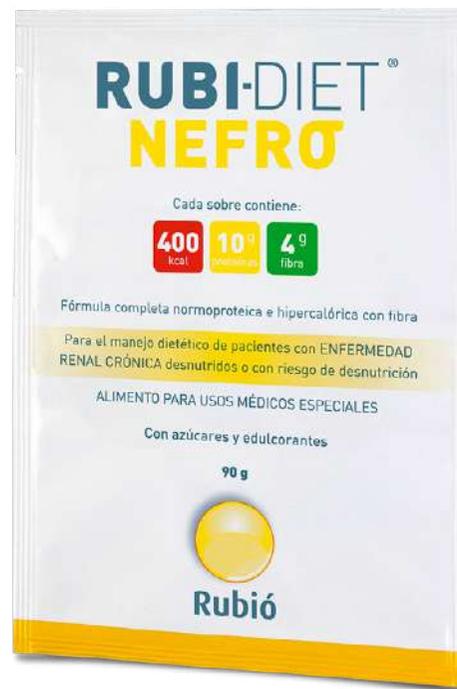
Rubió  
en Nefrología  
desde 1968



# RUBI-DIET® NEFRO

Presentaciones

FINANCIABLE POR SNS



## Rubi-Diet® Nefro

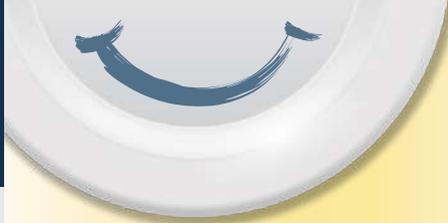
Caja de 36 sobres de 90 g  
C.I. 505020

COMBINACIÓN A LA CARTA

La salud es nuestra energía



Rubió



# RUBI-DIET® NEFRO

Recordar

## HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

## HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

## DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

- Descripción
- Características nutricionales
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- **Recordar**

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

Diseñado para **favorecer el cumplimiento** de la pauta nutricional y **mejorar la calidad de vida** del paciente<sup>1</sup>



Fórmula mejorada<sup>1</sup>.

Un sobre (90 g) aporta:

<b>Energía</b> 401 kcal/sobre	Proteínas	9,9 g
	Grasas	13,2 g
	Hidratos de carbono	58,5 g
	Fibra prebiótica (inulina de achicoria)	4 g

Aportes reducidos de micronutrientes

Sodio	79 mg
Potasio	21 mg
Cloruro	8 mg
Fósforo	20 mg



Único en polvo<sup>1</sup>.



Sabor neutro-lácteo<sup>1</sup>.



Proteínas de alto valor biológico<sup>2-4</sup>.

Fibra soluble<sup>1</sup>.

Niveles reducidos de fósforo, potasio y sodio<sup>1</sup>.



La nutrición más versátil específica para pacientes con ERC no tratados con diálisis<sup>1</sup>.



Sin lactosa, sin gluten.



Apto para diabéticos<sup>1</sup>.



Financiable por la SNS<sup>1</sup>.

Bibliografía

Para más información



COMBINACIÓN A LA CARTA

La salud es nuestra energía



Rubió



# RUBI-DIET® NEFROPLUS

Descripción

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

## • Descripción

- Características nutricionales
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- Recordar



Sin gluten



Sin lactosa



Apto para diabéticos

- **Alimento para Usos Médicos Especiales (AUME)<sup>1</sup>.**
- **Fórmula completa**, hiperproteica e hipercalórica con fibra<sup>1</sup>.
- Para el manejo dietético de **pacientes DIALIZADOS con ENFERMEDAD RENAL desnutridos o en riesgo de desnutrición<sup>1</sup>.**

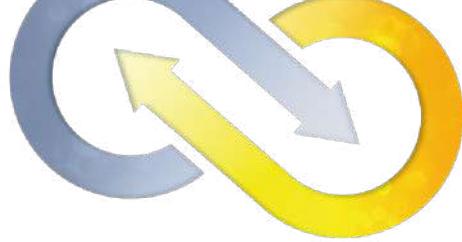
COMBINACIÓN A LA CARTA

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

La salud es nuestra energía



Rubió



# RUBI-DIET® NEFROPLUS

Características nutricionales

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

- Descripción
- **Características nutricionales**
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- Recordar

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

Manejo dietético de pacientes DIALIZADOS con ENFERMEDAD RENAL desnutridos o en riesgo de desnutrición.

## Fórmula completa

OSMOLARIDAD REDUCIDA

<p><b>ENERGÍA</b></p> <p>Contenido <b>suficiente y adecuado</b> para el paciente en diálisis<sup>1</sup>.</p>	<p><b>PROTEÍNAS</b></p> <p>Contenido <b>adecuado</b>, para compensar el carácter catabólico de la diálisis<sup>2-4</sup>.</p>	<p><b>HIDRATOS DE CARBONO</b></p> <p>Más del 95% de los hidratos de carbono procede de almidón de baja hidrólisis (maltodextrina DE12)<sup>1</sup>.</p>	<p><b>AZÚCARES</b></p> <p>Sólo 2,2 g<sup>1</sup>. Apto para diabéticos.</p>
<p><b>FIBRA</b></p> <p>Con fibra soluble: Inulina nativa de achicoria<sup>1</sup>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La fibra soluble es fermentada por las bacterias sacarolíticas, dando lugar a ácidos grasos de cadena corta. Estas sustancias ejercen un efecto <b>trófico e inmunomodulador</b> sobre el epitelio colónico<sup>2</sup>.</li> <li>• Cantidad <b>adecuada</b> para la <b>regulación del tránsito intestinal</b><sup>3,5</sup>.</li> </ul>		<p><b>GRASAS</b></p> <p>Aporte <b>equilibrado</b>, con predominio de monoinsaturadas, polinsaturadas y MCT de fácil absorción y digestión<sup>1,2</sup>.</p>	<p><b>MINERALES</b></p> <p>Niveles <b>reducidos</b> de <b>fósforo, potasio y sodio</b><sup>1</sup>.</p>

### Un sobre (90 g) aporta<sup>1</sup>:



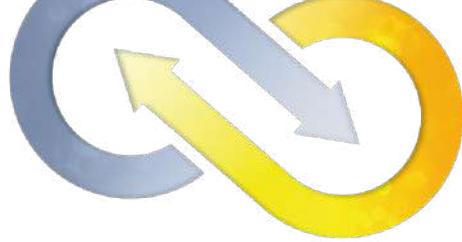
<b>Calorías</b>	<b>Proteínas</b>	<b>Grasas</b>	<b>Hidratos de carbono</b>	<b>Fibra prebiótica (inulina de achicoria)</b>	<b>Aportes reducidos de micronutrientes:</b>			
<b>404 kcal</b>	<b>18 g</b>	<b>14 g</b>	<b>49 g</b>	<b>4 g</b>	<b>Sodio</b>	<b>Potasio</b>	<b>Cloruro</b>	<b>Fósforo</b>
					<b>146 mg</b>	<b>20 mg</b>	<b>15 mg</b>	<b>28 mg</b>

## COMBINACIÓN A LA CARTA



La salud es nuestra energía

Rubió



# RUBI-DIET® NEFROPLUS

## Características nutricionales

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

- Descripción
- **Características nutricionales**
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- Recordar

Manejo dietético de pacientes DIALIZADOS con ENFERMEDAD RENAL desnutridos o en riesgo de desnutrición.

### Información nutricional

	Por 1 sobre 90 g	Por 100 ml
<b>VALOR ENERGÉTICO</b>	<b>1697 kJ - 404 kcal</b>	<b>639 kJ - 152 kcal</b>
<b>GRASAS (32% VCT<sup>1</sup>)</b>	<b>14 g</b>	<b>5,4 g</b>
De las cuales:		
-Saturadas	3,5 g	1,3 g
• MCT <sup>2</sup>	2,6 g	1,0 g
-Monoinsaturadas	5,9 g	2,2 g
-Poliinsaturadas	5,0 g	1,9 g
• ω-6 (ácido linoleico)	4,17 g	1,57 g
• ω-3 (ácido α-linolénico)	0,87 g	0,33 g
Ácido α-linolénico	0,82 g	0,31 g
DHA (ácido docosahexaenoico)	50 mg	19 mg
EPA (ácido eicosapentaenoico)	10 mg	4 mg
<b>HIDRATOS DE CARBONO (48% VCT)</b>	<b>49 g</b>	<b>18 g</b>
De los cuales:		
-Azúcares	2,2 g	0,8 g
-Lactosa	< 0,18 g	< 0,07 g
<b>FIBRA ALIMENTARIA (inulina, 2% VCT)</b>	<b>4,0 g</b>	<b>1,5 g</b>
<b>PROTEÍNAS (18% VCT)</b>	<b>18 g</b>	<b>6,8 g</b>
<b>SAL</b>	<b>0,36 g</b>	<b>0,14 g</b>
<b>VITAMINAS</b>		
A	140 µg RE <sup>3</sup>	53 µg RE
D	4,1 µg	1,5 µg
E	12 mg α-TE <sup>4</sup>	4,4 mg α-TE <sup>4</sup>
K	14 µg	5,4 µg
C	30 mg	11 mg
Tiamina	2,0 mg	0,75 mg
Riboflavina	1,5 mg	0,58 mg
Niacina	12,1 mg-NE <sup>5</sup>	4,6 mg-NE
B <sub>6</sub>	2,0 mg	0,75 mg
Ácido fólico	198 µg	75 µg

	Por 1 sobre 90 g	Por 100 ml
B <sub>12</sub>	2,8 µg	1,1 µg
Biotina	13 µg	4,7 µg
Ácido pantoténico	2,3 mg	0,88 mg
<b>MINERALES</b>		
Sodio	146 mg	55 mg
Potasio	20 mg	7,5 mg
Cloruro	15 mg	5,8 mg
Calcio	244 mg	92 mg
Fósforo	28 mg	11 mg
Magnesio	60 mg	23 mg
Hierro	2,8 mg	1,1 mg
Zinc	5,1 mg	1,9 mg
Cobre	0,99 mg	0,37 mg
Manganeso	1,5 mg	0,58 mg
Selenio	40 µg	15 µg
Cromo	40 µg	15 µg
Molibdeno	40 µg	15 µg
Yodo	80 µg	30 µg
<b>L-CARNITINA</b>	<b>59 mg</b>	<b>22 mg</b>
<b>COLINA</b>	<b>95 mg</b>	<b>36 mg</b>
<b>TAURINA</b>	<b>40 mg</b>	<b>15 mg</b>
<b>OSMOLARIDAD</b>		<b>287 mOsm/l</b>
<b>CARGA RENAL (potencial de solutos)</b>		<b>419 mOsm/l</b>

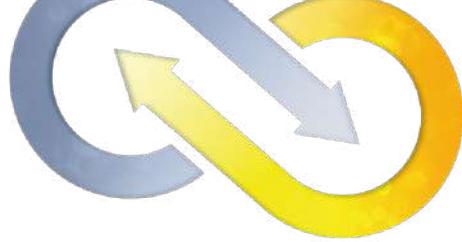
1. VCT: Valor calórico total
2. MCT: Triglicéridos de cadena media
3. RE: Equivalentes de retinol
4. α-TE: Equivalentes de alfa-tocoferol
5. NE: Equivalentes de niacina (niacina preformada + niacina potencial)



Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

La salud es nuestra energía

Rubió



# RUBI-DIET® NEFRO-PLUS

Nutrición versátil

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

- Descripción
- Características nutricionales
- **Nutrición versátil**
- Presentaciones
- Recordar

Su presentación **en polvo** permite que se pueda consumir:

### ✓ Disuelto en agua

Verter 1 sobre de Rubi-Diet® Nefro Plus en 1 vaso de agua (200ml aprox.) Remover hasta conseguir una mezcla homogénea. Una vez preparado, su color es blanco, su textura cremosa y su sabor neutro-lácteo<sup>1</sup>.



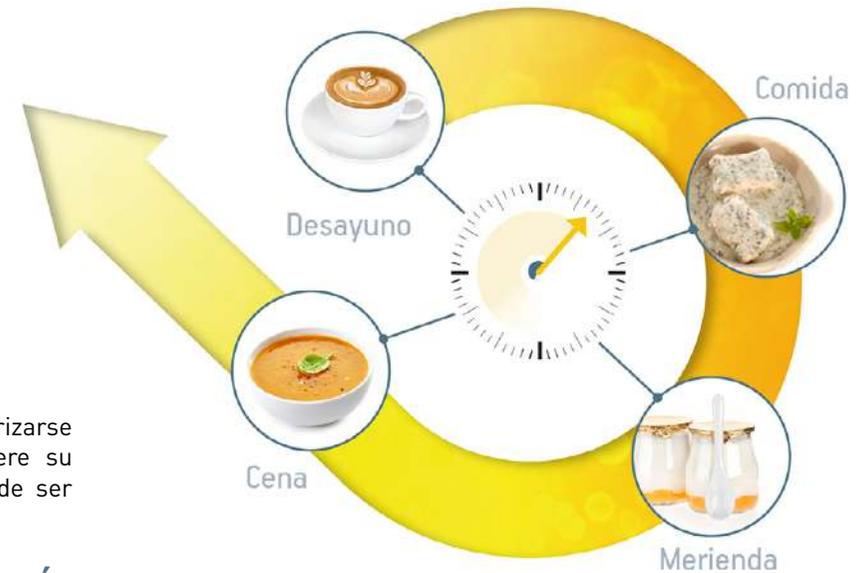
### ✓ Disuelto en otros alimentos

Verter 1 sobre de Rubi-Diet® Nefro Plus en la comida. Remover hasta conseguir una mezcla homogénea.



Sabor neutro-lácteo<sup>1</sup>.

Cuando se usa como única fuente de alimentación, deben monitorizarse los niveles de sodio, potasio, cloruro y fósforo por si se requiere su suplementación. Adicionalmente, si el paciente recibe diálisis puede ser aconsejable la suplementación en proteínas.



## COMBINACIÓN A LA CARTA

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

La salud es nuestra energía



Rubió



# RUBI-DIET® NEFROPLUS

Presentaciones

FINANCIABLE POR SNS

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

- Descripción
- Características nutricionales
- Nutrición versátil
- **Presentaciones**
- Recordar

Rubió  
en Nefrología  
*desde 1968*



## Rubi-Diet® Nefro Plus

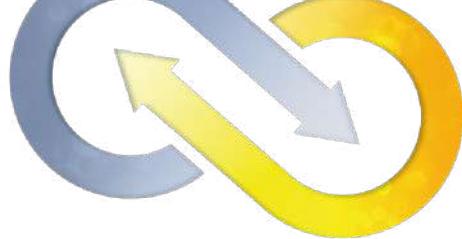
Caja de 36 sobres de 90 g  
C.I. 505158

COMBINACIÓN A LA CARTA

La salud es nuestra energía



Rubió



# RUBI-DIET® NEFROPLUS

Recordar

HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

- Descripción
- Características nutricionales
- Nutrición versátil
- Presentaciones
- **Recordar**

Rubió  
en Nefrología  
desde 1968

Diseñado para **favorecer el cumplimiento** de la pauta nutricional y **mejorar la calidad de vida** del paciente<sup>1</sup>



La nutrición más versátil con fórmula específicamente diseñada para el paciente en DIÁLISIS<sup>1</sup>.

Un sobre (90 g) aporta:

<b>Energía</b> 404 kcal/sobre	Proteínas	18 g
	Grasas	14 g
	Hidratos de carbono	49 g
	Fibra prebiótica (inulina de achicoria)	4 g

Aportes reducidos de micronutrientes

Sodio	146 mg
Potasio	20 mg
Cloruro	15 mg
Fósforo	28 mg



Único en polvo<sup>1</sup>.



Sabor neutro-lácteo<sup>1</sup>.



Proteínas de alto valor biológico<sup>2-4</sup>.

Fibra soluble<sup>1</sup>.

Niveles muy bajos de fósforo, potasio y sodio<sup>3,4</sup>.



Sin lactosa, sin gluten.



Apto para diabéticos<sup>1</sup>.



Financiable por la SNS<sup>1</sup>.

Bibliografía

Para más información



COMBINACIÓN A LA CARTA

La salud es nuestra energía



Rubió



## HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

## HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

## DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

## Bibliografía

### Fosquel

1. Ficha Técnica Fosquel 2,4 g polvo para suspensión oral. Octubre 2019. [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/82846/FT\\_82846.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/82846/FT_82846.pdf).
2. Ficha Técnica Fosquel 800 mg comprimidos recubiertos con película. Abril 2020. [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/84645/FT\\_84645.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/84645/FT_84645.pdf).
3. Block GA, Wheeler DC, Persky MS, Kestenbaum B, Ketteler M, Spiegel DM, et al. Effects of phosphate binders in moderate CKD. *J Am Soc Nephrol.* 2012;23(8):1407-15.
4. Di Iorio B, Bellasi A, Russo D; INDEPENDENT Study Investigators. Mortality in kidney disease patients treated with phosphate binders: a randomized study. *Clin J Am Soc Nephrol.* 2012;7(3):487-93.
5. Di Iorio B, Molony D, Bell C, Cucciniello E, Bellizzi V, Russo D; INDEPENDENT Study Investigators. Sevelamer versus calcium carbonate in incident hemodialysis patients: results of an open-label 24-month randomized clinical trial. *Am J Kidney Dis.* 2013;62(4):771-8.
6. Rodríguez-Osorio L, Pazmiño Zambrano D, Gracia-Iguacel C, Rojas-Rivera J, Ortiz A, Egido J, et al. Uso del sevelamer en la enfermedad renal crónica. Más allá del control del fósforo. *Nefrología.* 2015; 35(2):207-17.
7. H. Schmid, B. Hartmann, H. Schiff. Adherence to prescribed oral medication in adult patients undergoing chronic hemodialysis: a critical review of the literature. *Eur J Med Res (2009)* 14: 185-190.
8. Álvarez R, Berni A, Moragrega B, Moreno R, Blasco A, Pérez J. Experiencia con carbonato de sevelámero (sobres) en las unidades de diálisis. *Dial Traspl.* 2013;34(1):7-13.

### Royen

1. Ficha Técnica ROYEN 500 mg cápsula dura. Junio 2012. [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/60769/FT\\_60769.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/60769/FT_60769.pdf).
2. National Institute for Health and Care Excellence (2013) Chronic Kidney Disease (stages 4 or 5): management of hyperphosphatemia (CG157) (Disponible en <https://www.nice.org.uk/guidance/cg157/chapter/Introduction>).
3. De Francisco ALM. ¿Debemos considerar el coste-efectividad de los distintos tratamientos al aplicar las recomendaciones sobre los quelantes (quelantes) de fósforo?. *Nefrología* 2008;28(2):129-34.
4. Borrego J, Pérez del Barrio P, Serrano P, García Cortés MJ, Sánchez Perales MC, Borrego FJ, et al. Comparación del efecto quelante del fósforo de carbonato vs acetato cálcico en prediálisis. *Nefrología* 2000;20(4):348-54.
5. McIntyre CW, Patel V, Taylor GS, Fluck RJ. A prospective study of combination therapy for hyperphosphatemia with calcium-containing phosphate binders and sevelamer in hypercalcaemic haemodialysis patients. *Nephrol Dial Transplant.* 2002;17(9):1643-48.

### Resincalcio

1. Ficha Técnica Resincalcio polvo para suspensión oral. Marzo 2018. [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/46726/FT\\_46726.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/46726/FT_46726.pdf).
2. Pharmacoeconomic Review Report: Sodium Zirconium Cyclosilicate (Lokelma): Indication: For the treatment of hyperkalemia in adult patients. [Internet]. Ottawa (ON): Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health; 2020 May. Appendix 1, Cost-Comparison Table for Hyperkalemia. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563724/>
3. Ficha técnica de Veltassa®. Disponible en: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/productinformation/veltassa-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/productinformation/veltassa-epar-product-information_es.pdf).
4. Pitt B, Anker SD, Bushinsky DA et al. Evaluation of the efficacy and safety of RLY5016, a polymeric potassium binder, in double-blind, placebo controlled study in patients with chronic heart failure (the PEARL\_HF) trial. *Eur Heart J.* 2011;32(7):828-8.
5. Kovesky CP. Management of hyperkalaemia in chronic kidney disease. *Nat Rev Nephrol.* 2014 Nov;10(11):653-62.
6. EPAR de Veltassa®. Disponible en: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessmentreport/veltassa-epar-public-assessment-report\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessmentreport/veltassa-epar-public-assessment-report_en.pdf).
7. Kovesky CP. Management of hyperkalaemia: an update for the internist. *Am J Med.* 2015 Dec; 128(12):1281-7.
8. Yu MY, Yeo JH, Park JS, Lee CH, Kim GH. Long-term efficacy of oral calcium polystyrenesulfonate for hyperkalemia in CKD patients. *PLoS One.* 2017;22:12(3).
9. Belmar Vega L, Rodrigo Galabia E, Bada da Silva J, Bentanachs González M, Fernández Fresnedo G, Piñera Haces C et al. Epidemiología de la hiperpotasemia en la enfermedad renal crónica. *Nefrología* 2019;39(3):277-286.
10. Wang J, Lv MM, Zach





O,Wang LY,Zhou MY, Song GR et al. Calcium–Polystyrene Sulfonate Decreases Inter-Dialytic Hyperkalemia in Patients Undergoing Maintenance Hemodialysis: A Prospective, Randomized, Crossover Study. Therapeutic Apheresis and Dialysis 2018; 22(6):609-616.

#### Resinsodio

1. Ficha Técnica RESINSODIO polvo para suspensión oral. Septiembre 2016. [https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/46916/FT\\_46916.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/46916/FT_46916.pdf)
2. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) CKD-MBD Update Work Group. KDIGO 2017 Clinical Practice Guideline Update for the Diagnosis, Evaluation, Prevention, and Treatment of Chronic Kidney Disease-Mineral and Bone Disorder (CKD-MBD) [published correction appears in Kidney Int Suppl (2011). 2017 Dec;7(3):e1]. Kidney Int Suppl (2011). 2017;7(1):1-59. doi:10.1016/j.kisu.2017.04.001

#### Rubi-Diet Nefro

1. Ficha de producto Rubi-Diet® Nefro. Abril 2019.
2. Grupo Andaluz de Revisión e Investigación en Nutrición. Recomendaciones del grupo GARIN para el tratamiento dietético de los pacientes con enfermedad renal crónica. Nutr Hosp. 2019;36(1):183-217.
3. Riobó P, Ortiz A, Barril G. Nutrición en las enfermedades renales. En: Gil A, director. Tratado de Nutrición. 3ª ed. Madrid: Panamericana;2017. p.935-956.
4. Ruperto López M, Barril Cuadrado G, Lorenzo Sellares V. Guía de nutrición en Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA). Nefrología. 2008;28(S3):79-86.
5. EFSA Panel on Dietetic Products Nutrition and Allergies (NDA). Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to “native chicory inulin” and maintenance of normal defecation by increasing stool frequency pursuant to Article 13.5 of Regulation (EC) No 1924/2006. EFSA Journal 2015;13(1):3951. Marzo 2018.

#### Rubi-Diet Nefro Plus

1. Ficha de producto Rubi-Diet® Nefro Plus.
2. Grupo Andaluz de Revisión e Investigación en Nutrición. Recomendaciones del grupo GARIN para el tratamiento dietético de los pacientes con enfermedad renal crónica. Nutr Hosp. 2019;36(1):183-217.
3. Riobó P, Ortiz A, Barril G. Nutrición en las enfermedades renales. En: Gil A, director. Tratado de Nutrición. 3ª ed. Madrid: Panamericana;2017. p.935-956.
4. Ruperto López M, Barril Cuadrado G, Lorenzo Sellares V. Guía de nutrición en Enfermedad Renal Crónica Avanzada (ERCA). Nefrología. 2008;28(S3):79-86.
5. EFSA Panel on Dietetic Products Nutrition and Allergies (NDA). Scientific Opinion on the substantiation of a health claim related to “native chicory inulin” and maintenance of normal defecation by increasing stool frequency pursuant to Article 13.5 of Regulation (EC) No 1924/2006. EFSA Journal 2015;13(1):3951. Marzo 2018.

### HIPERFOSFATEMIA

Fosquel ▼

Royen ▼

### HIPERPOTASEMIA

Resincalcio ▼

Resinsodio ▼

### DESNUTRICIÓN

Rubi-Diet Nefro ▼

Rubi-Diet Nefro Plus ▼

