

EL CONTROL DEL FÓSFORO

PILAR CLÁSICO EN LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO
DEL TRASTORNO MINERAL ÓSEO DE LA
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (TMO-ERC)



Sater

SEVELAMER CARBONATO 800 MG

CAPTOR DE REFERENCIA DEL FÓSFORO

- ✓ *Controla el **fósforo sin aporte de calcio***
- ✓ *Controla el **hiperparatiroidismo secundario***
- ✓ *Controla la **osteodistrofia de alto recambio***
- ✓ *Previene la **calcificación vascular***
- ✓ *Reduce la **morbimortalidad cardiovascular***



**El mejor aliado
del nefrólogo
en el control del
fósforo sérico**

MATERIAL EXCLUSIVO PARA USO PROFESIONAL MÉDICO

EN ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA



Quelante de fósforo no absorbible, libre de metal y calcio

INDICACIÓN

- Control de la hiperfosfatemia en **adultos en hemodiálisis o diálisis peritoneal**.
- Control de la hiperfosfatemia en **adultos con nefropatía crónica que no están en diálisis**, con un nivel de **fósforo sérico $\geq 5,5$ mg/dl**.
- Control del fósforo sérico en **pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica (ERC)**, ≥ 6 años y con un Área de Superficie Corporal (ASC) $\geq 0,75$ m2.

DOSIFICACIÓN

Pacientes adultos

Nivel de fósforo sérico en adultos	Dosis diaria total dividida en 3 comidas
5,5 – 7,5 mg/dl	2,4 g (3 comprimidos)
> 7,5 mg/dl	4,8 g (6 comprimidos)

Pacientes pediátricos

SATER debe tomarse **tres veces al día con las comidas y/o colaciones**. SATER **no debe administrarse con el estómago vacío**. Si el ASC es $\geq 0,75$ m2 y $<1,2$ m2, y el paciente come 2 comidas/colaciones por día, deberá tomar 800 mg por comida dos veces por día.

Dosis inicial recomendada en base a la superficie corporal del paciente pediátrico.

ASC (m2)	Dosis por comida / colación
$\geq 0,75$ y $<1,2$	0,8 g (1 comprimido)
$>1,2$	1,6 g (2 comprimidos)

PRESENTACIÓN



800 mg
180 comprimidos
recubiertos

PROSPECTO
hacer click

MATERIAL EXCLUSIVO PARA USO PROFESIONAL MÉDICO

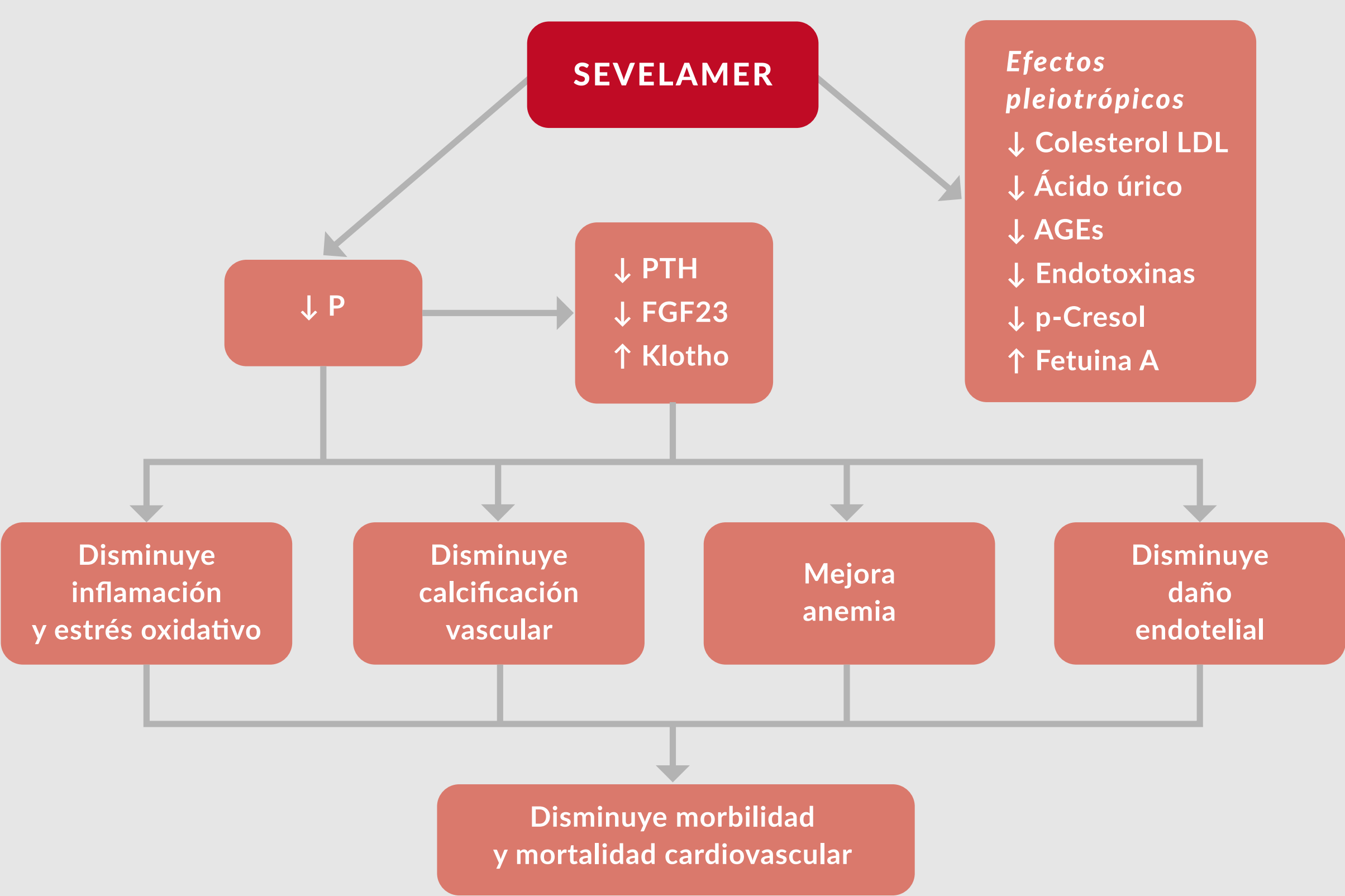
CONTROL DE LA HIPERFOSFATEMIA EN ERC



Efectos de SATER más allá de la reducción del fósforo

- ✓ Mejora el *perfil lipídico* ^{1,2}
- ✓ Disminuye el *daño endotelial*²
- ✓ Disminuye la *inflamación* y el *estrés oxidativo*^{3,4}
- ✓ Mejora la *anemia*^{5,6}
- ✓ Mejora la *sobrevida global*^{7,8}
- ✓ Disminuye la *morbimortalidad cardiovascular*^{7,8}

Impacto del tratamiento con SEVELAMER en la ERC⁹



MATERIAL EXCLUSIVO PARA USO PROFESIONAL MÉDICO

MEJOR TOLERANCIA GASTROINTESTINAL



- ✓ *El carbonato de sevelamer fue desarrollado como una **forma mejorada** del clorhidrato de sevelamer*
- ✓ *La sustitución del cloruro por **carbonato** proporciona iones bicarbonato beneficiando a los **pacientes con ERC que no reciben diálisis**, propensos a la **acidosis***
- ✓ *La **eficacia y seguridad** de carbonato de sevelamer fue evaluada en **ensayos clínicos** en diferentes fases de la enfermedad renal¹⁰⁻¹⁸*
- ✓ *El carbonato de sevelamer fue **bien tolerado**. Los eventos adversos más frecuentes fueron los trastornos gastrointestinales de leves a moderados. **No hubo eventos adversos graves ni muertes** atribuidas al tratamiento¹⁰⁻¹⁹*

SATER es un **captor del fósforo no absorbible, no se acumula, es libre de metal y calcio**. Mejora la **tolerancia gastrointestinal** en comparación a los quelantes metálicos o cálcicos.

Su administración con los alimentos reduce la absorción del fósforo de la dieta en el tracto gastrointestinal.

REFERENCIAS **1** - Burke et al. Meta-analysis of the effect of sevelamer on phosphorus, calcium, PTH and serum lipids in dialysis patients. Adv Ren Replace Ther. 2003;10:133-45 **2** - Iimori S, Mori y, et al. Effects of sevelamer hydrochloride on mortality, lipid abnormality and arterial stiffness in hemodialyzed patients: a propensity -matched observational study. Clin Exp Nephrol. 2012;16:930-7. **3** - Vlassara H, Uribarri J et al. Effects of sevelamer on HbA1c, inflammation and advanced glycation end products in diabetic kidney disease Clin j Am Soc Nephrol. 2012;7:934-42 **4** - Block et al. Mortality effect of coronary calcification and phosphate binder choice in incident hemodialysis patients. Kidney Int. 2007; 71:438-41 **5** - Aasebo W et al. Predictors of anemia in patients on hemodialysis. Hemodial Int. 2009;13:335-9 **6** - Ikee R, Tsunoda M et al. Potential influence of sevelamer Hydrochloride on responsiveness to erythropoiesis-stimulating agents in hemodialysis patients. Nephrology (Carlton) 2012;17:225-9 **7** - St Peter WL, Liu J A comparison of sevelamer and calcium-based phosphate binders on mortality, hospitalization and morbidity in hemodialysis: a secondary analysis of the Dialysis Clinical Outcomes Revisited (DCOR) randomized trial using claim data. Am J Kidney Dis 2008;51:445-54 **8** - Di IorioB, Molony D et al. INDEPENDENT Study Investigators. Mortality in kidney disease patients treated with phosphate binders: a randomized study. Clin J Am Soc Nephrol. 2012;7:487-93. **9** - Rodríguez-Orsorio L, Pazmiño Zambrano et al. Uso del sevelamer en la enfermedad renal crónica. Más allá del control del fósforo. Nefrología 2015;35(2):207-217 **10** - Block GA, Spiegel DM, Ehrlich J, et al. Effects of sevelamer and calcium on coronary artery calcification in patients new to hemodialysis. Kidney Int. 2005;68(4):1815-24. **11** - Delmez J, Block G, Robertson J, et al. A randomized, double-blind, crossover design study of sevelamer hydrochloride and sevelamer carbonate in patients on hemodialysis. Clin Nephrol. 2007;68(6):386-91. **12** - Navarro-González JF, Mora-Fernández C, Muros de Fuentes M, et al. Effect of Phosphate Binders on Serum Inflammatory Profile, Soluble CD14, and Endotoxin Levels in Hemodialysis Patients. Clin J Am Soc Nephrol. 2011;6(9):2272-9. **13** - Rastogi A. Sevelamer revisited: pleiotropic effects on endothelial and cardiovascular risk factors in chronic kidney disease and end-stage renal disease. Ther Adv Cardiovasc Dis. 2013;7(6):322-42. **14** - Vlassara H, Uribarri J, Cai W, et al. Effects of sevelamer on HbA1c, inflammation, and advanced glycation end products in diabetic kidney disease. Clin J Am Soc Nephrol. 2012;7(6):934-42. **15** - Floege J, Covic A, Ketteler M, et al. A phase III study of the efficacy and safety of a novel iron-based phosphate binder in dialysis patients. Kidney Int. 2014;86(3):638-47. **16** - Biagio Di Iorio, Donald Molony, et al. 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 Oct;62(4):771-8. **17** - Markus Ketteler, Marianne Rix et al. Efficacy and Tolerability of Sevelamer Carbonate in Hyperphosphatemic Patients Who Have Chronic Kidney Disease and Are Not on Dialysis. Clin J Am Soc Nephrol. 2008 Jul; 3(4): 1125-1130 **18** - Di Iorio B, BellasiA, Russo D. Mortality in kidney disease patients treated with phosphate binders: a randomized study. Clin J Am Soc Nephrol. 2012;7(3):487-93. **19** - Di Iorio B, Molony D, Bell C, et al. 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.

MATERIAL EXCLUSIVO PARA USO PROFESIONAL MÉDICO