tirzepatida

Controla la glucosa y favorece la pérdida de peso gracias a su efecto de saciedad.



60 mg

Conoce nuestro producto

Este medicamento es un agonista de los **receptores GIP y GLP-1** que estimula la secreción de insulina dependiente de la glucosa, **reduce el glucagón, retrasa el vaciado gástrico y disminuye el apetito,** estando indicado para el control glucémico y la pérdida de peso en **pacientes con diabetes tipo 2 u obesidad.**

Administración y almacenamiento

Su administración se inicia con una dosis de 2.5 mg a la semana, la cual se incrementa gradualmente hasta alcanzar un máximo de 15 mg, requiriendo una conservación en red de frío a una temperatura de 2 a 8 °C, aunque ciertas presentaciones admiten conservación temporal a temperatura ambiente.

Efectos secundarios

Entre sus efectos secundarios más frecuentes se encuentran náusea, diarrea, vómito, indigestión, disminución del apetito, estreñimiento, dolor abdominal y nasofaringitis; asimismo, presenta riesgo de hipoglucemia si se combina con insulina o sulfonilureas.

Contraindicaciones

Su uso está contraindicado en pacientes con antecedentes personales o familiares de carcinoma medular de tiroides o neoplasia endocrina múltiple tipo 2, pancreatitis activa o previa, durante el embarazo o lactancia, y requiere estricta precaución si se coadministra con insulina o sulfonilureas.

Acompañamiento del proceso

Se recomienda encarecidamente acompañar este proceso con:
1 Plan alimenticio bajo en azúcares simples.
2. Actividad física ligera-moderada
3. Hidratación adecuada
4. Soporte emocional

Objetivo

Controlar peso corporal y/o mejorar perfil glucémico en pacientes con obesidad, sobrepeso o resistencia a la insulina.

Inducción (1 mes)

Fase de inicio Semana 1 a 4: - Tirzepatida 2.5 mg vía subcutánea, una vez por semana - Aplicación sugerida: abdomen bajo, muslo externo o glúteo (rotar zonas) - Supervisión médica semanal

Aumento gradual (2 a 3 meses)

Incrementar dosis a: - 5 mg/semana (mes 2) - 7.5 mg o 10 mg/semana (mes 3) si hay buena tolerancia - Evaluar peso, apetito, digestión, efectos adversos

Fase de mantenimiento (4 mes)

Mantener dosis efectiva según paciente: entre 10–15 mg/semana



Dilución: 2ml
Concentración: 30 mg/ml

Tirzepatida 60 mg	Mg	Unidades	Rinde x vial
Primer mes	2.5 mg	8.3 U	24 Dosis
Segundo mes	5 mg	16.7 U	12 Dosis
Tercer mes	7.5 mg	25 U	8 Dosis
Cuarto mes	10 mg	33.3 U	6 Dosis
Quinto mes	12.5 mg	41.7 U	4.8 Dosis
Sexto mes	15 mg	50 U	4 Dosis



Sujerencias de aplicación

1. Usar aguja de insulina de 12 mm
2. Aplicar en tejido subcutáneo (nunca intramuscular).
3. No masajear después.
4. Rotar zonas en cada aplicación.
5. Respetar refrigeración del producto

Protocolo orientativo

No sustituye consulta ni historia clínica

- IMC del paciente (>27 o con comorbilidades)
- Historia de pancreatitis
- Historia de enfermedad tiroidea o MEN2
- Glucemia y HbA1c reciente
- Pruebas hepáticas/renales básicas
- Firma de consentimiento informado

Información clave

01

¿Qué es?

Un tratamiento semanal que regula el apetito, controla azúcar en sangre y ayuda a bajar de peso.

¿Cómo actúa?

02

Engaña al cerebro con señales de saciedad y al cuerpo con control hormonal de insulina y glucagón.

03

¿Cómo se aplica?

Inyección subcutánea semanal, cómoda y fácil de usar. No duele, no deja marcas, sin necesidad de frío inmediato si se lleva consigo.

¿En cuánto tiempo se ven resultados?

04

Algunas personas reportan menos hambre desde la primera semana. La pérdida de peso visible comienza entre las semanas 3 y 6.

05

¿Por qué es diferente?

Actúa con doble vía (GLP-1 y GLP-2), lo cual lo hace más potente que otras opciones inyectables decontrol de peso.