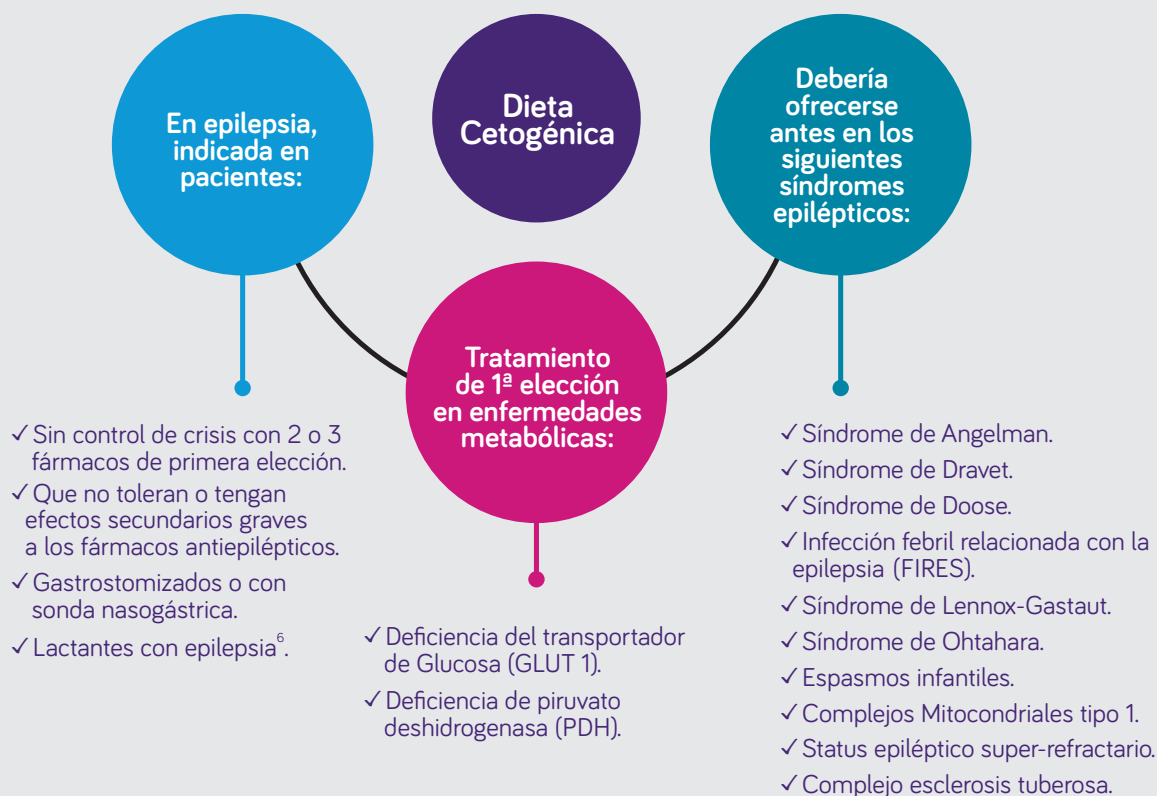


EN EPILEPSIA LOS FÁRMACOS NO SIEMPRE SON LA SOLUCIÓN



Pacientes que pueden beneficiarse de la Dieta Cetogénica⁵



La suplementación de la Dieta Cetogénica con una fórmula cetogénica aumenta significativamente la adherencia a largo plazo en pacientes con epilepsia refractaria^{4,7}.

NUTRICIA
KetoCal® 2:5:1 LQ
MCT Multifiber

NUEVO



Sabor vainilla
Listo para tomar/usar
Disponible en bricks de 200 ml

Primera fórmula especialmente diseñada para adolescentes y adultos en tratamiento con dieta cetogénica.

- **Versátil:** Puede utilizarse en todas las dietas cetogénicas: Clásica 3:1, dieta MCT, dieta de bajo índice glucémico (BIG) y dieta de Atkins modificada (DAM)
- **Contribuye al tránsito intestinal:** Contiene MF6, mezcla de fibras única y patentada.⁸⁻¹²
- **Equilibrado perfil de ácidos grasos:**¹³⁻¹⁹
 - Más del 20% de su energía es aportada por TCM
 - Con DHA
- **Contribuye a cubrir las recomendaciones diarias de vitaminas y minerales**²⁰
- **Contiene carnitina y selenio**

KetoCal® 2:5:1 LQ MCT Multi Fibre ofrece una alternativa segura y rápida para pacientes en DC: Listo para usar, se puede utilizar como una bebida, en combinación con otros alimentos o como única fuente de alimentación (sonda nasogástrica o gastrostomía).

KetoCal[®] 2.5:1 LQ MCT Multi Fibre ayuda a cubrir los requerimientos nutricionales en pacientes mayores 8 años:

Nutriente	Unidad	Ketocal 4:1 cada porción de 200 ml (21,3 %)	Ketocal 2:5 a 1 cada porción de 200 ml
Ratio cetogénico		4 a 1	2,5 a 1
Energía	Kcal	300	306,0
Hidratos de carbono	g	1,24	2,2
Proteínas	g	6,0	9,0
Grasas	g	29,4	28,6
TCM	g	0,0	7,2
Saturadas	g	11,4	9,6
Poliinsaturadas	g	8,4	3,0
Monoinsaturadas	g	9,8	16,0
DHA	mg	46,8	116,4
ARA	mg	25,5	0,0
Fibra MF6	g	2,2	2,2
VITAMINAS			
Vitamina A	ug RE	157,8	180,0
Vitamina D	ug	4,6	4,6
Vitamina E	mg	4,6	8,0
Vitamina K	mg	13,2	15,6
Vitamina B1	mg	0,3	0,3
Vitamina B2	mg	0,3	0,3
Vitamina B3	mg	2	3,6
Pantotenico	mg	1,24	1,2
Vitamina B6	mg	0,3	0,3
Biotina	mg	8,2	8,2
Fólico	mg	24,8	58,0
Cianocobalamina	mg	0,54	0,6
Vitamina C	mg	17,2	18,8
MINERALES			
Hierro	mg	3,4	3,2
Calcio	mg	328	254,0
Fósforo	mg	197,2	198,0
Cobre	mg	0,24	0,3
Zinc	mg	1,7	2,0
Manganeso	mg	0,38	0,4
Magnesio	mg	45,6	57,2
Molibdeno	ug	13,6	12,2
Cromo	mg	7	5,6
Yodo	mg	36,6	38,0
Selenio	mg	12,8	12,0
Colina	mg	136,6	0,0
Carnitina	mg	19,3	16,6
Inositol	mg	4,1	8,2
Sodio	mg	226	260,0
Potasio	mg	360	550,0

REFERENCIAS

1. Kwan, P. and Brodie, M.J 'Early identification of refractory epilepsy', *New England Journal of Medicine*, 342(5), pp. 314–319. 2000.
2. Liu Hongyan et al. Ketogenic diet for treatment of intractable epilepsy in adults: A meta-analysis of observational studies. *Epilepsia Open*, 3(1):9–17, 2018.
3. Fang, Y., Xiao-Jai, L. et al. (2015) 'Efficacy of and Patient Compliance with a Ketogenic Diet in Adults with Intractable Epilepsy: A Meta-Analysis', *Journal of Clinical Neurology*, 11(1), pp. 26–31. 2018.
4. Eric H. Kossoff and Jennifer L. Dorward. The Modified Atkins Diet. *Epilepsia*, 49(suppl. 8):37–41, 2008
5. Kossoff, E. et al., Optimal Clinical Management of Children Receiving Dietary Therapies for Epilepsy: Updated Recommendations of the International Ketogenic Diet Study Group. *Epilepsia Open*: 1–18, 2018.
6. European Paediatric Neurology Society . Ketogenic Diet guidelines for infants with refractory epilepsy; 2016.
- 7 . McDonald, T.J.W., Henry-Barron, B.J. et al. 'Improving Compliance in Adults with Epilepsy on a Randomized Trial', *Seizure*, 60(10), pp. 132–138. 2018.
8. Green, C.J. 'Fibre in Enteral Nutrition', *Clinical Nutrition*, 20(1), pp. 23–39. 14.2001
9. Trier, E. et al. 'Effects of a Multifibre Supplemented Paediatric Enteral Feed on Gastrointestinal Function', *Journal of Paediatric Gastroenterology and Nutrition*, 28(5), pp. 595. 15. 1999.
10. Evans, S. et al. Fiber content of enteral feeds in the Elder child. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 22, pp. 414–421. 2009.
11. Daly, A. et al. Is fibre supplementation in paediatric sip feeds beneficial? *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 17, pp. 365–70.. 2004.
12. Elia M., Engfer M.B. et al. 'Systematic Review and Meta-Analysis: the Clinical and Physiological Effects of Fibre-Containing Enteral Formulae' *Alimentary Pharmacology Therapeutics*, 27(2), pp.120–145.2008.
13. Krotkiewski, M 'Value of VLCD Supplementation with Medium Chain Triglycerides', *International Journal of Obesity Related Metabolic Disorders*, 25(9), pp. 1393–1400. 2001.
14. Kwiterovich P.O., Vining EPG, Pyzik P. et al. Effect of a High-Fat Ketogenic Diet on Plasma Levels of Lipids, Lipoproteins, and Apolipoproteins in Children. *Journal of American Nutrition*. 2003.
15. Tejada, S., Martorell, M. et al. 'Omega-3 Fatty Acids in the Management of Epilepsy', *Current Topics in Medical Chemistry*, 16(17), pp. 1897–1905. 2016.
16. Fuehrlein, B.S., Rutenberg, M.S. et al 'Differential Metabolic Effects of Saturated Versus Polyunsaturated Fats in Ketogenic Diets', *Journal of Clinical Endocrinology Metabolism*, 89(4), pp. 1641–1645. 2014.
17. Dahlin M. et al "Plasma phospholipid fatty acids are influenced by a ketogenic diet enriched with n-3 fatty acids in children with epilepsy." *Epilepsy Res.*73:199–207. 2007.
18. Sills M.A Medium Chain Triglyceride diet and intractable epilepsy. *Arch Dis Child*. 1986.
19. Augustin K. et col. Mechanisms of action for the medium – chain triglyceride ketogenic diet in neurological and metabolic disorders. *Lancet Neurol*. 17: 84-93. 2018.
20. Recomendaciones Dietéticas Diarias para población de 19 a 50 años de edad. *Código Alimentario Argentino* . Capítulo XVII