



Diben-HPC

Optimizando el control glucémico

1,5 kcal/ml, dieta polimérica hipercalórica, baja en carbohidratos con fibra, EPA y DHA. Fórmula para Alimentación Enteral Especializada para apoyo nutricional de pacientes con o en riesgo de desnutrición con intolerancia a la glucosa como diabetes mellitus.

Con evidencia clínica de ensayo multicéntrico que demuestra un mejor control glucémico a largo plazo, minimiza las fluctuaciones de glucosa en sangre y reduce los requerimientos de insulina¹²

Información exclusiva para profesionales de la salud.



Perfil de carbohidratos modificado con índice glucémico bajo para mejorar el control glucémico^{3,4}, con fibra

Perfil de grasas equilibrado: rico en ácidos grasos monoinsaturados (MUFA) para mejorar el control glucémico⁵⁻⁷ y la sensibilidad a la insulina⁸⁻¹⁰, con aceite de pescado para la protección cardiovascular¹¹⁻¹³

Bajo en sodio y colesterol alineado con las guías de Diabetes^{14,15}

Diben-HPC

Porción: 200 mL

Este producto aporta: 1,5 kcal (6,3 kJ)/mL

EPA y DHA: 0,108 g/200 mL

Información Nutricional



Información para prescripción

NUTRIMENTOS

	Por cada 100 ml	Por porción 200 ml	Distribución Energética
Contenido Energético	150 kcal (630 kJ)	300 kcal (1260 kJ)	
Grasas de los cuales ácidos grasos saturados	7,0 g	14,0 g	42%
de los cuales MCT	1,7 g	3,4 g	
de los cuales ácidos grasos monoinsaturados	1,2 g	2,4 g	
de los cuales ácidos grasos poliinsaturados	3,8 g	7,6 g	
de los cuales EPA y DHA	1,5 g	3,0 g	
de los cuales Colesterol	0,054 g	0,108 g	
	≤ 6 mg	≤ 12 mg	
Carbohidratos de los cuales Oligo y polisacáridos	13,1 g	26,2 g	35%
de los cuales almidón:	5,35 g	10,70 g	
de los cuales azúcares:	5,25 g	10,50 g	
de la cual Fructosa	2,5 g	5,0 g	
de la cual Lactosa	1,9 g	3,8 g	
	≤ 0,5 g	≤ 1,0 g	
Fibra	2,0 g	4,0 g	3%
Proteína	7,5 g	15,0 g	20%
Sal	0,18 g	0,36 g	
Agua	79 mL	158 mL	
Osmolaridad	390 mosmol/L	390 mosmol/L	
Osmolalidad	490 mosmol/kg H₂O	490 mosmol/kg H₂O	

MINERALES

	Por cada 100 mL	Por porción 200 mL
Sodio	70 mg / 3,1 mmol	140 mg / 6,2 mmol
Potasio	130 mg / 3,3 mmol	260 mg / 6,6 mmol
Cloruro	55 mg / 1,6 mmol	110 mg / 3,2 mmol
Calcio	150 mg / 3,7 mmol	300 mg / 7,4 mmol
Magnesio	15 mg / 0,6 mmol	30 mg / 1,2 mmol
Fósforo	95 mg / 3,1 mmol	190 mg / 6,2 mmol
Hierro	2,0 mg	4,0 mg
Zinc	1,5 mg	3,0 mg
Cobre	300 µg	600 µg
Manganeso	0,4 mg	0,8 mg
Yodo	30 µg	60 µg
Fluoruro	0,2 mg	0,4 mg
Cromo	10,0 µg	20,0 µg
Molibdeno	15,0 µg	30,0 µg
Selenio	10,0 µg	20,0 µg

VITAMINAS

	Por cada 100 mL	Por porción 200 mL
Vitamina A de los cuales β-caroteno	170,0 µg RE	340,0 µg RE
Vitamina D₃	50,0 µg RE	100,0 µg RE
Vitamina D₃	2,0 µg	4,0 µg
Vitamina E	3,0 mg α-TE	6,0 mg α-TE
Vitamina K₁	16,7 µg	33,4 µg
Vitamina B₁	0,23 mg	0,46 mg
Vitamina B₂	0,32 mg	0,64 mg
Niacina	1,50 mg (2,76 mg NE)	3,00 mg (5,52 mg NE)
Vitamina B₆	0,33 mg	0,66 mg
Vitaminas B₁₂	0,6 µg	1,2 µg
Ácido pantoténico	1,2 mg	2,4 mg
Biotina	7,5 µg	15,0 µg
Ácido Fólico	50 µg	100 µg
Vitamina C	15 mg	30 mg
Colina	26,7 mg	53,4 mg
Cafeína	0,5 mg	1,0 mg

RE = equivalentes de Retinol

α-TE = equivalentes de alfa tocoferol

NE = equivalentes de Niacina

Indicación de uso:

Apoyo nutricional para pacientes con o en riesgo de desnutrición relacionada con una enfermedad, en particular con intolerancia a la glucosa, como en:

- Resistencia a la insulina debido a enfermedades agudas o crónicas.
- Diabetes mellitus.

Dosis:

La indicada por el médico o nutriólogo. Puede usarse para nutrición enteral completa o complementaria. Diben-HPC es nutricionalmente completo en proteínas, ácidos grasos esenciales, fibra dietética, vitaminas, minerales y oligoelementos.

Vía de administración:

Oral y/o por sonda.

Instrucciones de preparación:

Agítese suavemente antes de abrir. El producto está listo para tomarse frío o a temperatura ambiente.

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula, cuando el tracto gastrointestinal no esté funcionando ni accesible y/o se requiera mantenerlo en reposo. No es adecuado para niños menores de 3 años, pacientes con sangrado del tubo digestivo, íleo y shock. Utilizar con precaución en caso de fallo severo en órganos. No es adecuado para pacientes con incapacidad congénita de metabolizar nutrientes contenidos en el producto, como la galactosemia.

Ingredientes

Agua, proteína de leche, almidón modificado, aceites vegetales (aceite de canola, aceite de girasol), maltodextrina, fructosa, triglicéridos de cadena media (MCT), saborizantes, citrato de potasio, aceite de pescado, emulsionantes (E 471, lecitinas de soya), cloruro de sodio, tartrato de hidrógeno de colina, regulador de acidez (E 524), vitamina C, edulcorantes (ciclamarato de sodio, sacarina de sodio), óxido de magnesio, pirofosfato de hierro, sulfato de zinc, vitamina E, niacina, ácido pantoténico, cloruro de manganeso, sulfato de cobre, vitamina B₂, vitamina B₁, vitamina B₆, fluoruro de sodio, β-caroteno, vitamina A, ácido fólico, cloruro de cromo, yoduro de potasio, molibdato de sodio, selenito de sodio, vitamina K₁, biotina, vitamina D₃, vitamina B₁₂, cafeína**.

** solo en sabor capuchino.

Libre de gluten, lactosa y purina, bajo en colesterol y sodio.

Presentación

Frasco de plástico con 200 mL, sabor capuchino.

Referencias

- 1) Pobl M, Mayr P, Mertl-Roetzer M, et al. Glycaemic control in type II diabetic tube-fed patients with a new enteral formula low in carbohydrates and high in monounsaturated fatty acids: a randomised controlled trial. *Eur J Clin Nutr.* 2005; 59(11): 1221-1232. 2) Pobl M, Mayr P, Mertl-Roetzer M, et al. Glycaemic control in patients with type 2 diabetes mellitus with a disease-specific enteral formula: stage II of a randomized, controlled multicenter trial. *JPEN.* 2009; 33(1): 37-49. 3) Thomas DE, Elliott EJ. The use of low-glycaemic index diets in diabetes control. *Br J Nutr.* 2010; 104(6): 797-802. 4) Barazzoni R, Deutz NE, Biolo G, et al. Carbohydrates and insulin resistance in clinical nutrition: Recommendations from the ESPEN expert group. *Clin. Nutr.* 2017; 36(2): 355-363. 5) Pobl M, Mayr P, Mertl-Roetzer M, et al. Glycaemic control in patients with type 2 diabetes mellitus with a disease-specific enteral formula: stage II of a randomized, controlled multicenter trial. *JPEN.* 2009; 33(1): 37-49. 6) Lochs H, Allison SP, Meier R, et al. Introductory to the ESPEN Guidelines on Enteral nutrition: terminology, definitions and general topics. *Clin Nutr.* 2006; 25(2): 180-186. 7) Qian F, Korat AA, Malik V, et al. Metabolic effects of monounsaturated fatty acid-enriched diets compared with carbohydrate or polyunsaturated fatty acid-enriched diets in patients with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Diabetes Care.* 2016; 39(8): 1448-1457. 8) Paniagua JA, De La Sacristana AG, Romero I, et al. Monounsaturated fat-rich diet prevents central body fat distribution and decreases postprandial adiponectin expression induced by a carbohydrate-rich diet in insulin-resistant subjects. *Diabetes Care.* 2007; 30(7): 1717-1723. 9) Brebm BJ, Lattin BL, Sumner SS, et al. One-year comparison of a high-monounsaturated fat diet with a high-carbohydrate diet in type 2 diabetes. *Diabetes Care.* 2009; 32(2): 215-220. 10) Gadgil MD, Appel LJ, Yeung E, et al. The Effects of Carbohydrate, Unsaturated Fat, and Protein Intake on Measures of Insulin Sensitivity. *Diabetes Care.* 2013; 36(5): 1132-1137. 11) Kris-Etherton PM, Grieger JA, Etherton TD. Dietary reference intakes for DHA and EPA. *Prostaglandins, Leukotrienes and Essential Fatty Acids.* 2009; 81(2-3): 99-104. 12) International Society for the Study of Fatty Acids and Lipids (ISSFAL). Recommendations for Dietary Intake of Polyunsaturated Fatty Acids in Healthy Adults. Report June 2004. 13) Lee JH, O'keefe JH, LaVie CJ, et al. Omega-3 fatty acids for cardioprotection. *Mayo Clin Proc.* 2008; 83(3): 324-332. 14) Evert AB, Boucher JL, Cypress M, et al. Nutrition Therapy Recommendations for the Management of Adults With Diabetes. *Diabetes Care.* 2013; 36(11): 3821-3842. 15) Rydén L, Grant PJ, Anker SD, et al. Task Force on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases of the European Society of Cardiology (ESC), European Association for the Study of Diabetes (EASD), et al. ESC guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases developed in collaboration with the EASD-summary. *Diab Vasc Dis Res.* 2014; 11(3): 133-173.

NE DIB 01/2023 V-01
Aviso COFEPRIS No. 233300202X0255
Fresenius Kabi México S.A. de C.V.
Av. Paseo del Norte 5300-A
Col. San Juan de Ocotán
C.P. 45010, Zapopan, Jalisco, México.
Para mayor información del producto comuníquese al teléfono:
33-35-40-78-00.
Del resto de la República: 800 112 2212
www.fresenius-kabi.com.mx



REGISTRO SANITARIO DE FÓRMULA PARA ALIMENTACIÓN
ENTERAL ESPECIALIZADA No. 023F2021 SSA