



PROTOSCOLOS

CAPÍTULO 1

CAPÍTULO 1

Fundamentos de la Terapia con Péptidos



Protocolo 1: Evaluación Inicial del Paciente y Elegibilidad

Objetivo Clínico

Estandarizar la selección de pacientes y la línea base antes de iniciar cualquier intervención con péptidos (seguridad + trazabilidad + objetivos medibles).

1. Historia Clínica Requerida

Capturar antecedentes relevantes: **endocrino, inmune, metabólico, cardiovascular y quirúrgico.**

Historial endocrino

**Condiciones inmunes e
inflamatorias**

**Estado metabólico y
cardiometabólico**

Enfermedad cardiovascular

Historial quirúrgico y de procedimientos

2. Evaluación de Laboratorio Inicial (Estándar Mínimo)

Hemograma Completo (CBC)

Panel Metabólico Completo (CMP)

función hepática y renal

Marcadores glucémicos

glucosa en ayunas, HbA1c, insulina en ayunas

Marcadores lipídicos e inflamatorios

panel lipídico, ApoB, Lp(a), PCR, VSG



3. Evaluación Hormonal (Según Indicación Clínica)

- IGF-1
- Panel tiroideo
- Cortisol y DHEA
- Testosterona y estradiol
- LH y FSH

4. Biomarcadores de composición corporal

- Peso, % grasa, masa muscular esquelética, grasa visceral.

Salida del protocolo (lo que debe quedar documentado) (Requisitos de Documentación)

01

Objetivos del paciente definidos

(síntomas + biomarcadores)

02

Análisis de laboratorio basales completos y datos de composición corporal

03

Confirmación de elegibilidad y cribado de contraindicaciones

Protocolo 2:

Contraindicaciones, Precauciones y Señales de Alerta

Objetivo Clínico

Reducir el riesgo y estandarizar los criterios de exclusión antes de iniciar terapias basadas en péptidos.

A) Contraindicaciones Absolutas



Cáncer activo o antecedente oncológico reciente



Embarazo o lactancia



Alergia a péptidos o excipientes

B) Contraindicaciones Relativas / Usar Con Precaución

- Autoinmunidad no controlada (especial cuidado con inmunomoduladores)
- Falla renal o hepática avanzada
- Uso concomitante de inmunosupresores o anticoagulantes

⊗ **Regla de Seguridad de ISSCA** Si hay señales de advertencia o incertidumbre, no inicie la terapia. Reevalúe, estabilice o derive según corresponda.

Protocolo 3: Vías de Administración y Farmacocinética Básica

Objetivo Clínico

Estandarizar la selección de la vía de administración según los objetivos clínicos, la biodisponibilidad y la educación del paciente.

Vías de Administración Aprobadas y Consideraciones Clínicas

Subcutánea (SC)

la ruta más común; **70–90% bioavailability**, perfil sostenido

Intranasal

30–60% bioavailability; acceso rápido SNC (ej. Selank/Semax)

Intravenosa (IV)

100% bioavailability (ej. NAD+, TA1)

Oral/Sublingual

bioavailability limitada (5–15%)

Tópica/Transdérmica

so localizado; requiere permeation enhancers

Educación Obligatoria del Paciente

- Instrucciones de reconstitución (si aplica), ruta/horario, técnica de inyección.

Protocolo 4: Monitoreo, Eventos Adversos, Seguimiento y Documentación

Objetivo Clínico

Crear un sistema de seguimiento reproducible para eficacia + seguridad + QA.

A) Monitoreo Alineado con el Mecanismo de Acción

Péptidos metabólicos

(GLP-1/GIP, MOTS-c)

peso, circunferencia de la cintura, glucosa, HbA1c, perfil lipídico

Secretagogos de GH

(CJC-1295, Ipamorelin)

IGF-1, composición corporal, calidad del sueño

Péptidos regenerativos

(BPC-157, TB-500)

puntuaciones de dolor, movilidad funcional, imágenes si está indicado

Péptidos neuroactivos

(DSIP, Selank)

escalas de sueño, pruebas cognitivas breves, puntuaciones de estado de ánimo

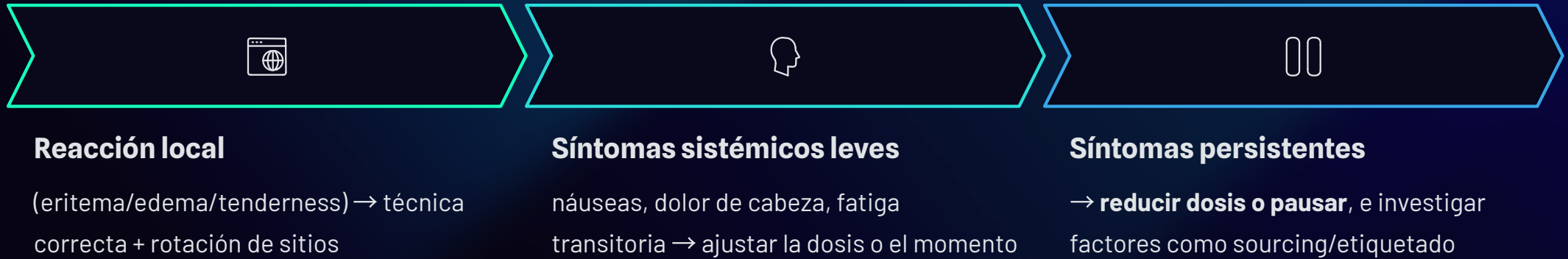
Péptidos inmunomoduladores

(TA-1, LL-37)

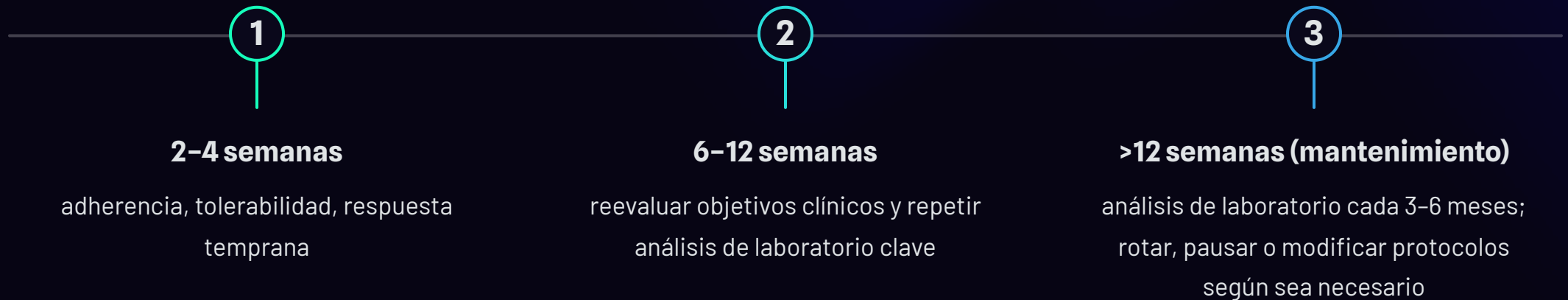
hemograma completo, PCR, síntomas inmunes



B) Eventos adversos esperables + manejo estándar



C) Calendario de Seguimiento



D) Documentación Clínica Requerida

- Consentimiento informado que detalla riesgos, beneficios y alternativas
- Documentación de dosis, concentración, horario y fecha de caducidad (BUD)
- Registro sistemático de resultados y eventos adversos

E) Consideraciones de Suministro y Cumplimiento

- Muchos péptidos no están aprobados por la FDA y pueden etiquetarse como "solo para uso en investigación"
- Verificar Certificados de Análisis (COA): potencia, pureza, esterilidad, pruebas de endotoxinas
- Mejor práctica: usar farmacias de formulación con licencia (503A/503B) cuando corresponda





CERTIFICACIÓN
AVANZADA DE
PÉPTIDOS

— ONLINE —