

Cefaselen®

Es un suplemento alimenticio compuesto por Selenito de Sodio y tiene dos presentaciones:

- Selenio 100 µg, como selenito de sodio
- Selenio 200 µg, como selenito de sodio

Suplemento alimenticio recomendado en prevención para el aparecimiento del cáncer, regulación de la hormona tiroidea, en pacientes que se someten a Diálisis, Diabetes Mellitus tipo 2, quimio y radio-prevención, incremento de la fertilidad, crecimiento normal del cabello y las uñas, mejora el rendimiento del sistema inmunitario. Adicionalmente en todos los casos que se sospeche déficit de selenio.

MECANISMO DE ACCIÓN

El selenio es un oligoelemento esencial. En el organismo, ejerce sus propiedades fisiológicas tras su incorporación a selenoproteínas específicas. Estas selenoproteínas específicas son de gran importancia en las células y tejidos del cuerpo, especialmente para la protección contra las especies reactivas del oxígeno para prevenir el estrés oxidativo de los radicales libres y para el metabolismo de la hormona tiroidea.

El selenio se puede ingerir en forma de selenio inorgánico (selenito de sodio) o selenio orgánico (unido a aminoácidos). Pero las vías metabólicas varían considerablemente hasta este punto:

El selenito absorbido puede reducirse enzimáticamente directamente a selenuro de hidrógeno, el principal metabolito del selenio, e incorporarse de manera específica en selenoproteínas específicas. Mientras que los aminoácidos que contienen selenio pueden agregarse a la biosíntesis de proteínas, lo que puede resultar en una acumulación no específica de selenio en las proteínas (especialmente en las proteínas musculares). Con selenito de sodio, no hay riesgo de una incorporación no específica en otras proteínas.



PROPIEDADES FARMACOLÓGICAS DEL SELENIO

El Selenio es un oligoelemento esencial que está cobrando importancia en la medicina, la bioquímica y la ciencia de la alimentación porque se le atribuye innumerables beneficios para el ser humano entre las que podemos enumerar:

- Antioxidante
- Antiinflamatorio
- Influencia en el metabolismo de las células tumorales
- Quimioprevención
- Desintoxicación de metales pesados
- Incremento de la fertilidad
- Mantiene la apoptosis o muerte celular programada
- Mantiene el mecanismo de reparación del ADN
- Inmunomodulación
- Cardioprotección
- Influencia positiva en el estado de ánimo
- Regulación de la hormona tiroidea
- Diálisis
- Diabetes Mellitus tipo 2

BENEFICIOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DE SELENIO

El Selenio se encuentra actuando y previniendo algunas enfermedades:

1. ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS

Un nivel más alto de selenio se asocia con una mayor tasa de supervivencia y pronóstico de vida, disminuye el linfedema, efecto secundario de la quimioterapia o radioterapia.

2. ENFERMEDADES TIROIDEAS

Mejora la función tiroidea y disminuye la aparición de enfermedades tiroideas. Reduce los anticuerpos de Hashimoto, disminuye el desarrollo de hipotiroidismo en la mujer embarazada, beneficia a los pacientes con enfermedad de Graves y orbitopatía endocrina, entre otros.

3. ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS

Coordina el buen funcionamiento del sistema inmunitario, con lo que aumenta la defensa antiviral y antimicrobiana, por incremento de la actividad y cantidad de células Natural Killer.

4. ENFERMEDADES CARDÍACAS

Puede proteger frente a las enfermedades cardiovasculares

5. ENFERMEDADES DEL APARATO REPRODUCTIVO

Mejora la producción de espermatozoides en el hombre.

6. ENFERMEDADES RENALES

Especialmente en los pacientes que se realizan diálisis se ha demostrado que se elimina Selenio, su suplementación ayuda a eliminar los efectos secundarios.

7. ENFERMEDADES METABÓLICAS

Un nivel óptimo de selenio ofrece protección frente a la diabetes gestacional y frente a consecuencias secundarias de la diabetes.

POSOLOGÍA Y PRESENTACIÓN

Se recomienda tomar de 100 µg. a 300 µg. por día dependiendo de la patología.

Viene en presentación de 100 µg. y 200 µg. en cajas de 20 tabletas.



since 1948

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Meyer et al. Selenoprotein p status correlates to cancer-specific mortality in renal cancer patients. PLoS ONE 2012;7:e46644.
2. Last et al. Presentation serum selenium predicts for overall survival, dose delivery, and first treatment response in aggressive non-Hodgkin's lymphoma. J. Clin. Oncol. 2003;21:2335-41
3. Kasseroller and Schrauzer. Treatment of secondary lymphedema of the arm with physical decongestive therapy and sodium selenite: a review. Am J Ther. 2000;7:273-9.
3. Micke et al. Selenium in the treatment of radiation-associated secondary lymphedema. Int. J. Radiat. Oncol. Biol. Phys. 2003;56:40-9.
4. Franca et al. Serum levels of selenium in patients with breast cancer before and after treatment of external beam radiotherapy. Ann Oncol. 2011;22:1109-12.
5. Zeng et al. Serum levels of selenium in patients with brain metastases from nonsmall cell lung cancer before and after radiotherapy. Cancer Radiother. 2012;16:179-82.
6. Pakdaman A. Symptomatic treatment of brain tumor patients with sodium selenite, oxygen, and other supportive measures. Biol Trace Elem Res 1998;62:1-6. 2 Büntzel et al. Limited effects of selenium substitution in the prevention of radiation-associated toxicities. results of a randomized study in head and neck cancer patients. Anticancer Res. 2010;30:1829-32. 3 Ameri et al. The Effect of Oral Selenium on Radiotherapy Induced Mucositis in Patients with Head and Neck Cancer: a Pilot double-blind study. Journal of Kerman University of Medical Sciences 2016;23:12-20
7. Kiremidjian-Schumacher et al. Selenium and immunocompetence in patients with head and neck cancer. Biol Trace Elem Res. 2000;73:97-111.
8. Elango et al. Enzymatic and non-enzymatic antioxidant status in stage (III) human oral squamous cell carcinoma and treated with radical radio therapy: influence of selenium supplementation. Clin. Chim. Acta 2006;373:92-8.
9. Mücke et al. Multicenter, Phase 3 Trial Comparing Selenium Supplementation With Observation in Gynecologic Radiation Oncology. Int. J. Radiation Oncology Biol. Phys. 2010;78:828-35..
10. Kiremidjian-Schumacher I, Roy M, Glickman R, Schneider K, Rothstein S, Cooper J et al. Selenium and immunocompetence in patients with head and neck cancer. Biol Trace Elem Res. 2000;73:97-111.
11. Fan et al. Selenium supplementation for autoimmune thyroiditis: a systematic review and metaanalysis. Int J Endocrinol 2014;2014:904573.
12. Pirola et al. Selenium supplementation could restore euthyroidism in subclinical hypothyroid patients with autoimmune thyroiditis. Endokrynol Pol 2016;67:567-71.
13. Prilutskiy & Kasiarum. [Administration of Cefasel at Therapy of Chronic Autoimmune Thyroiditis]. [International Journal of Endocrinology (Ukraine)] 2011;4:1-8.
14. Abramova et al. Peculiarities of Antithyroid Autoimmunity Indicators in Type 2 Diabetic Patients Depending on Leptin Level in Blood Serum and Their Dynamics as a Result of Sodium Selenite Treatment. [International Journal of Endocrinology (Ukraine)] 2015;65:9-12.
15. Maleitzke and Göttl. Behandlung der rheumatoide Arthritis mit Selen. Therapiewoche 1996;27:1529-32.
16. Heinle et al. [Selenium concentration in erythrocytes of patients with rheumatoid arthritis. Clinical and laboratory chemistry infection markers during administration of selenium]. Med. Klin. (Munich) 1997;92 Suppl 3:29-31
17. Bondarenko VO, Spivak ZS. [Experience of Levothyroxine and Antioxidants Usage in the Treatment of Infertility in Men with Hypothyroidism]. [International Journal of Endocrinology (Ukraine)] 2014;63:35-9.
18. Matveieva SL. [Impact of Selenium Deficiency Compensation on the Efficacy of Treatment for Drug-resistant Tuberculosis in Patients with Thyropathy]. [International Journal of Endocrinology (Ukraine)] 2015;65:65-8.
19. Kok FJ, et al. Serum selenium, vitamin antioxidants, and cardiovascular mortality: a 9-year followup study in the Netherlands. Am J Clin Nutr. 1987 Feb; 45(2): 462-468.
20. Kilinc M, et al. Evaluation of serum selenium levels in Turkish women with gestational diabetes mellitus, glucose intolerants, and normal controls. Biol Trace Elem Res. 2008 Summer; 123(1-3): 35-40.



**SELENIO
que da vida**



since 1948