

Tirzepatida

Protocolo de Uso y Dosificación

Doble agonista GLP-1 / GIP • Pérdida de peso superior • Control metabólico

¿Qué es la Tirzepatida?

La **Tirzepatida** es un agonista dual de los receptores GLP-1 y GIP (polipéptido insulínico dependiente de glucosa). Esta doble acción produce una pérdida de peso significativamente mayor que la Semaglutida sola, además de mejorar el perfil lipídico y la sensibilidad a la insulina. Al actuar sobre dos vías hormonales, reduce el apetito, aumenta el gasto energético y promueve la oxidación de grasas de manera más potente.

Doble agonista

Máxima pérdida de peso

Control glucémico

Reduce grasa visceral

Reconstitución del Vial

PASO 1

Limpie el tapón con alcohol isopropílico.

PASO 2

Añada 2 ml de agua bacteriostática para viales de 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg y 100 mg.

PASO 3

Injecte lentamente por la pared interior del vial. Nunca directo al polvo.

PASO 4

Gire suavemente hasta disolver. NO agitar.

PASO 5

Refrigere a 2-8°C. Vida útil: 56 días (por el agua bacteriostática).

Concentración: 2 ml reconstitución. Ejemplo para vial de 10 mg: cada 10 unidades (0.1 ml) = 0.5 mg de Tirzepatida.
Para vial de 5 mg: 10 unidades = 0.25 mg.

Protocolo de Dosificación

La Tirzepatida se aplica **una vez por semana** por vía subcutánea. El esquema de escalada es más agresivo que la Semaglutida, pero se recomienda empezar muy bajo para evaluar tolerancia.

NIVEL	DOSIS SEMANAL	JERINGA (unidades) vial 10 mg (2 ml BAC)	JERINGA vial 5 mg (2 ml BAC)	DURACIÓN
Principiante (semana 1-4)	1 mg	20 unidades	40 unidades	4 semanas
Intermedio bajo (semana 5-8)	2.5 mg	50 unidades	1 ml (100 unidades)	4 semanas
Intermedio alto (semana 9-12)	5 mg	1 ml (100 unidades)	2 ml (200 unidades, dos jeringas)	4 semanas
Avanzado (semana 13+)	7.5–10 mg	1.5–2 ml	No recomendado (vial pequeño)	Mantenimiento

Para viales grandes (20 mg, 30 mg, etc.): ajuste la concentración. Por ejemplo, vial de 20 mg + 2 ml BAC → cada 10 unidades = 1 mg. Así 5 mg = 50 unidades.

Cómo Aplicarlo Correctamente

Zona	Abdomen (preferido), muslo o parte posterior del brazo
Técnica	Subcutánea, ángulo 45-90°, inyectar lento
Rotación	Cambie de lado cada semana (derecho-izquierdo)
Momento	Un día fijo, en ayunas o antes de acostarse
Frecuencia	Una vez por semana

Preguntas Frecuentes

P: ¿Cuánto peso puedo perder?

En estudios clínicos, la pérdida de peso promedio a los 6 meses con dosis de 10 mg fue del 15-20% del peso corporal inicial, superior a la Semaglutida. Los resultados individuales varían.

P: ¿Por qué es mejor que la Semaglutida?

Al activar dos receptores (GLP-1 y GIP), produce mayor saciedad, menor efecto rebote y mejor control de la glucosa. Muchos usuarios reportan menos náuseas que con Semaglutida.

P: ¿Tiene efectos secundarios?

Similares a Semaglutida pero a menudo más leves debido al efecto GIP que modula la respuesta. Puede haber náuseas iniciales, diarrea o estreñimiento. Siga la escalada lenta.

P: ¿Precios en Reset Peptides?

Disponemos de todas las presentaciones:

5 mg	→	\$490 MXN	20 mg	→	\$970 MXN	50 mg	→	\$1,800 MXN
10 mg	→	\$690 MXN	30 mg	→	\$1,250 MXN	60 mg	→	\$2,080 MXN
15 mg	→	\$830 MXN	40 mg	→	\$1,530 MXN	100 mg	→	\$3,190 MXN

P: ¿Puedo cambiar de Semaglutida a Tirzepatida?

Sí, es común. Espere al menos 5 días desde la última dosis de Semaglutida y empiece con la dosis de principiante de Tirzepatida (1 mg).

P: ¿Se combina con otros péptidos?

Sí, especialmente con 5-Amino-1MQ para acelerar aún más el metabolismo y con MOTS-c para mejorar la resistencia y oxidación de grasas.

¿Tienes más dudas?

resetpeptides.mx

Atención al cliente disponible Lunes a Sábado

Este documento es de uso exclusivo para clientes de Reset Peptides. El uso de este péptido es bajo responsabilidad del usuario. Consulte a un profesional de la salud antes de iniciar cualquier protocolo.