



Quickstart – puntos clave

Los protocolos de dosificación de DSIP pueden ayudar a promover un sueño profundo y reparador (ondas delta) y apoyar una respuesta saludable al estrés. El péptido inductor del sueño delta (DSIP) es un nonapéptido natural (9 aminoácidos) aislado inicialmente del cerebro de conejo por su capacidad para mejorar el sueño de ondas lentas. La investigación indica que DSIP puede mejorar la calidad del sueño, normalizar la arquitectura del sueño, reducir patrones de cortisol relacionados con el estrés y favorecer la estabilidad del estado de ánimo sin somnolencia al día siguiente. Este protocolo educativo presenta un enfoque subcutáneo nocturno de una vez al día utilizando una dilución práctica para mediciones claras con jeringa de insulina.

Reconstitución: Añadir 3,0 mL de agua bacteriostática → concentración aproximada de 3,33 mg/mL.

Rango diario típico: 100–300 mcg una vez al día por la noche (titulación gradual).

Medición fácil: A 3,33 mg/mL, 1 unidad = 0,01 mL ≈ 33,3 mcg en jeringa U-100.

Almacenamiento: Liofilizado: congelar a -20°C ; tras reconstitución, refrigerar a $2-8^{\circ}\text{C}$; evitar ciclos de congelación-descongelación.

Guía de dosificación y reconstitución

Guía educativa para reconstitución y dosificación nocturna

Enfoque estándar / gradual (3 mL = ~3,33 mg/mL)

Semana 1: 100 mcg → 3 unidades (0,03 mL)

Semana 2: 150 mcg → 5 unidades (0,05 mL)

Semana 3: 200 mcg → 6 unidades (0,06 mL)

Semanas 4–8: 250–300 mcg → 8–9 unidades (0,08–0,09 mL)

Frecuencia: Inyección subcutánea una vez al día por la noche, aproximadamente 30–60 minutos antes de dormir. Para administraciones ≤ 10 unidades ($\leq 0,10$ mL), considerar jeringas de 30 o 50 unidades para mayor precisión.

Pasos de reconstitución

Extraer 3,0 mL de agua bacteriostática con una jeringa estéril.

Inyectar lentamente por la pared del vial; evitar espuma.

Mover suavemente hasta disolver (no agitar).

Etiquetar y refrigerar a $2-8^{\circ}\text{C}$, protegido de la luz.

Importante: Esta guía es solo educativa y no constituye asesoramiento médico. Solo para uso en investigación. No apto para consumo humano.

Material necesario

Plan basado en un protocolo nocturno de 8–12 semanas con titulación gradual.

Viales de péptido (DSIP, 10 mg):

8 semanas ≈ 1 vial

12 semanas ≈ 2 viales

Jeringas de insulina (preferible 30 o 50 unidades):

Por semana: 7

8 semanas: 56

12 semanas: 84

Agua bacteriostática (10 mL):

8 semanas: 3 mL → 1 frasco

12 semanas: 6 mL → 1 frasco

Toallitas de alcohol:

Por semana: 14

8 semanas: 112 → recomendar 2 cajas

12 semanas: 168 → recomendar 2 cajas

Resumen del protocolo

Objetivo: Mejorar la calidad del sueño, aumentar el sueño profundo (ondas delta) y modular el estrés.

Duración: Inyecciones nocturnas diarias durante 8–12 semanas.

Rango de dosis: 100–300 mcg diarios con titulación gradual.

Reconstitución: 3,0 mL por vial de 10 mg (~3,33 mg/mL).

Almacenamiento: Liofilizado congelado; reconstituido refrigerado; evitar congelación repetida.

Protocolo de dosificación

Inicio: 100 mcg por la noche; aumentar ~50 mcg cada 1–2 semanas según tolerancia.

Objetivo: 250–300 mcg por la noche en semanas 4–8.

Frecuencia: Una vez al día, 30–60 minutos antes de dormir.

Duración del ciclo: 8–12 semanas; considerar descanso posterior.

Horario: Uso nocturno alineado con el sueño; rotar zonas de inyección.

Instrucciones de almacenamiento

Reconstituido: 2–8 °C; evitar congelación; preparar alícuotas si es necesario.

Dejar el vial a temperatura ambiente antes de abrir para evitar condensación.

Notas importantes

Usar jeringas nuevas estériles y desechar correctamente.

Rotar zonas (abdomen, muslos, brazos) para evitar irritación.

Inyectar lentamente y esperar antes de retirar la aguja.
Registrar dosis diaria y zonas de inyección.
Evitar otros sedantes para evaluar claramente los efectos sobre el sueño.

Cómo funciona

DSIP actúa como neuromodulador del ciclo sueño-vigilia y de la respuesta al estrés. Su administración aumenta de forma consistente el sueño de ondas delta (sueño profundo), favoreciendo el inicio y mantenimiento del sueño no REM. Cruza la barrera hematoencefálica y puede aumentar la actividad neuronal inhibitoria o modular regiones cerebrales implicadas en el sueño. Además, reduce la liberación de ACTH y corticosterona en respuesta al estrés, lo que indica un efecto sobre el eje HPA. A diferencia de los sedantes convencionales, tiende a normalizar la arquitectura del sueño sin somnolencia al día siguiente.

Beneficios potenciales y efectos secundarios

Mejora de la calidad del sueño y aumento del sueño profundo.
Posible ayuda en patrones de sueño alterados o insomnio crónico.
Reducción del estrés y mejora del estado de ánimo.
Perfil de seguridad alto; efectos secundarios leves y poco frecuentes (dolor de cabeza o náuseas).
Posibles reacciones leves en el sitio de inyección.

Factores de estilo de vida

Mantener horarios regulares de sueño.
Reducir cafeína y pantallas por la noche.
Crear un entorno oscuro y fresco para dormir.
Gestionar el estrés y mantener actividad física regular.

Técnica de inyección

Limpiar vial y piel con alcohol y dejar secar.
Pellizcar la piel e insertar la aguja a 45–90°.
No aspirar; inyectar lentamente.
Rotar zonas para evitar irritación.
Usar jeringas de 30 o 50 unidades mejora la precisión en volúmenes pequeños.
