



Quickstart – puntos clave

PT-141 (bremelanotida) es un heptapéptido cíclico sintético y agonista no selectivo de los receptores melanocortina (MC3R/MC4R), derivado como metabolito activo de Melanotan II. Fue aprobado en 2019 para el trastorno de deseo sexual hipoactivo en mujeres premenopáusicas. La bremelanotida aumenta el deseo sexual activando el receptor MC4R en las vías cerebrales de recompensa y excitación, incrementando la liberación de dopamina en áreas clave del cerebro. Este protocolo educativo presenta un enfoque subcutáneo diario con titulación gradual y una dilución práctica para mediciones precisas con jeringa de insulina.

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

Rango diario típico: 500–1500 mcg una vez al día (titulación progresiva hasta 16 semanas).

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 diaria

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

Semanas 1–8: 500 mcg (0,5 mg) → 15 unidades (0,15 mL)

Semanas 9–12: 1000 mcg (1,0 mg) → 30 unidades (0,30 mL)

Semanas 13–16: 1500 mcg (1,5 mg) → 45 unidades (0,45 mL)

Frecuencia y vía: Inyección subcutánea una vez al día (abdomen o muslo). La vía subcutánea proporciona alta biodisponibilidad y mejor tolerancia que la vía intranasal. Existe también un uso “a demanda” aprobado de 1,75 mg antes de la actividad sexual, pero este protocolo sigue una progresión diaria más conservadora.

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 diario de 8–16 semanas con titulación gradual.

Viales de péptido (PT-141, 10 mg):

8 semanas ≈ 3 viales

12 semanas ≈ 6 viales

16 semanas ≈ 10 viales

Jeringas de insulina (U-100):

Por semana: 7

8 semanas: 56

12 semanas: 84

16 semanas: 112

Agua bacteriostática (10 mL):

8 semanas: 9 mL → 1 frasco

12 semanas: 18 mL → 2 frascos

16 semanas: 30 mL → 3 frascos

Toallitas de alcohol:

Por semana: 14

8 semanas: 112 → recomendar 2 cajas

12 semanas: 168 → recomendar 2 cajas

16 semanas: 224 → recomendar 3 cajas

Resumen del protocolo

Objetivo: Aumentar el deseo y la excitación sexual mediante activación de receptores melanocortina en el sistema nervioso central.

Duración: 8–12 semanas (opcional hasta 16 semanas).

Rango de dosis: 500–1500 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: 500 mcg diarios durante las primeras 8 semanas.

Escalada: 1000 mcg diarios en semanas 9–12.

Objetivo: 1500 mcg diarios en semanas 13–16 si se tolera bien.

Frecuencia: Una vez al día (subcutáneo).

Horario: Mantener horario constante; rotar zonas de inyección.

Instrucciones de almacenamiento

Liofilizado: -20 °C en ambiente seco y oscuro.

Reconstituido: 2–8 °C; usar en ~30 días; evitar congelación.

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

Notas importantes

Usar jeringas nuevas estériles en cada inyección.

Rotar zonas (abdomen, muslos) para evitar irritación.

Inyectar lentamente y esperar antes de retirar la aguja.

Registrar dosis y zonas de inyección.

El efecto secundario más común es náusea, normalmente leve y temporal; también pueden aparecer enrojecimiento o dolor de cabeza.

Cómo funciona

La bremelanotida es un análogo de la hormona estimulante de melanocitos que actúa como agonista de los receptores melanocortina, principalmente MC3R y MC4R. En el sistema nervioso central, la activación de MC4R aumenta la liberación de dopamina en áreas relacionadas con la recompensa y la excitación, lo que incrementa el deseo sexual. A diferencia de los inhibidores de PDE5, no actúa directamente sobre el flujo sanguíneo, sino a nivel central. Algunos efectos secundarios, como el aumento de presión arterial o el oscurecimiento de la piel, están relacionados con la activación de otros receptores periféricos.

Beneficios potenciales y efectos secundarios

Aumento del deseo sexual y la excitación.

Mejora de la respuesta sexual en algunos casos.

Posibles beneficios también en hombres según estudios iniciales.

Efectos secundarios comunes: náuseas, enrojecimiento, dolor de cabeza.

Posible aumento temporal de la presión arterial.

Posible oscurecimiento de la piel con uso prolongado.

Factores de estilo de vida

Mantener dieta equilibrada y ejercicio regular.

Dormir bien (clave para libido y hormonas).

Reducir estrés (afecta directamente al deseo sexual).

Limitar alcohol.

Técnica de inyección

Limpiar vial y piel con alcohol.

Pellizcar la piel e insertar la aguja a 45–90°.

No aspirar; inyectar lentamente.

Rotar zonas (abdomen, muslos).

Desechar jeringa tras uso.