VITALBOOST

# Péptidos con criterio

Lo que un centro de estética o un consultorio necesita saber antes de ofrecerlos: evidencia, seguridad, calidad y cómo ofrecer el servicio de forma responsable.

**Liliana**
Bióloga · Directora científica de VitalBoost

Edición noviembre de 2026
Guía gratuita para profesionales

Antes de empezar

# Por qué escribí esta guía

Cada semana me escribe alguien de un centro de estética o de un consultorio con la misma historia.

Las clientas ya llegan preguntando por «las inyecciones para bajar de peso». Algunas ya las compraron por Instagram, con una dosis que sacaron de un video o de un chat de inteligencia artificial. Y casi ninguna sabe qué se está aplicando ni qué hacer cuando algo no se siente bien.

Los péptidos son una de las herramientas más estudiadas de los últimos años y, al mismo tiempo, una de las peor explicadas. Circulan dosis copiadas, productos de origen dudoso y promesas que ningún estudio respalda. En el otro extremo está quien dice que todo es un fraude. Ninguno de los dos te sirve para decidir.

Soy bióloga y trabajo todos los días con estos compuestos. En VitalBoost llevamos más de 1.300 pedidos entregados en Colombia y distribuimos productos de altísima calidad a través de nuestra red de médicos y centros aliados. Lo que más he aprendido es que el problema casi nunca es la molécula: es la falta de información y de un buen protocolo.

**Esta guía no es un catálogo.** Es lo que me gustaría que supiera cualquier persona antes de ofrecer péptidos en su centro.

**Lili**

Liliana · Bióloga · Directora científica de VitalBoost

## Lo que encuentras aquí


01 Qué son y qué no son

02 Qué tan sólida es la evidencia

03 Qué tan seguros son

04 El protocolo no se improvisa

05 Cómo leer un certificado de análisis

06 Calidad dentro de tu centro

07 Tres formas de ofrecer el servicio

08 Los números, antes de abrir

09 Cómo hablar de péptidos

10 Lo que protege a tu centro

11 Plan de arranque en 30 días

01

# Qué son y qué no son

Los péptidos que distribuimos son reactivos de grado investigación (RUO, *Research Use Only*). No tienen registro sanitario INVIMA y no se venden como medicamentos.

Eso no los hace buenos ni malos. Los hace distintos de un medicamento de marca, y esa diferencia hay que entenderla y explicársela a la clienta con las mismas palabras. Estas son las frases que más vas a oír, y lo que hay detrás de cada una.

**«Es lo mismo que Mounjaro.»**
Es el mismo principio activo en otra presentación. No es el producto de marca y no tiene su registro.

**«Está aprobado.»**
Una aprobación vale para una indicación, un fabricante y una formulación concretos. Tirzepatide está aprobado como producto de marca; retatrutide sigue en ensayos de fase 3 y no está aprobado en ningún país. Nada de eso se transfiere a un vial de grado investigación.

**«No tiene efectos secundarios.»**
Todos los tienen. La buena noticia es que se conocen, casi siempre son leves y se pueden manejar. Te lo cuento con cifras en el capítulo 3.

**«Tiene 99 % de pureza.»**
Ese número dice qué tan limpio está el péptido, no cuánto péptido hay en el vial. En el capítulo 5 te muestro la diferencia.

**«Con esto bajas diez kilos.»**
Los estudios reportan promedios de grupos, no garantías. Cada cuerpo responde distinto.

**«La dosis me la dio ChatGPT.»**
Ni ChatGPT ni Google son la mejor fuente para un protocolo. Con eso no se juega.

02

# Qué tan sólida es la evidencia

No todos los péptidos tienen el mismo respaldo. Meterlos en la misma bolsa es el origen de casi toda la desinformación.

En nuestro manual clínico calificamos cada compuesto con una letra. Úsala para decidir qué ofreces primero y para hablarle a tu clienta con honestidad.

| | Qué significa | Ejemplos |
|---|---|---|
| A | Aprobado por una agencia regulatoria (FDA o EMA) para al menos una indicación, como producto de marca, o con dos o más ensayos de fase 3 en humanos. | Tirzepatide, Tesamorelin, Elamipretide (SS-31), Bremelanotide (PT-141) |
| B | Ensayos de fase 2 o varios estudios controlados en humanos de menor tamaño. Mecanismo bien caracterizado. | Retatrutide, Cagrilintide, Ipamorelin, CJC-1295, Semax, Selank, NAD+ |
| C | Evidencia preclínica sólida en varios laboratorios y datos humanos limitados: series de casos o ensayos pequeños sin replicar. | BPC-157, TB-500, KPV, KLOW, MOTS-c, Epitalon, GHK-Cu subcutáneo |
| D | Solo evidencia in vitro o animal escasa, o uso empírico. | Combinaciones sin estudio propio |

## Cómo se lo dices a la clienta

**Evidencia alta**
«Hay ensayos grandes en humanos. Sabemos bastante de lo que se puede esperar.»

**Evidencia moderada**
«Hay estudios en humanos, pero más pequeños o todavía sin confirmar en fase 3.»

**Evidencia baja**
«La evidencia es sobre todo en animales o en casos aislados. Se usa con prudencia y se mide.»

**Una letra A no convierte el vial en un medicamento.** La calificación habla de lo que se sabe de la molécula. El producto que recibes sigue siendo un reactivo de grado investigación.

03

# Qué tan seguros son

Bien usados, los péptidos con más estudios tienen un buen perfil de seguridad. Los efectos se conocen, casi siempre son leves y los graves son raros.

Tirzepatide es el mejor ejemplo, porque tiene ensayos grandes en humanos. Esto fue lo que se vio en SURMOUNT-1, su estudio de referencia.

| Efecto | Qué tan frecuente | Qué se hace |
|---|---|---|
| **Náusea** | Muy común: 25 a 33 %. Casi siempre leve y pasajera, en las semanas 1 a 4 y al subir la dosis. | Porciones pequeñas. No se sube la dosis hasta que ceda. |
| **Diarrea o estreñimiento** | Común: 12 a 23 %. | Fibra y de 2 a 3 litros de agua al día. |
| **Reflujo y eructos** | Común. | Cenar tres horas antes de dormir y evitar las grasas. |
| **Vesícula** | Poco frecuente. Ligada a bajar de peso muy rápido. | Consultar ante dolor en la parte alta derecha del abdomen. |
| **Pancreatitis** | Rara. | Se suspende y se consulta de inmediato. |

Fuente: ensayo SURMOUNT-1 de tirzepatide, resumido del Manual Clínico VitalBoost Pro, Vol. 1. Son datos del medicamento de marca en un ensayo clínico, no una garantía individual.

## Lo que hace la diferencia

Casi todos los efectos aparecen por empezar con una dosis alta o por subirla demasiado rápido. Por eso el protocolo importa tanto. Con los compuestos que tienen menos estudios en humanos, la prudencia es mayor.

## Quién no es candidata

- × Embarazo o lactancia.
- × Pancreatitis, o antecedentes de cáncer medular de tiroides o MEN2.
- × Menores de edad.

**La seguridad también se comunica.** Decir que algo «no tiene efectos secundarios» le quita credibilidad a tu centro. Decir cuáles son y cómo se manejan es lo que genera confianza.

04

# El protocolo no se improvisa

Ni ChatGPT ni Google son la mejor fuente para decidir una dosis. Con eso no se juega.

La mayoría de los problemas que vemos no vienen del producto. Vienen de una dosis copiada de un video, de una reconstitución mal hecha o de subir demasiado rápido porque «no se sentía nada».

**Nosotros nos basamos en dos cosas:** la literatura científica de cada compuesto y la experiencia de nuestra red de médicos aliados, que los usan todos los días. De ahí salen las Guías de Aplicación que acompañan cada producto.

### La dosis mínima viable

Se empieza bajito y se sube despacio. Menos es más.

### Una sola forma de preparar cada producto

La de su Guía de Aplicación. No se improvisan concentraciones.

### No se sube si hay malestar

Una náusea que no cede es señal de mantener la dosis, no de aumentarla.

### Proteína, agua y fuerza

Acompañan cualquier proceso de pérdida de peso. La proteína no es negociable: es lo que cuida el músculo.

### Se mide y se ajusta

Peso, medidas y cómo se siente la persona. Más que el número en la báscula, cómo le queda la ropa.

## Lo ideal: un médico aliado

Lo ideal es que tu centro trabaje de la mano de un médico, porque él revisa antecedentes y exámenes, confirma si la persona es candidata y resuelve cualquier efecto que se salga de lo esperado. Si todavía no tienes uno, te contamos cómo trabajan los médicos de nuestra red y te acompañamos con los protocolos.

## Cuándo se consulta de inmediato

- × Dolor abdominal intenso que no cede, o vómito que no deja hidratarse.
- × Palpitaciones persistentes o desmayo.
- × Sospecha de embarazo.

05

# Cómo leer un certificado de análisis

El certificado de análisis (COA) es el documento que habla de lo que hay dentro del vial. Aprende a leerlo y a saber cuándo no creerle.

**01** **Quién lo firma y de cuándo es**

Nombre del compuesto, fechas de fabricación y de análisis, laboratorio que lo emite y la persona responsable.

**02** **Pureza por HPLC, con el cromatograma**

La cromatografía líquida separa el péptido de sus impurezas. La pureza es el porcentaje del área del pico principal. Es una pureza relativa: no dice cuántos miligramos hay ni detecta agua, sales o endotoxinas.

**03** **Identidad por espectrometría de masas**

Confirma que el pico principal es la molécula correcta. La masa observada debe coincidir con la teórica; en equipos de baja resolución es aceptable una diferencia de hasta ±1 Da.

**04** **Contenido neto: pureza no es cantidad**

Un péptido liofilizado trae agua residual y contraiones. En péptidos sintéticos el contenido neto suele estar entre 60 y 90 %. Pregunta siempre si los miligramos de la etiqueta son peso bruto o péptido neto.

**05** **Endotoxinas y esterilidad**

Las endotoxinas causan fiebre y escalofríos, y se miden con la prueba LAL. Muchos certificados de grado investigación no incluyen esterilidad: en ese caso la asepsia al reconstituir se vuelve crítica.

**Un ejemplo para no olvidarlo.** Un vial de «10 mg» de peso bruto, con 99 % de pureza por HPLC y 80 % de contenido neto, contiene 8 mg de péptido. Los dos números son ciertos y dicen cosas distintas.

05 · continúa

# Señales de alerta y preguntas que sí debes hacer

### Descarta o exige aclaración

- ✕ Sin cromatograma ni espectro de masas adjuntos.
- ✕ Pureza de «99,9 %» o «100 %» sin método declarado.
- ✕ Fechas incoherentes: análisis antes de la fabricación.
- ✕ Masa molecular que no corresponde a la molécula.
- ✕ Sin firma, sin responsable, sin dirección del laboratorio.
- ✕ Imagen pixelada, fuentes mezcladas o campos editados.

### Aceptable, pero incompleto

- ✓ Solo pureza por HPLC e identidad por masas: es el mínimo habitual en grado investigación.
- ✓ Sin contenido neto: la cantidad real queda sin verificar.
- ✓ Sin endotoxinas ni esterilidad: exige más cuidado al reconstituir.
- ✓ Sal no declarada: puede ser TFA, que irrita más que el acetato.

## Seis preguntas para cualquier proveedor

| | |
|---|---|
| 01 | ¿Me entregas el certificado de análisis del producto? |
| 02 | ¿Trae el cromatograma y el espectro de masas, o solo los resultados? |
| 03 | ¿Los miligramos de la etiqueta son peso bruto o péptido neto? |
| 04 | ¿Cómo viaja el producto y cómo se conserva hasta que llega a mi centro? |
| 05 | ¿Me entregas factura electrónica? |
| 06 | ¿Quién me responde si tengo una duda con el protocolo? |

Un proveedor serio contesta las seis sin incomodarse.

06

# Calidad dentro de tu centro

El mejor vial se daña en una nevera mal cuidada. Estas son las rutinas que no se negocian.

### Al recibir

Revisa la fecha de vencimiento y el estado de cada vial antes de guardarlo. Archiva el certificado de análisis junto con la factura.

### Conservación

Polvo liofilizado sin abrir: refrigerado entre 2 y 8 °C. Una vez reconstituido con agua bacteriostática: refrigerado entre 2 y 8 °C, hasta 8 semanas. Usa una nevera con termómetro de máximas y mínimas.

### Una sola reconstitución por producto

Cada producto tiene su Guía de Aplicación, con una única forma de prepararlo. No improvises concentraciones: es el error que más vemos.

### Un vial, una persona

El vial reconstituido se asigna a una sola persona y se rotula con su nombre y la fecha de reconstitución. Compartir un vial abierto multiplica el riesgo de contaminación.

### Registro

Qué producto se le entregó o se le aplicó a quién, y en qué fecha. Si algún día hay una duda, ese registro la resuelve.

### Residuos

Agujas y jeringas van al guardián, con una ruta sanitaria. Nunca a la basura común.

### Efectos adversos

Se registran siempre y se atienden primero. No se esconden ni se minimizan.

**La primera aplicación, siempre acompañada.** Que la persona reconstituya y se aplique la primera dosis en tu centro evita la mayoría de los errores que después llegan por WhatsApp.

07

# Tres formas de ofrecer el servicio

No hay un modelo único correcto. Depende de tu espacio, de tu equipo y de cuánto control quieras tener sobre la aplicación.

| | A · Kits con acompañamiento | B · Aplicación en el centro | C · Programa integral |
|---|---|---|---|
| **Quién aplica** | La persona, en su casa, con instrucción | El equipo del centro | Primera vez en el centro, luego la persona |
| **De dónde sale el ingreso** | Diferencia sobre el kit y citas de seguimiento | Valor por sesión o por paquete de sesiones | Precio cerrado de 8 a 12 semanas |
| **Inventario** | Bajo o nulo: se pide por persona | Alto: viales abiertos en nevera | Medio: kits por programa |
| **Adherencia** | Media | Alta | Alta |
| **Lo que exige** | Educar bien a la persona | Área limpia, manejo de residuos y registro | Seguimiento quincenal y equipo |
| **Para quién** | Centro o consultorio pequeño, poco capital | Centros con sala de procedimientos | Centros con equipo completo: médico aliado, nutrición y entrenamiento |

## La base que comparten los tres

- ✓ Consentimiento informado y ficha de cada persona.
- ✓ Criterios claros de quién es candidata y quién no.
- ✓ Un protocolo escrito, no uno improvisado.

## Por dónde empezar

La mayoría empieza por el modelo A: es el que menos capital inmoviliza y te deja medir la demanda antes de invertir en nevera clínica o sala de procedimientos. Con el tiempo casi todos terminan en un híbrido: las primeras aplicaciones en el centro, y el mantenimiento con kits para quien ya demostró buena técnica.

08

# Los números, antes de abrir

Bien ofrecido, este es un servicio rentable. Mal calculado, es inventario vencido en la nevera. Cuatro cuentas bastan para saber de qué lado estás.

**Costo por dosis = precio de distribuidor ÷ dosis aprovechables del vial**

Las dosis aprovechables son las que alcanzas a usar dentro de las 8 semanas de vida útil del vial reconstituido. Ejemplo: un vial de Tirzepatide 10 mg rinde 4 aplicaciones semanales con el protocolo de inicio de su guía. A precio de distribuidor ($253.500 hoy), cada aplicación cuesta $63.375.

**Margen = precio al cliente − (producto + insumos + exámenes + comisión de pago)**

Es lo que queda para pagar el tiempo de tu equipo y los costos fijos. Si no alcanza para eso, el precio está mal puesto.

**Punto de equilibrio = costos fijos del mes ÷ margen por persona activa**

Para ver la cuenta, con cifras inventadas: si el servicio te cuesta $4.000.000 fijos al mes y cada persona activa te deja $800.000 de margen, necesitas 5 personas activas para no perder.

**Valor de una clienta = ticket × ciclos por año × años que se queda**

Por eso el seguimiento vale más que la primera venta: quien se siente acompañada vuelve, y refiere.

## Dos ideas que sostienen el negocio

**Primero la seguridad**

El servicio se arma sobre consentimiento, cadena de frío y un buen protocolo. Nunca al revés.

**El valor es el acompañamiento**

El kit tiene precio de catálogo en cualquier parte. Lo que tú sumas es la valoración, el ajuste y el seguimiento.

Las cifras son ilustrativas y no constituyen promesa de ingresos ni asesoría tributaria. Cada centro fija sus precios según su ciudad, su perfil y sus costos.

09

# Cómo hablar de péptidos

La forma de hablar es parte del protocolo. Una comunicación precisa protege a tu clienta, te protege a ti y, además, vende mejor.

| Evita | Di en su lugar |
|---|---|
| «Esto cura, trata o previene...» | «En los ensayos clínicos se observó...» |
| «Vas a bajar X kilos.» | «En el estudio de referencia el promedio fue tal. Cada persona responde distinto.» |
| «No tiene efectos secundarios.» | «Los efectos más frecuentes son estos, casi siempre leves, y así los manejamos.» |
| «Es lo mismo que Mounjaro.» | «Es la misma molécula en presentación de grado investigación, sin registro sanitario.» |
| «Tiene registro INVIMA.» | «Es un reactivo de grado investigación, sin registro sanitario INVIMA.» |
| «Puedes dejar tu medicamento.» | Nunca. Cualquier ajuste lo decide su médico. |

## Dos preguntas que te van a hacer

**«¿Es legal?»**

«Es un reactivo de grado investigación, sin registro sanitario INVIMA. Por eso no se vende como medicamento y firmas un consentimiento informado que lo explica. La decisión es tuya, con la información completa y con seguimiento.»

**«Lo consigo más barato por internet.»**

«Es posible. La diferencia está en la calidad certificada del producto, la cadena de frío y, sobre todo, el protocolo y el seguimiento.»

## En redes

- × Fotos de antes y después, o testimonios de resultados.
- × Dosis o instrucciones de aplicación en una publicación.
- × Promesas de kilos, plazos o porcentajes.

Sí puedes publicar contenido educativo: qué dice un estudio, cómo se cuida el músculo, por qué importa la proteína, cómo se lee un certificado.

10

# Lo que protege a tu centro

Te debo la parte incómoda, dicha con claridad. Prefiero que la leas aquí y no que la descubras después.

En Colombia no existe una categoría legal de «péptido de investigación para uso humano». Estos productos no tienen registro sanitario INVIMA. En 2025 y 2026 el INVIMA publicó varias alertas sobre péptidos vendidos sin registro por otras marcas en redes y sitios web.

Por eso la forma de trabajar importa tanto como el producto: lo que ofreces, cómo lo dices y qué dejas por escrito.

## Lo que sí te protege

- ✓ Consentimiento informado que diga, por escrito, que es un reactivo sin registro y cuál es su nivel de evidencia.
- ✓ Ficha de cada persona: por qué empezó y con qué protocolo.
- ✓ Registro de qué producto se entregó, a quién y cuándo.
- ✓ Certificado de análisis archivado con la factura.
- ✓ Criterios claros para suspender y seguimiento programado.
- ✓ Un concepto jurídico propio para tu centro.

## Lo que no se hace

- × Presentarlo como medicamento o insinuar que tiene registro.
- × Prometer resultados, plazos o porcentajes.
- × Usarlo en menores, en embarazo o en lactancia.
- × Decirle a alguien que suspenda un medicamento para reemplazarlo.
- × Usarlo en deportistas sujetos a control antidopaje.
- × Ocultarle a la clienta que es un producto de grado investigación.

Este capítulo resume normas y criterios de riesgo con fines informativos y no sustituye la asesoría jurídica. Valida la forma de trabajar de tu centro con un abogado en derecho sanitario.

11

# Plan de arranque en 30 días

Un mes alcanza para pasar de la decisión a las primeras cinco personas, si el orden es el correcto: primero documentos y equipo, después aliados y producto, y al final clientes.

### Semana 1 · Decidir y documentar

- ✓ Elegir el modelo: kits, aplicación, programa o híbrido.
- ✓ Definir los protocolos que vas a seguir y, si puedes, tu médico aliado.
- ✓ Adaptar el consentimiento y la ficha de cada persona.
- ✓ Calcular precios, costos fijos y punto de equilibrio.

### Semana 2 · Preparar al equipo

- ✓ Capacitar en reconstitución, lectura de la jeringa y técnica subcutánea.
- ✓ Capacitar en cadena de frío, rotulado y registro.
- ✓ Ensayar cómo se habla del tema y cómo se responden las objeciones.
- ✓ Organizar la agenda: primera cita larga, seguimientos cortos.

### Semana 3 · Aliados y producto

- ✓ Instalar la nevera con termómetro de máximas y mínimas.
- ✓ Acordar tarifa con un laboratorio clínico para los exámenes de base.
- ✓ Hacer el primer pedido y revisar vencimiento y estado al recibir.
- ✓ Tener listos jeringas, toallitas, guantes y guardián.

### Semana 4 · Las primeras cinco

- ✓ Elegir cinco personas con buen perfil y sin contraindicaciones.
- ✓ Valoración, exámenes y firma del consentimiento.
- ✓ Primera aplicación acompañada en tu centro.
- ✓ Programar seguimientos y recordatorios.

## Día 30: qué revisar

**Cómo les fue**
Tolerancia, efectos y constancia de las primeras cinco.

**La operación**
¿Faltó producto, se descartó algún vial, hubo errores de rotulado?

**Los números**
Ingreso, costo directo y margen reales, frente a lo que habías calculado.

Para terminar

# Cómo trabajamos contigo

Si decides empezar, esto es lo que recibes de VitalBoost, además del producto.

- ✓ Productos de altísima calidad, con pureza mayor al 99 % certificada.
- ✓ Certificado de análisis de cada producto.
- ✓ Factura electrónica de VitalBoost.
- ✓ Guía de Aplicación de cada producto.
- ✓ Protocolos basados en la ciencia y en la experiencia de nuestros médicos aliados.
- ✓ Capacitación para ti y para tu equipo.
- ✓ Acompañamiento directo conmigo por WhatsApp.
- ✓ Envío sin costo a toda Colombia.

## Lo que hacemos

- ✓ Vendemos reactivos identificados como grado investigación, con factura electrónica.
- ✓ Te entregamos el certificado de análisis.
- ✓ Te acompañamos con protocolos, no con improvisación.

## Lo que no hacemos

- × Decir que hay registro INVIMA, o que el producto trata o cura.
- × Prometer kilos o plazos.
- × Dejarte sola después de la venta.

### 15 % adicional en tu primer pedido, hasta el 26 de noviembre

Se aplica sobre el precio de distribuidor, que en tu primer pedido tienes desde la primera unidad, sin llegar a 5. Después del 26 de noviembre sigue el precio de distribuidor desde la primera unidad, hasta el 15 de diciembre.

Escríbeme y te envío el catálogo profesional y los certificados de análisis.

**WhatsApp +57 305 227 2468**

Uso exclusivo para investigación (RUO, Research Use Only). VitalBoost no cuenta con registro INVIMA. Estos productos no están indicados para diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades. Se recomienda supervisión médica. Las referencias a estudios y normas son informativas; el estatus regulatorio cambia y conviene reconfirmarlo en la fuente oficial. © 2026 VitalBoost