

Lactoflora®

Equilibra tu mundo

¿Molestias urinarias?
¿Primeros síntomas?
¿Cistitis agudas?
¿Recurrencias?



L. plantarum
CECT 8675 + 8677

D-Manosa
1.000 mg

Vitamina C

Arándano rojo
americano
Phytosome®



**NUEVO
LANZAMIENTO**

El aparato
urinario
proporciona
energía
a tu ecosistema.



EQUILÍBRALO CON PROBIÓTICOS

Nuestro cuerpo, igual que la naturaleza, es un ecosistema, y su equilibrio es vital. Cuida y equilibra tu microbiota urinaria con Lactoflora® Ciscare.

Lactoflora®, la gama experta en probióticos.



lactoflora.es

¿Molestias urinarias?
 ¿Primeros síntomas?
 ¿Cistitis agudas?
 ¿Recurrencias?

Lactoflora® Ciscare
**RESTABLECE
 Y MANTIENE
 EL BIENESTAR
 URINARIO**

4 Razones de recomendación

1. FORMULACIÓN ÚNICA PARA DOS PROBLEMAS DE SALUD: CISTITIS AGUDAS Y RECURRENTES.

Probióticos¹²

L. plantarum CECT 8675 y CECT 8677

1.000 millones UFC

- Cepas seleccionadas para las ITU.
- Buena supervivencia en el medio intestinal y vaginal.
- Capacidad de generación de biofilms protectores frente a patógenos.
- Mejoran el tránsito intestinal por la producción de ácidos grasos de cadena corta: el estreñimiento puede ser una de las causas de cistitis.
- Compatibles con Fosfomicina y Norfloxacino.

VENTAJAS DE LAS CEPAS PROBIÓTICAS

- Contribuyen a la restauración de la microbiota vaginal e intestinal normal, previniendo las ITUs.
- Inhiben el crecimiento de bacterias patógenas también a nivel intestinal (enterobacterias).
- Reducen el tránsito de las bacterias fecales o enterobacterias hacia la uretra o vagina.
- Además, estimulan el sistema inmunitario.

Vitamina C¹⁷⁻¹⁸

40 mg

- Estimula la respuesta inmunitaria a patógenos en los episodios de cistitis.
- Acidifica la orina.
- Reduce los radicales libres (un episodio de cistitis puede causar inflamación del tracto urinario, provocando un aumento de radicales libres).
- La vitamina C ayuda a reducir esos niveles.
- Un episodio de cistitis puede causar inflamación del tracto urinario, provocando un aumento de radicales libres.

NOVEDAD



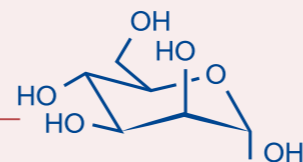
Extracto de arándano rojo americano PAC tipo A Phytosome^{®13-16}

20 mg Phytosome[®] = 80 mg PAC tipo A¹¹

- Nueva tecnología Phytosome[®], con mayor biodisponibilidad y transformación en metabolitos activos.
- Misma efectividad con menor ingesta de PACs.
- Con mejor dispersión en el tracto gastrointestinal.
- No interfiere con la degradación de polifenoles durante el metabolismo microbiano.
- Ayuda a inhibir la adherencia bacteriana al epitelio de la vejiga y vías urinarias.
- Ayuda reducir el número de recurrencias.
- Efecto protector contra las infecciones urinarias.

D-Manosa¹

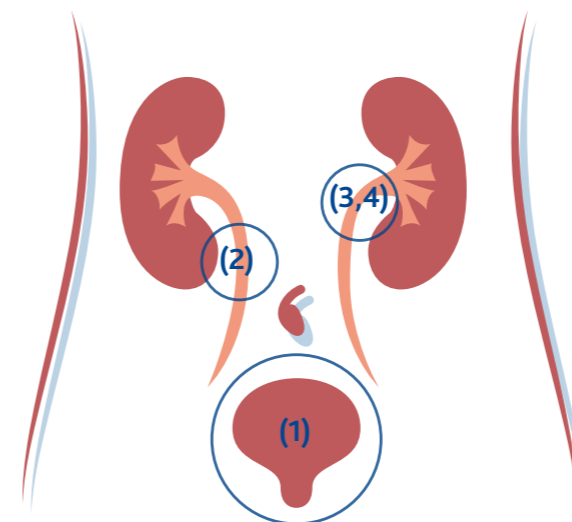
1.000 mg



- Ayuda a combatir las infecciones del tracto urinario, incluyendo la cistitis, adhiriéndose a las fimbrias H tipo 1 del *E.coli*, evitando que se enganchen al revestimiento del tracto urinario y eliminándolas al orinar.
- Ayuda a prevenir y reducir la tasa de recaídas, además no se almacena y se expulsa a través de los riñones (indicado en pacientes con catéteres, prostata agrandada o urostomías)

2. DOS VÍAS DE ACTUACIÓN: VÍA RENAL E INTESTINAL

Lactoflora® Ciscare ACCEDE AL SISTEMA URINARIO POR DOS VÍAS: vía renal y vía uretral por migración intestino-vagina-uretra.



(1) *L. plantarum* CECT 8675 y CECT 8677
 Los *Lactobacillus* inhiben el crecimiento de bacterias enteropatógenas en el intestino y migran del aparato digestivo hasta la uretra **inhibiendo el crecimiento bacteriano** de *E. coli*, *P. mirabilis*, *K. pneumoniae*, *S. saprophyticus*.

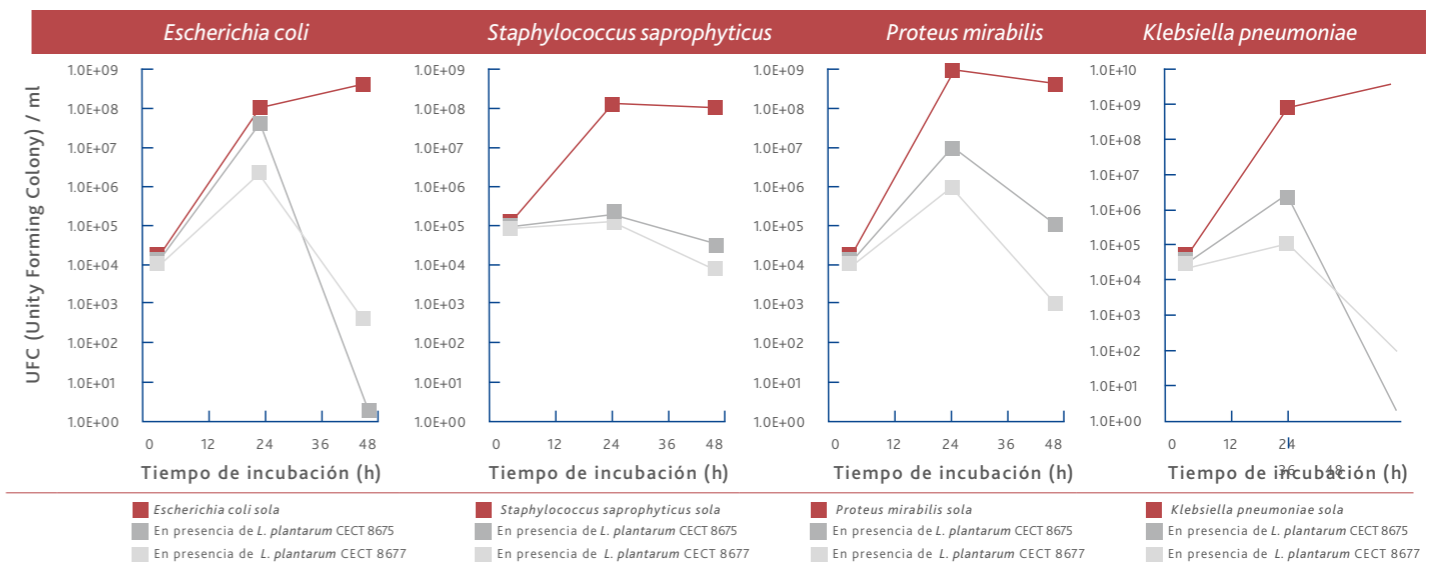
(2) D-Manosa¹
 La D-Manosa llega vía renal y tiene un efecto **antiadherente** sobre las fimbrias H tipo 1 del *E.coli*, evitando su unión al urotelio.

(3) **Extracto de arándano rojo americano Phytosome[®]**
 Nueva tecnología Phytosome[®], con mayor biodisponibilidad y transformación en metabolitos activos. Llega vía renal e **inhibe la adhesión de las bacterias** a la vejiga y acidifica la orina. **Misma efectividad con menor ingesta de PACs.**

(4) **Vitamina C**
 Llega vía renal, **acidifica la orina** y refuerza el sistema inmunitario.

3. INHIBICIÓN DE LAS PRINCIPALES BACTERIAS PATÓGENAS CAUSANTES DE CISTITIS

• *Lactobacillus plantarum* CECT 8675 y 8677 han demostrado inhibir el crecimiento de:

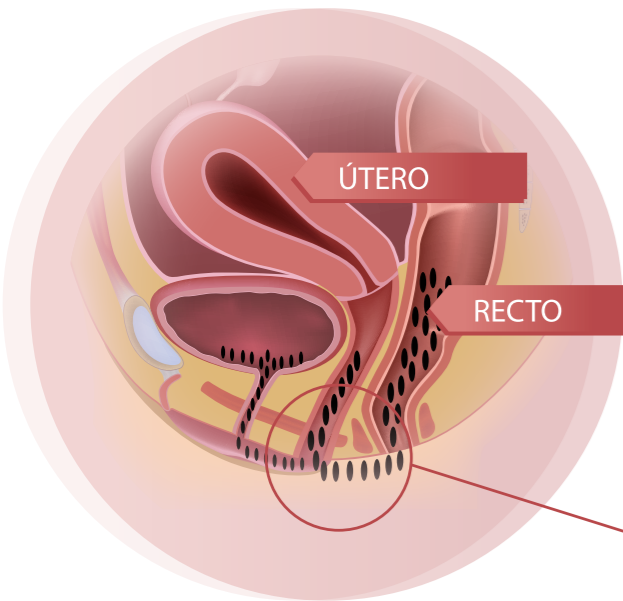


Cepas especialmente seleccionadas para las infecciones del tracto urinario (ITU). Estudios in vitro de las cepas *L. plantarum* CECT 8675 y CECT 8677 de AB-BIOTICS, S.A.

4. BENEFICIOS DE LA VÍA ORAL

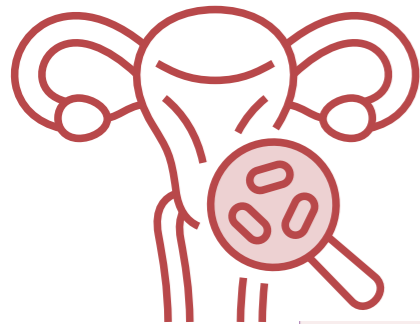
- Las cepas de *L. plantarum* se han seleccionado por su **buena supervivencia intestinal y vaginal**, y por sus características de adhesión.²
- La vitamina C, la D-Manosa y los PAC tipo A se eliminan vía renal, lo que **contribuye a mejorar la salud urinaria.**³⁻⁶

Infecciones del tracto urinario (ITUs)



- Las infecciones del tracto urinario (ITUs), y más concretamente de las vías bajas no complicadas (cistitis) son una causa frecuente de consulta.⁷⁻⁸
- Entre el 20 y 30% de las mujeres afectadas por cistitis aguda acaban desarrollando una cistitis recurrente.⁹
- Más del 90% de las ITUs son producidas por bacterias Gram negativo de la flora fecal, principalmente: *Escherichia coli*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Proteus mirabilis* y *Klebsiella pneumoniae*.¹⁰

LAS BACTERIAS ENTEROPATÓGENAS PROCEDENTES DEL RECTO LLEGAN HASTA LA URETRA Y LA VEJIGA.



¿CÓMO DIFERENCIAR UNA VAGINOSIS BACTERIANA, UNA VULVOVAGINITIS CANDIDIÁSICA Y UNA CISTITIS?

	Vaginosis bacteriana (VB)	Vulvovaginitis candidiásica (VVC)	Infecciones del tracto urinario inferior (ITU)
Aspecto del flujo	Blanco/amarillento, homogéneo, con mal olor, pH>4.5-5	Blanco, grumoso como leche cortada, ph≤4.5-5	Flujo normal, claro y homogéneo, pH=4.5-5
Flujo aumentado	SI	+/-	NO
Irritación vulvar	NO	SI	NO
Disuria	NO	SI (Disuria de contacto)	SI
Síndrome miccional	NO	NO	SI
Recomendar probióticos	SI	SI	SI

La disuria, la polaquiuria, el tenesmo y la urgencia miccional constituyen el denominado **síndrome miccional**.

- Polaquiuria:** Es el aumento de la frecuencia de las micciones de escasa cantidad.
- Urgencia miccional:** Es la sensación de no poder contener la orina y tener la necesidad de orinar lo más rápidamente posible.
- Tenesmo vesical:** Es la sensación de no haber orinado totalmente, con persistencia de los síntomas anteriores.
- Disuria:** Es la difícil, dolorosa e incompleta expulsión de la orina.

Lactoflora®

Ciscare



Cuida y equilibra tu microbiota urinaria, con la gama Ciscare

En el estudio in vitro se confirma que las dos cepas Lactoflora® Ciscare presentan buena capacidad antagonista contra los 4 principales patógenos de infecciones urinarias: *E. coli*, *S. saprophyticus*, *P. mirabilis* y *K. pneumoniae*.

Las cepas, no sólo inhiben el crecimiento de los patógenos, sino que también tienen un efecto bactericida. La cepa CECT 8675 presenta la mayor actividad frente a *E. coli*, mientras que la cepa CECT 8677 es la más efectiva contra *P. mirabilis*. Este hecho es de gran interés para justificar la combinación de las 2 cepas en una sola fórmula probiótica, ya que permite combinar la actividad antagonista de las dos cepas y tener el mejor espectro de acción frente a los diferentes patógenos.

Características de las cepas *L. plantarum* CECT 8675 y CECT 8677

	<i>Lactobacillus plantarum</i> CECT 8675	<i>Lactobacillus plantarum</i> CECT 8677
Supervivencia lisozima y H₂O₂ (Cavidad oral)	++++ 100 %	++++ 100 %
Supervivencia a pH ácido (Estómago)	++++ 100 %	+++ 80 %
Supervivencia a las sales bilares (Intestino)	++++ 100 %	++++ 100 %
Supervivencia al medio vaginal (Vagina)	+++ 79 %	+ 12 %
Formación de agregados (Formación biofilm)	++ 40 %	++ 43 %
Capacidad de acidificación	++++	++++
Antagonismo <i>E. coli</i>	++++	++++
Antagonismo <i>S. saprophyticus</i>	++++	++++
Antagonismo <i>P. mirabilis</i>	++++	++++
Antagonismo <i>K. pneumoniae</i>	++	+++
Tolerancia a fosfomicina	++++ 100%	++++ 100%

++++ Excelente, +++ Muy bueno, ++ Bueno, + Medio

(1) Ala-Jaakkola R, Laitila A, Ouweland AC, Lehtoranta L. Role of D-mannose in urinary tract infections - a narrative review. *Nutr J*. 2022 Mar 22;21(1):18. (2) Estudios in vitro de las cepas *L. plantarum* CECT 8675 y CECT 8677 de AB-BIOTICS, S.A. - (3) Salo, J., Uhari, M., Helminen, M., Korppi, M., Nieminen, T., Pokka, T., & Kontiokari, T. (2012). Cranberry juice for the prevention of recurrences of urinary tract infections in children: a randomized placebo-controlled trial. *Clinical Infectious Diseases: An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America*, 54(3), 340-345. doi:10.1093/cid/cir801. (4) Wang, CH et al. Cranberry-containing products for Prevention of Urinary Tract Infections in susceptible populations. *Arch Intern Med*. 2012; 172(13):998-996. (5) Padiyatty SJ, Katz A, Wang Y, Eck P, Kwon O, Lee JH, Chen S, Corpe C, Dutta A, Dutta SK, Levine M (2003). "Vitamin C as an antioxidant: evaluation of its role in disease prevention". *J Am Coll Nutr* 22 (1): 18-35. doi:10.1080/07315724.2003.10719272. (6) Ochoa-Brust CJ, Fernandez AR, Villanueva-Ruiz CJ, Velasco R, Trujillo-Hernandez B, Vasquez C. Daily intake of 100 mg ascorbic acid as urinary tract infection prophylactic agent during pregnancy. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2007; 86(7):783-787. (7) Guía de práctica clínica de la cistitis no complicada en la mujer. Asociación Española de urología. Disponible en: <http://www.aeu.es/UserFiles/Guia28.pdf>. (8) Gomariz M, Vicente D, Pérez E. Infecciones urinarias no complicadas. *Inf Ter Sist Nac Salud*. 1998;22:133-41. (9) Caron F. Bacteriologic diagnosis and antibiotic therapy of urinary tract infections. *Rev Prat*. 2003 Oct 31;53(16):1760-9. (10) Grabe M, Bartoletti R, Johansen TEB, Cai T, Cek M, ET AL. Guidelines urological Infections. *Eur Assoc Urol* 2015. (11) Baron G, Altomare A, Regazzoni L, Fumagalli L, Artasensi A, Borghi E, Ottaviano E, Del Bo C, Riso P, Allegri P, Petrangolini G, Morazzoni P, Riva A, Arnoldi L, Carini M, Aldini G. Profiling *Vaccinium* macrocarpon components and metabolites in human urine and the urine ex-vivo effect on *Candida albicans* adhesion and biofilm-formation. *Biochem Pharmacol*. 2020 Mar;173:113726. doi: 10.1016/j.bcp.2019.113726. Epub 2019 Nov 26. PMID: 31778647. (12) Estudios in vitro de las cepas *L. plantarum* CECT 8675 y CECT 8677 de AB-BIOTICS, S.A. - (13) Salo, J., Uhari, M., Helminen, M., Korppi, M., Nieminen, T., Pokka, T., & Kontiokari, T. (2012). Cranberry juice for the prevention of recurrences of urinary tract infections in children: a randomized placebo-controlled trial. *Clinical Infectious Diseases: An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America*, 54(3), 340-345. doi:10.1093/cid/cir801. (14) Wang, CH et al. Cranberry-containing products for Prevention of Urinary Tract Infections in susceptible populations. *Arch Intern Med*. 2012; 172(13):998-996. (15) Bresciani L, Di Pede G, Favari C, Calani L, Francinelli V, Riva A, Petrangolini G, Allegri P, Mena P, Del Rio D. In vitro (poly)phenol catabolism of unformulated- and phytosome-formulated cranberry (*Vaccinium macrocarpon*) extracts. *Food Res Int*. 2021 Mar;141:110137. doi: 10.1016/j.foodres.2021.110137. Epub 2021 Jan 18. PMID: 33642004. (16) Cotellese R, Ledda A, Belcaro G, Cesarone MR, Scipione C, Scipione V, Dugali M, Feragalli B, Riva A, Allegri P, Petrangolini G, Togni S. Anthocyanin Phytosome®: Prevention of Recurring Urinary Infections and Symptoms after Catheterization. *J Diet Suppl*. 2023;20(1):55-67. doi: 10.1080/19390211.2021.1972074. Epub 2021 Oct 10. PMID: 34632933. (17) Padiyatty SJ, Katz A, Wang Y, Eck P, Kwon O, Lee JH, Chen S, Corpe C, Dutta A, Dutta SK, Levine M (2003). "Vitamin C as an antioxidant: evaluation of its role in disease prevention". *J Am Coll Nutr* 22 (1): 18-35. doi:10.1080/07315724.2003.10719272. (18) Ochoa-Brust CJ, Fernandez AR, Villanueva-Ruiz CJ, Velasco R, Trujillo-Hernandez B, Vasquez C. Daily intake of 100 mg ascorbic acid as urinary tract infection prophylactic agent during pregnancy. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2007; 86(7):783-787.

Lactoflora®

Equilibra tu mundo

L. plantarum
CECT 8675 + 8677

D-Manosa
1.000 mg

Vitamina C

Arándano rojo
americano
Phytosome®



CN: 212682.4

10 sobres sabor limón, vía oral

Descarga aquí
el prospecto

¿MOLESTIAS URINARIAS?
¿PRIMEROS SÍNTOMAS?
¿CISTITIS AGUDAS?
¿RECURRENCIAS?

Restablece y mantiene el
bienestar urinario desde
el primer síntoma

Recomendaciones de uso

Lactoflora® Ciscare FORTE, sobres:

En caso de molestias urinarias desde el primer síntoma **1 sobre/día (sabor limón)** después de una comida principal durante 10 días.

Lactoflora® Ciscare, 15 y 30 cápsulas:

En caso de **repeticiones en el tiempo** 1 cápsula al día después de una comida principal **durante 1-2 meses**. Repetir el ciclo dos o tres veces al año.

Cepas resistentes a la fosfomicina y al Norfloxacino, por lo que se puede tomar junto a estos antibióticos.

Se recomienda separar las tomas del antibiótico y el probiótico un mínimo de 2 horas.

Para niños menores de 3 años consultar con el pediatra y/o farmacéutico.



- Cistitis agudas ocasionales
- Cistitis recurrentes
- Cistitis en el embarazo y diabetes
- Molestias urinarias
- Pacientes sondados



Sobre sabor limón

SIN GLUTEN. SIN LACTOSA.

Puede contener trazas de vitamina K

Recomendado por:



lactoflora.es

STADA

Caring for People's Health



Documentación dirigida exclusivamente a profesionales sanitarios*

*DESCARGO DE RESPONSABILIDAD. Este documento informativo tiene por objeto exclusivo proveer de información científica objetiva y veraz, soportada por su bibliografía pertinente, y redactada con una terminología científica, sobre los productos LACTOFLORA®. La distribución de esta información es exclusivamente a profesionales sanitarios porque para la correcta interpretación de la misma se requiere una formación profesional específica. Por tanto, este documento en ningún caso puede considerarse como una comunicación comercial ya que no está dirigida para llegar al consumidor final ni directa ni indirectamente.

EN/03-2024