

Lactoflora®

Equilibra tu mundo



¿Para qué?

- Vaginosis bacteriana
- Vulvovaginitis candidásica
- Sequedad vaginal
- Menopausia
- Recurrencias
- Molestias vaginales

¿A quién puede ayudar?

- Para todas aquellas mujeres que sufren de las incomodidades de las vaginosis bacterianas y de las vulvovaginitis candidásicas, así como de molestias de sequedad vaginal.

¿Cómo y cuándo tomarlo?

- **Bienestar íntimo:** 1 cápsula/día después de una comida principal durante 20 días.
- **Desequilibrio o infección:** 2 cápsulas/día después de una comida principal durante 10 días + 1 cápsula/día durante 2-3 meses.

¿Vaginosis bacteriana?
¿Candidiasis vaginal?
¿Menopausia?



Composición

NUEVA FÓRMULA MEJORADA

Ahora con *L.crispatus*, principal indicador de una buena salud vaginal

Cepas probióticas

Lacticaseibacillus rhamnosus Lcr 35®
Lactobacillus crispatus BID-1

2.000 millones UFC por cápsula

Vitamina:

Vitamina A (540 mcg)

Sin gluten. Sin lactosa. Apto para diabéticos.

Contiene 540 mcg de vitamina A.

Consultar con el especialista la administración en caso de embarazadas y niñas.

¿Por qué Lactoflora® Protector íntimo?

- Un mismo producto para dos problemas de salud: VB y VVC.
- Favorece el equilibrio de la flora vaginal.
- Mantiene el pH vaginal natural.
- Contribuye al buen mantenimiento y funcionamiento de la mucosa vaginal y del sistema inmunitario.

Recomendado por:



Documentación dirigida exclusivamente a profesionales sanitarios



Estudios clínicos relevantes

NUEVA FORMULA MEJORADA: Ahora con *L.crispatus*, principal indicador de una buena salud vaginal¹

Probióticos exclusivos:

L. rhamnosus Lcr 35® + L. crispatus BID-1^{1,2-6}

- **2.000 millones UFC**
- Cepas seleccionadas por su excelente capacidad antimicrobiana y antifúngica para las VB y VVC.
- Gran productoras de H_2O_2 , ácido láctico y bacteriocinas.
- Se adhieren a la mucosa vaginal mejorando los síntomas de sequedad. Crean un reservorio natural en el recto, protegiendo así a la vagina.

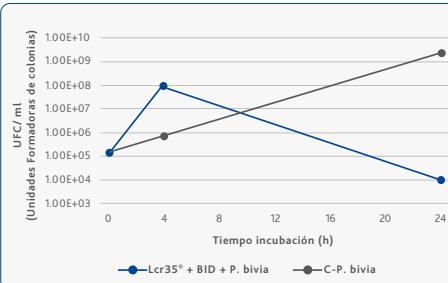
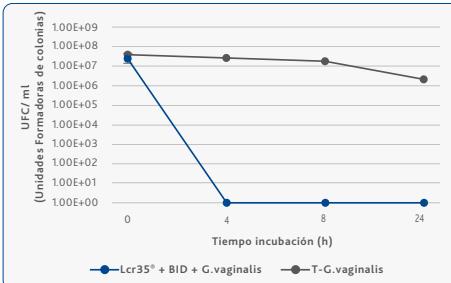
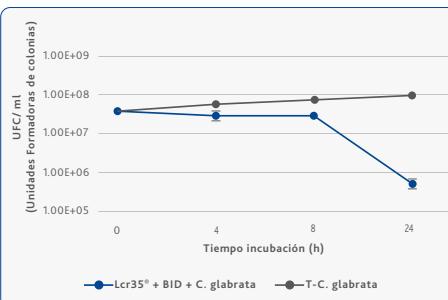
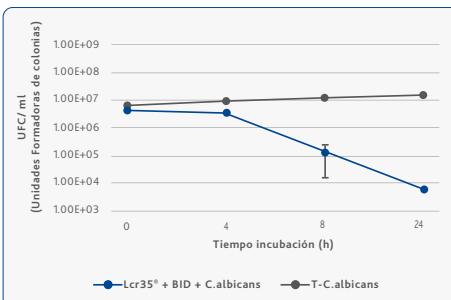
Un mismo producto para dos problemas de salud: VB y VVC^{2,3,7}

- Máxima sinergia entre sus cepas *L.rhamnosus Lcr 35®* y *L.crispatus BID-1*: inhibición de *Candida glabrata*, *Candida albicans*, *Prevotella bivia* y *Gardnerella vaginalis*.
- Ayuda a recuperar y mantener el equilibrio de la microbiota vaginal.

Vitamina A: 540 mcg⁸⁻¹⁰

- Mantiene el buen funcionamiento de la mucosa vaginal, estimulando su secreción y ayudando a la sequedad vaginal. Mejora la resistencia a infecciones bacterianas.
- Contribuye al funcionamiento normal del sistema inmunitario.
- Su déficit puede aumentar la susceptibilidad a sufrir VB.

Inhibición de los principales patógenos⁷



- *Lacticaseibacillus rhamnosus Lcr35®* y *Lactobacillus crispatus BID-1* han demostrado su eficacia frente a los principales patógenos causantes de la vulvovaginitis candidiásica y vaginosis bacteriana:

Efecto de *L. rhamnosus Lcr35 + L. crispatus BID-1* sobre la viabilidad de *Candida albicans*, *Candida glabrata*, *Gardnerella vaginalis* y *Prevotella bivia* como una función del tiempo de cocultivo (estudio in vitro).

¿Cómo diferenciar una vaginosis bacteriana, una vulvovaginitis candidiásica y una cistitis?

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. **Disuria:** Es la difícil, dolorosa e incompleta expulsión de la orina. **Tenesmo vesical:** Es la sensación de no haber orinado totalmente, con persistencia de los síntomas anteriores.

Urgencia miccional: Es la sensación de no poder contener la orina y tener la necesidad de orinar lo más rápidamente posible.

Aspecto del flujo	Vaginosis bacteriana (VB)	Vulvovaginitis candidiásica (VVC)	Infecciones del tracto urinario inferior (ITU)
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

Bibliografía: (1) Verhelst R et al.. Comparison between Gram stain and culture for the characterization of vaginal microflora: definition of a distinct grade that resembles grade I microflora and revised categorization of grade II microflora. BMC Microbiol. 2005 Oct 14;5:61. doi:10.1186/1471-2105-6-61. PMID: 16225680. PMCID: PMC1266370. (2) Coudeyras S, Jugie G, Vermerie M, Forestier C. Adhesion of human probiotic Lactobacillus rhamnosus to cervical and vaginal cells and interaction with vaginosis-associated pathogens. Infect Dis Obstet Gynecol. 2008; 2008: 549640 Epub 2009 Jan 27. (3) J. M. Bohbot and J. M. Cardot, "Vaginal Impact of the Oral Administration of Total Freeze-Dried Culture of LCR 35 in Healthy Women," Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology, vol. 2012, Article ID 503648, 4 pages, 2012. doi:10.1155/2012/503648. (4) Petricvic L, Witt A The role of Lactobacillus casei rhamnosus Lcr 35® in restoring the normal vaginal flora after antibiotic treatment of bacterial vaginosis. BJOG 2008;115:1369-74. (5) Christophe De Champs, Nathalie Maroncik, Damien Balestro, Chantal Rich and Christiane Forestier Persistence of Colonization of Intestinal Mucosa by a Probiotic Strain, Lactobacillus casei subsp. rhamnosus Lcr35, after Oral Consumption J. Clin. Microbiol. 2003, 41(3):270. DOI: 10.1128/JCM.41.3.1270-1273.2003. (6) Antonio MA, Rabe LK, Hillier SL. Colonization of the rectum by Lactobacillus Species and Decreased risk of bacterial vaginosis. J Infect Dis. 2005 Aug 1;192(3): 394-8. Epub 2005 Jun 28. (7) Characterization test of LC35®+BID: bactericidal inhibition test on pharmacopeial microorganisms. Sept 2023. Biôse Industri. (8) McCullough FS, Northrop-Clewes CA, Thurnham DI The effect of vitamin A on epithelial integrity. Proc Nutr Soc. 1999 May;58(2):289-93. (9) EFSA Panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies (NDA); Scientific Opinion on the substantiation of health claims related to vitamin A (including -carotene) and maintenance of normal vision (ID 4239, 4701), maintenance of normal skin and mucous membranes (ID 4660, 4702), and maintenance of normal hair (ID 4660) pursuant to Article 13(1) of Regulation (EC) No 1924/2006. EFSA Journal 2010;8 (10) Christian P, Labrique AB, Ali H, Richman MJ, Wu L, Rashid M, West KP Jr. Maternal vitamin A and -carotene supplementation and risk of bacterial vaginosis: a randomized controlled trial in rural Bangladesh. Am J Clin Nutr. 2011 Dec;94(6):1643-9. Bibliografía: Martin Retal.

Recomendado por:



Documentación dirigida exclusivamente a profesionales sanitarios

