



Tu Marca

Clínicamente testado

**Fórmulas exclusivas con aplicaciones
avanzadas y probadas.**

PROBIÓTICOS





Tu Marca

Clínicamente testado

**Fórmulas exclusivas con aplicaciones
avanzadas y probadas.**

PROBIÓTICOS

PROBIAL® HUESOS

Para mejorar la absorción de minerales y el estado mineral de Ca, Mg y Fe



CÁPSULAS



LIBRE DE
ALÉRCENOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Clínicamente testado

Componentes

Cantidad/dosis

Bifidobacterium lactis BS01
(LMG P-21384)

$\geq 2 \times 10^9$ UFC/UFA

Lactobacillus acidophilus LA02 (DSM
21717)

$\geq 2 \times 10^9$ UFC/UFA

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina C

Declaración de la EFSA: contribuye a la formación normal de colágeno para el funcionamiento normal de los huesos.

Vitamina D3

Declaración de la EFSA: contribuye a la absorción normal/ utilización de calcio y fósforo para el mantenimiento de huesos normales

Fundamentación científica

Teniendo en cuenta la prevalencia de dietas deficientes en minerales en mujeres de todo el mundo, la capacidad de los probióticos para mejorar la absorción de minerales podría ser crucial para mejorar el estado mineral en la población femenina.

En un ECA (ensayo controlado aleatorio) realizado en mujeres sanas,¹ la suplementación durante 6 semanas con PROBIAL® Bone una vez al día mejoró el estado mineral sin intervención dietética adicional. La suplementación con el probiótico aumentó las concentraciones medias de Ca (Calcio), Mg (Magnesio) y Fe (Hierro), mientras que disminuyó las de Cu (Cobre) en el cabello. Además, el tratamiento con PROBIAL® Bone afectó significativamente la distribución de las participantes según los valores de referencia de minerales (VR):

- La distribución de Ca, Mg y Fe se desplazó hacia el VR y >VR (por encima del valor de referencia) tras el tratamiento probiótico.

En concreto, el 31% de las participantes del grupo de suplementación presentaban niveles <VR (por debajo del valor de referencia) para el calcio antes del tratamiento probiótico, y este porcentaje cayó al 6% tras el tratamiento, con una mejora en la concentración de calcio en el cabello.

Clínicamente testado

Bibliografía

¹Czajeczny D, Kabzińska-Milewska K, Wójcik R.W. (2021). La suplementación con *Bifidobacterium lactis* BS01 y *Lactobacillus acidophilus* LA02 puede modificar el equilibrio mineral en mujeres jóvenes sanas. J. Elem., 26(4): 849-859.

PEDIATRÍA

BIFISTEROL® JUNIOR

- Reducción de la inflamación intestinal
- Mejora de la sensibilidad a la insulina
- Protección de la función de la barrera intestinal
- Restauración de la barrera intestinal

POLVO
OROSOLUBLEPOLVO
HIDROSOLUBLELIBRE DE
ALÉRGICOSTESTEADO IN
VITROTESTEADO PRE-
CLINICAMENTECLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium lactis</i> MB2409 (DSM 23733)	≥ 1 x 10 ⁹ UFC
<i>Bifidobacterium bifidum</i> MB109 (DSM 23731)	≥ 1 x 10 ⁹ UFC
<i>Bifidobacterium longum</i> 04 (DSM 23233)	≥ 1 x 10 ⁹ UFC

Combinación nutracéutica eficaz

Colina

Declaración de la EFSA: contribuye al metabolismo normal de los lípidos (82,5 mg)

Esteroles vegetales

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de niveles normales de colesterol en sangre (800 mg)

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

La enfermedad cardiovascular (ECV) es uno de los principales problemas de salud con una alta tasa de mortalidad (~17.7 millones de muertes al año, cifra que ha aumentado un 12.5% desde 2005).¹ Los estudios epidemiológicos confirmaron la correlación entre el colesterol total (CT) y un mayor riesgo cardiovascular.²

BIFSTEROL® Junior contiene tres cepas de *Bifidobacterium* específicamente aisladas y estudiadas por sus efectos reductores del colesterol, lo cual ha sido confirmado por estudios in vitro, preclínicos y clínicos.³⁻⁶ La actividad de las cepas sobre los niveles de colesterol puede atribuirse parcialmente a:

- Actividad BSH (Hidrolasa de Sales Biliares): que resulta en la desconjugación de las sales biliares, las cuales se reabsorben de manera menos eficiente que sus contrapartes conjugadas. La desconjugación de las sales biliares puede coadyuvar a la reducción del colesterol sérico, ya sea aumentando la demanda de colesterol para la síntesis de novo de ácidos biliares o reduciendo la solubilidad del colesterol y, por tanto, su absorción a lo largo de la luz intestinal.
- Unión del colesterol a las paredes de las células bacterianas: el cual no puede ser reabsorbido y se pierde a través de las heces.

Además, la cepa *B. longum* 04 es una potente convertidora de ácido linoleico (LA) en ácidos linoleicos conjugados (CLA).⁶ Se ha descubierto que el CLA es eficaz para regular la homeostasis del colesterol, contrarrestar los daños ateroscleróticos y mantener la función cardiovascular, reducir la grasa corporal y afectar positivamente a los lípidos en sangre en animales y modelos in vitro.

En un ECA (ensayo controlado aleatorio) de doble ciego, cruzado y controlado con placebo,⁵ una suplementación de 3 meses con BIFSTEROL® Junior fue eficaz para mejorar el perfil lipídico en niños con dislipidemia en comparación con el placebo. De hecho, BIFSTEROL® Junior redujo el colesterol total (CT), los triglicéridos (TG) y el colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL-C), e incrementó el colesterol de lipoproteínas de alta densidad (HDL-C).

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Benjamin EJ, et al. Estadísticas sobre enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares — actualización de 2018: Un informe de la American Heart Association. *Circulation* 2018; 137, e67–e492.
2. Dokic B, Donovic N, Tadic B, et al. Factores y estimación del riesgo de enfermedades cardiovasculares entre pacientes de atención primaria en Serbia Central. *Cent Eur J Public Health* 2015; 23:95–9.
3. Mogna L, Mogna G. Probióticos innovadores y metabolitos bioactivos sistémicos. *L'integratore nutrizionale* 2012; 15(2) 9–21.
4. Bordoní A, et al. Probióticos para reducir el colesterol: selección in vitro y pruebas in vivo de bifidobacterias. *Appl Microbiol Biotechnol* 2013; 97:8273–81.
5. Guardamagna O, et al. Suplementación con bifidobacterias: efectos sobre el perfil lipídico plasmático en niños con dislipidemia. *Nutrition* (2014), doi: 10.1016/.
6. Datos internos de Probiotal.

PEDIATRÍA

BIFISLIM® Junior

- Reducción de la inflamación intestinal
- Mejora de la sensibilidad a la insulina
- Protección de la función de la barrera intestinal
- Restauración de la barrera intestinal
- Producción de CLA
- Contrarresta la disbiosis intestinal

POLVO
OROSOLUBLEPOLVO
HIDROSOLUBLE

CÁPSULAS

LIBRE DE
ALÉRGICOSTESTEADO
IN VITROCLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium breve</i> BR03 (DSM 16604)	≥ 1 x 10 ⁹ UFC/UFA
<i>Bifidobacterium breve</i> B632 (DSM 24706)	≥ 1 x 10 ⁹ UFC/UFA

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Cromo

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de niveles normales de glucosa en sangre.

Fundamentación científica

La obesidad se considera uno de los retos de salud pública más difíciles en la actualidad, ya que afecta aproximadamente a 1 de cada 3 personas en todo el mundo, con 107,7 millones de niños obesos en 2017.

Tras la acumulación de pruebas significativas, la microbiota intestinal se ha propuesto como una posible causa de la obesidad, junto con factores genéticos, conductuales y ambientales.

De hecho, las investigaciones demuestran que los sujetos que sufren de obesidad, incluidos los niños, se caracterizan por una alteración en la composición de la microbiota, con una disminución de la biodiversidad y la riqueza y una proporción alterada de poblaciones específicas como *Bifidobacterium* reducido.

BIFISLIM® Junior puede ayudar a restablecer la homeostasis metabólica y reducir la inflamación crónica en niños con obesidad. Las cepas *B. breve* BR03 y *B. breve* B632 han sido seleccionadas por sus propiedades específicas:

- Llegar viables y colonizar el intestino de bebés y niños.¹
- Ejercer propiedades inmunomoduladoras con un fuerte efecto antiinflamatorio (pro-Th2),² reduciendo así la inflamación crónica.
- Inhibir directamente muchos microorganismos patógenos, incluyendo *Enterobacteriaceae*³ y diferentes cepas de *E. coli*; la cepa BR03 es activa también contra el serotipo enterohemorrágico *E. coli* O157:H7.⁴
- Proteger y restaurar la integridad del epitelio intestinal.⁴

Además, la cepa *B. breve* BR03, con una tasa de conversión de LA (ácido linoleico) a CLA (ácido linoleico conjugado) del 71%, es una potente productora de CLA.⁵

En un estudio clínico,⁶ BIFISLIM® Junior fue eficaz para mejorar la sensibilidad a la insulina en ayunas y durante una PTGO (Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral), reducir los valores de presión diastólica y favorecer la pérdida de peso en pacientes pediátricos con obesidad y resistencia a la insulina. Los efectos metabólicos de BIFISLIM® Junior se mantuvieron incluso después de interrumpir el tratamiento.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Mogna L, et al. (2014) Capacidad de los dos microorganismos B632 y BR03 para colonizar la microbiota intestinal de niños. *J Clin Gastroenterol*.
2. Amoroso A, et al. (2019) Evaluación sistemática de las propiedades inmunomoduladoras y funcionales de la bacteria probiótica *Bifidobacterium breve* BR03 (DSM 16604) y *Lactobacillus plantarum* LP01 (LMG P-21021). *J Prob Health*. 7:214.
3. Simone M, et al. (2014) El probiótico *Bifidobacterium breve* B632 inhibió el crecimiento de *Enterobacteriaceae* en cultivos de microbiota de lactantes con cólicos. *BioMed Res. Int. Bibliography*.
4. Mogna L, et al. (2012) Evaluación de la actividad inhibitoria in vitro de bacterias probióticas específicas contra diferentes cepas de *Escherichia coli*. *J Clin Gastroenterol*.
5. Datos internos de Probiotal.
6. Solito A, et al. (2021) La suplementación con las cepas *Bifidobacterium breve* BR03 y B632 mejoró la sensibilidad a la insulina en niños y adolescentes con obesidad en un ensayo cruzado, aleatorizado, de doble ciego y controlado con placebo. *Clin Nutr*. 40(7):4585-4594.
7. Del Piano et al. (2010) Evaluación de la colonización intestinal por bacterias probióticas microencapsuladas en comparación con las mismas cepas sin recubrimiento. *J Clin Gastroenterol* 44 (8):S42-46.

FLORATOPIC®

- *Reequilibra la microbiota intestinal, contrarresta el aumento de la carga de estafilococos y los niveles elevados de LPS.*
- *Regula la relación Th1/Th2.*
- *Mejora la dermatitis atópica en lactantes, niños y adultos.*

POLVO
HIDROSOLUBLELIBRE DE
ALÉRGENOS

MICROBAC

TESTEADO
IN VITROCLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis	NRV
<i>Lactobacillus LS01 salivarius (DSM 22775)</i>	≥ 2 x 10 ⁹ UFC	—

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de la piel y las mucosas en condiciones normales.

Fundamentación científica

Ladermatitis atópica (DA) es una enfermedad inflamatoria de la piel común, caracterizada por su recurrencia, piel seca, eritema y picazón. La incidencia de la DA ha aumentado gradualmente con el desarrollo de la industrialización y la urbanización, afectando al 15-30% de los niños y al 10% de los adultos en todo el mundo.¹ La DA tiene una fisiopatología compleja que incluye una respuesta inmunitaria alterada hacia la inmunidad Th2 y defectos en el sistema inmunitario innato. Los factores que predisponen a la DA pueden ser el tamaño reducido de la familia, los entornos urbanos y la dieta occidental, los cuales afectan tanto a la piel como a la microbiota intestinal. La DA comienza en la infancia temprana y suele ser la primera manifestación de la llamada "marcha atópica", progresando posteriormente a asma, rinitis alérgica y conjuntivitis alérgica.²

FLORATOPIC® ha sido específicamente desarrollado y probado clínicamente para tratar la DA en lactantes, adultos y niños gracias a las propiedades inmunomoduladoras de *L. salivarius* LS01. Se ha demostrado que la sólida eficacia clínica e inmunológica de la cepa LS01 en la DA depende de la regulación de la relación Th1/Th2, más que del aumento de la expresión de citocinas Th1.³ LS01 favorece la producción de IL-12, que es muy importante en el desarrollo de Th1.⁴

En dos estudios clínicos realizados tanto en adultos como en niños que padecían DA (DA moderada/grave en adultos), la suplementación con FLORATOPIC® durante 16 semanas:³⁻⁵

- Mejoró significativamente los índices DLQI, la puntuación SCORAD y el índice de picazón (Itching Index), efectos que persistieron incluso 4 semanas después de finalizar la suplementación con el probiótico.

Además, en un ECA (ensayo controlado aleatorio) de doble ciego y controlado con placebo en adultos:^{3,4} la suplementación con FLORATOPIC®:

- Reequilibró la microflora intestinal: disminuyó significativamente la carga fecal de estafilococos y la concentración plasmática de LPS (los cuales se mantuvieron en niveles significativos incluso después de interrumpir el tratamiento), mientras que aumentó el contenido fecal de LS01 (se recuperó LS01 en todos los sujetos después del tratamiento).
- Mejoró el estado inmunológico al reducir la producción de citocinas Th2, manteniendo estable la producción de citocinas Th1, incluso durante la temporada de polen.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Langan SM, Irvine AD, Weidinger S. Dermatitis atópica. Lancet (2020) 396(10247):345–60. doi:10.1016/s0140-6736(20)31286-1

2. Ricci C, et al. Seguimiento a largo plazo de la dermatitis atópica: Análisis retrospectivo de los factores de riesgo relacionados y asociación con enfermedades alérgicas concomitantes. J Am Acad Dermatol (2006) 55(5):765–71.

3. Drago L, et al. Efectos del tratamiento con *Lactobacillus salivarius* LS01 (DSM 22775) en la dermatitis atópica del adulto: un estudio aleatorizado controlado con placebo. Int J Immunopathol Pharmacol. 2011 Oct-Dec;24(4):1037–48.

4. Drago et al. Cambio de la flora fecal y efecto clínico de *L. salivarius* LS01 en adultos con dermatitis atópica. J Clin Gastroenterol 2012, 46 Suppl:S56–63. 5. Niccoli AA, et al. Resultados preliminares sobre los efectos clínicos del probiótico *Lactobacillus salivarius* LS01 en niños afectados por dermatitis atópica.

J Clin Gastroenterol. 2014 Nov-Dec;48 Suppl 1:S34–6.

PROBIAL® PIEL ATÓPICA

- *Propiedades inmunomoduladoras*
- *Inhibición de E. coli y S. aureus*
- *Mejora la dermatitis atópica, la urticaria crónica espontánea y la rosácea del cuero cabelludo Reduce la translocación microbiana*

POLVO
HIDROSOLUBLELIBRE DE
ALÉRGICOS

MICROBAC

TESTEADO
IN VITROCLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes		Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium breve</i>	BR03	$\geq 1 \times 10^9$ UFC
<i>Lactobacillus salivarius</i> (DSM 22775)	LS01	$\geq 1 \times 10^9$ UFC

Combinación nutracéutica eficaz

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de la piel y las mucosas en condiciones normales.

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

PROBIAL® Piel atópica ha sido desarrollado para abordar específicamente las enfermedades alérgicas dermatológicas. De hecho, fue formulado siguiendo las sólidas evidencias clínicas e inmunológicas sobre la eficacia de *L. salivarius* LS01 en la DA (dermatitis atópica)¹⁻³, con la adición de una cepa específica para tratar la respuesta proinflamatoria, *B. breve* BR03⁴⁻⁵. Se descubrió que esta mezcla es capaz de inhibir tanto a *E. coli* como a *S. aureus*, además de inducir una secreción masiva de IL-10 por parte de las PBMC (células mononucleares de sangre periférica) humanas de sujetos con asma alérgica y de reducir la secreción de TGF- β , IL-13 e IL-17 en sujetos asmáticos⁶. Esto puede conducir al reequilibrio de la relación Th1/Th2 y a la mejora de los síntomas alérgicos, pudiendo limitar la respuesta proinflamatoria y mejorando simultáneamente el proceso de mantenimiento del estado de tolerancia a antígenos externos.

La eficacia de PROBIAL® Piel atópica ha sido evaluada en diferentes estudios clínicos sobre tres afecciones cutáneas distintas: 1) rosácea del cuero cabelludo con dosis bajas de doxiciclina (estudio de caso); 2) urticaria crónica espontánea refractaria; y 3) dos estudios clínicos diferentes sobre DA, uno

en adultos con DA y otro en bebés y niños con DA leve/moderada.

- En adultos con DA⁷, un tratamiento de 3 meses con PROBIAL® Piel atópica:
 - Mejoró significativamente la puntuación SCORAD y el DQLI.
 - Redujo la translocación microbiana (disminución de la concentración plasmática de LPS).
 - Disminuyó la activación inmunitaria y mejoró la relación Th1/Th2, así como la relación de células T colaboradoras Th17/Treg.

- Todos los cambios persistieron tras 2 meses de suspensión y no se observaron en el grupo placebo.
- En pacientes pediátricos con DA leve/moderada⁸, 3 meses de suplementación con PROBIAL® Piel atópica se asociaron con una mejora clínica de la DA (puntuación SCORAD) y la reducción en el número de recaídas, lo cual se mantuvo incluso 2 meses después del final de la administración.
- En un paciente con antecedentes de 2 años de rosácea intermitente del cuero cabelludo⁹, 8 semanas de suplementación con PROBIAL® Piel atópica como terapia complementaria al tratamiento con doxiciclina mejoraron significativamente las manifestaciones cutáneas y oculares; en particular, las costras y pústulas desaparecieron por completo, dejando solo un eritema leve. Se suspendió la doxiciclina y se continuó con la administración de PROBIAL® Piel atópica. Tras 6 meses de seguimiento, no se detectaron signos de recaída o brotes de la enfermedad.
- Por último, también se evaluó la eficacia clínica y la seguridad de la ingesta de PROBIAL® Piel atópica en pacientes con urticaria crónica espontánea (UCE) que seguían presentando síntomas a pesar de la terapia concomitante con antihistamínicos H1. 8 semanas de tratamiento con PROBIAL® Piel atópica redujeron la actividad de la enfermedad y mejoraron el DQLI de los pacientes¹⁰.

Clínicamente testado

Bibliografía

- 1.[Fragmento] tratamiento en dermatitis atópica del adulto: un estudio aleatorizado controlado con placebo. *Int J Immunopathol Pharmacol*. 2011 Oct- Dec;24(4):1037-48.
- 2.Drago et al. Cambio de la flora fecal y efecto clínico de *L. salivarius* LS01 en adultos con dermatitis atópica. *J Clin Gastroenterol* 2012; 46 Suppl:S56-63.
- 3.Niccoli AA, et al. Resultados preliminares sobre los efectos clínicos del probiótico *Lactobacillus salivarius* LS01 en niños afectados por dermatitis atópica. *J Clin Gastroenterol*. 2014 Nov-Dec;48 Suppl 1:S34-6.
- 4.Nicola S. et al. Interacción entre probióticos y células inmunitarias humanas: la actividad antiinflamatoria prospectiva de *Bifidobacterium breve* BR03. *AgroFOOD*, 2010; 21(2):S44-47.
- 5.Amoroso A. et al. (2019) Una evaluación sistemática de las propiedades inmunomoduladoras y funcionales de la bacteria probiótica *Bifidobacterium breve* BR03 (DSM 16604) y *Lactobacillus plantarum* LP01 (LMG P-21021). *J Prob Health*. 7:214.
- 6.Drago L. Efectos inmunomoduladores de *Lactobacillus salivarius* LS01 y *Bifidobacterium breve* BR03, solos y en combinación, en células mononucleares de sangre periférica de asmáticos alérgicos. *Allergy Asthma Immunol Res*. 2015 July; 7(4):409-413.
- 7.Iemoli E. et al. Los probióticos reducen la translocación microbiana intestinal y mejoran la dermatitis atópica del adulto. *J Clin Gastroenterol*. 2012; 46 7.Iemoli E. et al. Los probióticos reducen la translocación microbiana intestinal y mejoran la dermatitis atópica del adulto. *J Clin Gastroenterol*. 2012; 46
- 8.Licari A. et al. Eficacia clínica de *Lactobacillus salivarius* LS01 y *Bifidobacterium breve* BR03 en pacientes pediátricos afectados por dermatitis atópica. *Il medico pediatra* 2016;38-42.
- 9.Fortuna M. C. et al. Un caso de rosácea del cuero cabelludo tratado con dosis bajas de doxiciclina y terapia probiótica, y revisión de la literatura sobre opciones terapéuticas. *Dermatologic Therapy* ISSN 1396-0296.
- 10.Nettis E. et al. Probióticos y urticaria crónica espontánea refractaria. *Eur Ann Allergy Immunol* 2016, Vol 48, N 5, 182-187.

PROBIAL® PIEL ATÓPICA

- Normalización de la piel.
- Mejora de la gravedad de la dermatitis atópica.
- Reequilibrio de la relación Th1/Th2.



POLVO
OROSOLUBLE



LIBRE DE
ALÉRGENOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes

Cantidad/dosis

Bifidobacterium lactis BS01 (LMG P-21384)

≥ 1 x 10⁹ UFC

Lactobacillus rhamnosus LR05 (DSM 19739)

≥ 1 x 10⁹ UFC

FOS

2500 mg

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina D

Declaración de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal del sistema inmunitario; la vitamina D desempeña un papel en el proceso de división celular.

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de la piel y las mucosas en condiciones normales.

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

PROBIAL® Piel Atópica es un complemento alimenticio simbiótico que contiene *B. animalis* subsp. *lactis* BS01, *L. rhamnosus* LR05 y fructooligosacáridos, el cual ha sido diseñado específicamente para tratar la dermatitis atópica.

Se ha demostrado que la combinación de BS01 y LR05 induce una elevada secreción de IL-10, junto con un cambio de un fenotipo Th2 a uno más similar a Th1 y Th17.¹

PROBIAL® Piel Atópica ha sido estudiado clínicamente en adultos con dermatitis atópica documentada (estudio observacional).² Tras 2 y 4 meses de administración, PROBIAL® Skin Atopic tuvo efectos positivos en la normalización de la piel y mejoró la gravedad de la DA (reducción de la puntuación SCORAD), con la disminución concomitante en el uso de corticosteroides, fármacos antihistamínicos e inhibidores de la calcineurina.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Heldner A, et al. Ex Vivo Immunomodulatory Effects of Lactobacillus-, Lactocaseibacillus-, and Bifidobacterium-Containing Synbiotics on Human Peripheral Blood Mononuclear Cells and Monocyte-Derived Dendritic Cells in the Context of Grass Pollen Allergy. *Probiotics Antimicrob Proteins*. 2022 Feb 3.
2. Manzotti G., et al., Probiotics as a novel adjuvant approach to atopic dermatitis. *Journal of contemporary Immunol* (2014) vol. 1 n°2, pp 57-66

BIFIACNEL®

- *Acné leve a moderado* Reducción de IL-8
- *Inducción de IL-10* Contrarrestación de P. acnes
- *Reducción de lesiones faciales, eritema y descamación.*
- *Reducción de la tasa de secreción de sebo.*



Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium breve</i> BR03 (DSM 16604)	$\geq 0,5 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus salivarius</i> LS03 (DSM 22776)	$\geq 1 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus casei</i> LC03 (DSM 27537)	$\geq 0,5 \times 10^9$ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de la piel y las mucosas en condiciones normales.

NAC

Fluidificación del sebo, facilitación de la eliminación (sin declaración de la EFSA).

Fundamentación científica

- L. salivarius LS03: ha sido seleccionada a partir de un cribado preliminar de más de 70 cepas con el objetivo de seleccionar aquellas con la mejor actividad antiinflamatoria (principalmente producción de IL-10). LS03 fue la de mejor desempeño en la reducción de IL-8, limitando así la inflamación local inducida por P. acnes. También tiene una característica destacada contra P. acnes gracias a la producción de bacteriocinas¹.
- B. breve BR03: es el *Bifidobacterium* antiinflamatorio más fuerte en la colección de Probiotal gracias a la producción de IL-10^{2,3}, la cual es fuertemente inducida también por L. casei LC03⁴.

BIFIACNEL® ha sido probado en un estudio clínico aleatorizado, controlado con placebo y activo en pacientes que sufren de acné leve a moderado⁵. 8 semanas de suplementación con BIFIACNEL® redujeron significativamente 1) el número total de lesiones faciales; 2) el eritema y la descamación; 3) la tasa de secreción de sebo; 4) la presencia de P. acnes en la piel y estimularon el crecimiento del beneficioso S. epidermidis.

Clínicamente testeado

Bibliografía

1. Deidda F, et al. New Approach in Acne Therapy: A Specific Bacteriocin Activity and a Targeted Anti IL-8 Property in Just 1 Probiotic Strain, the L. salivarius LS03. J Clin Gastroenterol. 2018 Nov/Dec;52 Suppl 1, Proceedings from the 9th Probiotics, Prebiotics and New Foods, Nutraceuticals and Botanicals for Nutrition & Human and Microbiota Health Meeting, held in Rome, Italy from September 10 to 12, 2017: S78-S81
2. Amoruso A, et al. (2019) Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic *Bifidobacterium Breve* BR03 (DSM 16604) *Lactobacillus Plantarum* LP01 (LMG P-21021). J Prob Health. 7:214.
3. Nicola S, et al. Interaction between probiotics and human immune cells: the prospective anti-inflammatory activity of *Bifidobacterium breve* BR03. AgroFOOD, 2010; 21(2): S44-47
4. Internal Probiotal's data
5. Rinaldi F, et al. Facial Acne: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study on the Clinical Efficacy of a Symbiotic Dietary Supplement. Dermatol Ther (Heidelb). 2022 Feb; 12(2): S77-S89.

FLOR-EN® Adultos

- Reducción de la inflamación de la mucosa.
- Restauración de la función de la barrera intestinal.
- Contrarrestación de la disbiosis intestinal.



POLVO
OROSOLUBLE



LIBRE DE
ALÉRGICOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes		Cantidad/dosis
<i>Lactobacillus delbrueckii</i> LDD01 (DSM 22106)		≥ 0,2 x 10 ⁹ células
<i>Lactococcus lactis</i> subsp. <i>Cremoris</i> LLC02 (DSM 29536)		≥ 0,8 x 10 ⁹ células
Carbonato de calcio - Calcio		≥ 1 x 10 ⁹ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina D

Reivindicación de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal del sistema inmunitario; desempeña un papel en el proceso de división celular.

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de la piel y las mucosas en condiciones normales.

Fundamentación científica

FLOR-EN® Adults es un complemento alimenticio probiótico diseñado específicamente para tratar la disbiosis intestinal y la alteración de la permeabilidad intestinal, gracias a un enfoque integral con 3 cepas específicas:

- *L. plantarum* LP01 y *L. delbrueckii* LDD01: ejercen una fuerte inhibición directa contra diferentes biotipos de *E. coli*, gracias a genes que codifican bacteriocinas (sustancias que eliminan bacterias patógenas).¹
- *L. plantarum* LP01: ha demostrado restaurar y proteger completamente la función de la barrera intestinal después de una agresión inflamatoria, además de ejercer potentes efectos antiinflamatorios útiles para contrarrestar la inflamación intestinal.²

FLOR-EN® Adults ha sido estudiado clínicamente en más de 7,000 adultos que sufrían trastornos intestinales o que se sometieron a preparación intestinal o cirugía abdominal. 4 semanas de tratamiento redujeron eficazmente las molestias digestivas más comunes, incluyendo dolor abdominal, hinchazón, flatulencia y borborismos (ruidos intestinales).³⁻⁵

Clinicamente testado

Bibliografía

1. Mognaet al, Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different *Escherichia coli* strains. J Clin Gastroenterol. 2012
2. Amoroso A, et al. (2019) Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic *Bifidobacterium Breve* BR03 (DSM 16604) *Lactobacillus Plantarum* LP01 (LMG P-21021). J Prob Health. 7:214.
3. Bonavina L et al, *Lactobacillus plantarum* LP01, *Lactobacillus lactis* subspecies *cremoris* LLC02, and *Lactobacillus delbrueckii* LDD01 in patients undergoing bowel preparation. Acta Biomed. 2019 Jul 10; 90 (7-S):13-17.
4. Bonavina L et al. Abincol® (*Lactobacillus plantarum* LP01, *Lactobacillus lactis* subspecies *cremoris* LLC02, *Lactobacillus delbrueckii* LDD01), an oral nutraceutical, pragmatic use in patients with chronic intestinal disorders. Acta Biomed. 2019 Jul 10;90(7-S):8-12.
5. Bonavina et al. Post-surgical intestinal dysbiosis: use of an innovative mixture (*Lactobacillus plantarum* LP01, *Lactobacillus lactis* subspecies *cremoris* LLC02, *Lactobacillus delbrueckii* LDD01). Acta Biomed. 2019 Jul 10; 90 (7-S):18-23.

PEDIATRÍA

FLOR-EN® Bebé

- Reducción de la inflamación de la mucosa.
- Restauración de la función de la barrera intestinal.
- Contrarrestación de la disbiosis intestinal.
- Reducción de la prevalencia y el número de días de diarrea asociada a antibióticos.



GOTAS EN ACEITE



LIBRE DE ALÉRGENOS



MICROBAC



CEPAS EN ACEITE



TESTEADO IN VITRO



CLINICAMENTE TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Lactobacillus reuteri</i> LRE02 (DSM 23878)	$\geq 0,2 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> LR04 (DSM 16605)	$\geq 1 \times 10^9$ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina D

Reivindicación de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal del sistema inmunitario; desempeña un papel en el proceso de división celular.

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de la piel y las mucosas en condiciones normales.

Fundamentación científica

FLOR-EN® Bebé es una formulación hecha a medida para bebés, de etiqueta limpia y libre de alérgenos en suspensión de aceite, específicamente formulada para atacar los dismicrobiosmos infantiles y la diarrea asociada a antibióticos en lactantes y niños. Las dos cepas probióticas, *L. reuteri* LRE02 y *L. rhamnosus* LR04, son capaces de significativamente:

- Prevenir el daño a la integridad del epitelio intestinal, así como restaurar la membrana después del daño^{1,2};
- Modular la respuesta inmune contra patógenos al aumentar significativamente los asesinos naturales³;
- Inhibir directamente diferentes microorganismos patógenos, incluyendo varias cepas de *E. coli* patógena, así como *E. faecalis*, *K. pneumoniae*, *E. coli* y *S. aureus*, gracias a genes que codifican para bacteriocinas^{3,4}.

En un estudio clínico⁵, la suplementación diaria con 5 gotas de FLOR-EN® Bebé durante 30 días en niños tratados con penicilinas, cefalosporinas y macrólidos redujo significativamente la prevalencia de diarrea asociada a antibióticos, mejoró la consistencia de las heces y redujo el número de días con diarrea. Diferencias en la prevalencia entre las tres categorías de antibióticos resultaron entre los dos grupos ($p < 0.0001$).

Clínicamente testado

Bibliografía

1. InternalProbiotal's data 2. Chamignon C, et al. Evaluation of the Probiotic Properties and the Capacity to Form Biofilms of Various Lactobacillus Strains. Microorganisms. 2020 Jul 15;8(7):1053
2. Mogna L, et al. Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different Escherichia coli strains (LP01, LP02, LR04, LR06, LPS01, LDD01, BR03, B632). J Clin Gastroenterol. 2012; 46 Suppl:S29-32
3. Deidda F, et al. How Probiotics may Kill Harmful Bacteria: The in vitro Activity against Some Haemolytic Strains. J Prob Health. 2020. Vol. 8 Iss.2 No: 216
4. Drago L, et al. Effect of Limosilactobacillus reuteri LRE02-Lactocaseibacillus rhamnosus LR04 Combination on Antibiotic-Associated Diarrhea in a Pediatric Population: A National Survey. J. Clin. Med. 2020, 9(10),3080;

BIFIFOS®

- Tratamiento complementario a la rifampicina.
- Resistencia antibiótica no transmisible a la rifamicina Hinchazón y dolor abdominal
- Síndrome del intestino irritable y enfermedad diverticular.
- Resistencia natural al ácido gástrico. Disbiosis intestinal tras tratamientos con antibióticos.

POLVO
OROSOLUBLE

MICROBAC

TESTEADO
IN VITROCLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium longum</i> (LW11 P-21586)	≥ 5 x 10 ⁹ células
FOS (Fructoligosacáridos)	2500 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de la piel y las mucosas en condiciones normales.

Cúrcuma

Actividad antioxidante y antiinflamatoria en la enfermedad inflamatoria intestinal (sin declaración de la EFSA).

Fundamentación científica

BIFIFOS® es un suplemento alimenticio probiótico basado en *B. longum* W11, con una eficacia clínica que ha sido demostrada por 7 estudios in vitro⁸⁻⁹ y 7 estudios clínicos en humanos¹⁻¹⁰. Entre las *Bifidobacteria*, *B. longum* W11 es una de las cepas más investigadas por su potencial uso como una herramienta poderosa para ayudar a resolver problemas generalizados que aún no han sido resueltos, como el síndrome del intestino irritable (SII) y la enfermedad diverticular.

B. longum W11 muestra interesantes propiedades funcionales:

- resistencia a los ácidos gástricos y sales biliares;
- producción de exopolisacárido: es el factor clave para su fuerte adherencia y buenas propiedades de persistencia;
- inmunomodulación: W11 establece una respuesta Th-1, lo que conduce a una defensa sólida contra patógenos intracelulares, sin estimular los componentes proinflamatorios.

Gracias a la presencia de sus propiedades de resistencia a los antibióticos seguras y no transmisibles, *B. longum* W11 es la elección perfecta como complemento a las rifampicinas, comúnmente utilizadas en el tratamiento y manejo de varios trastornos intestinales, incluyendo SII, EII, enfermedad diverticular, SIBO (sobrecrecimiento bacteriano del intestino delgado), erradicación de *H. pylori* y diarrea del viajero. *B. longum* W11 es seguro y se ha demostrado que sobrevive y coloniza el intestino durante el tratamiento con rifampicinas, en el mantenimiento de una microflora intestinal adecuada durante y después del tratamiento con antibióticos.

En un estudio clínico, BIFIFOS® muestra eficacia en el alivio del estreñimiento funcional, que caracteriza al SII-E (SII con estreñimiento como característica principal), reduciendo signos y síntomas, aumentando la motilidad intestinal en aprox. 25%, y el número promedio de evacuaciones por semana de 2.9 a 4.1.

En el SII moderado-severo, BIFIFOS® disminuyó significativamente los síntomas del 62.9% al 9.6% y del 38.8% al 4.1% para la hinchazón y el dolor abdominal, respectivamente.

Clínicamente testado

Bibliografía

- a. Medina M, et al. (2007) Propiedades inmunomoduladoras diferenciales de cepas de *Bifidobacterium longum*: relevancia para la selección de probióticos y aplicaciones clínicas. *Clin Exp Immunol* 150:531e8.
- b. Izquierdo E, et al. (2008) Resistencia a condiciones gastrointestinales simuladas y adhesión al mucus como criterios probióticos para cepas de *Bifidobacterium longum*. *Curr Microbiol* 56:613e8.
- c. Inturri R, et al. (2014) Observación mediante microscopía electrónica de barrido de las propiedades de adhesión de *Bifidobacterium longum* W11 y análisis cromatográfico de su exopolisacárido. *Food Nutr Sci* 5:1787e92.
- d. Graziano T, et al. (2016) El posible uso innovador de *Bifidobacterium longum* W11 en asociación con rifaximina: ¿un nuevo horizonte para un enfoque combinado? *J Clin Gastroenterol* 50:S153e6.
- e. Inturri R, et al. (2017) Secuencia genómica completa de *Bifidobacterium longum* W11 (LMG P-21586), utilizada como cepa probiótica. *Genome Announc* 5. e01659-16.
- f. Inturri R, et al. (2017) Propiedades químicas y biológicas del nuevo exopolisacárido producido por una cepa probiótica de *Bifidobacterium longum*. *Carbohydr Polym* 174:1172e80.
- g. Inturri R, et al. (2017) Efectos inmunomoduladores del exopolisacárido producido por *Bifidobacterium longum* W11 en la producción de citoquinas. *Curr Pharm Biotechnol* 18(11):883-889.
8. Amenta M, et al. (2006) Dieta y estreñimiento crónico. Beneficios de la suplementación oral con el simbiótico zirfos (*Bifidobacterium longum* W11 + FOS Actilight). *Acta Biomed* 77(3):157-62.
9. Colecchia A, et al. (2006) Symbiotic Study Group. Efecto de una preparación simbiótica sobre las manifestaciones clínicas del síndrome del intestino irritable, variante estreñimiento. Resultados de un estudio multicéntrico, abierto y no controlado. *Minerva Gastroenterol Dietol* 52(4):349-58.
10. Fanigliulo L, et al. (2006) Papel de la microflora intestinal y efectos probióticos en el síndrome del intestino irritable. *Acta Biomed* 77(2):85-9.
11. Sarnelli G, et al. (2008) Efectos de la suplementación oral con el simbiótico (*Bifidobacterium longum* W11 + FOS Actilight) en el SII con estreñimiento: un ensayo aleatorizado de búsqueda de dosis, frente a fibras. *Digestive and Liver Disease*, 40(1):S141.
12. Malaguarnera M, et al. (2007) Tratamiento con *Bifidobacterium longum* con Fructooligosacáridos (FOS) en la Encefalopatía Hepática Mínima: Un estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo. *Dig Dis Sci* 52:3259-3265.
13. Dughera L, et al. (2007) Efectos de preparaciones simbióticas sobre los síntomas del síndrome del intestino irritable con estreñimiento. *Acta Biomed* 78:111-116.
14. Sarnelli G, et al. Efectos de la suplementación oral con el simbiótico (*Bifidobacterium longum* W11 + FOS Actilight) en el SII con estreñimiento: un ensayo aleatorizado de búsqueda de dosis, frente a fibras. *Digestive and Liver Disease* 2008; 40(1):S141.
15. Malaguarnera M, et al. (2012) *Bifidobacterium longum* con fructooligosacáridos en pacientes con esteatohepatitis no alcohólica. *Dig Dis Sci* 57(2):545-53.
16. Di Pierro F, et al. (2019) Efectos de *Bifidobacterium longum* W11 resistente a la rifaximina en sujetos con enfermedad diverticular sintomática no complicada tratados con rifaximina. *Minerva Gastroenterol Dietol* 65:259e64.
17. Morelli L, et al. Seguimiento del destino de la cepa *Bifidobacterium longum* W11 durante un ensayo en humanos. Istituto di Microbiologia, Facoltà di Agraria, Università Cattolica del Sacro Cuore, Piacenza, Italia; Azienda Ospedaliera Santa Maria Maggiore, Struttura Complessa Gastroenterologia, Novara, Italia.

BIFICOL®

- Reducción de la inflamación de la mucosa.
- Protección y restauración de la función de la barrera intestinal.
- Contrarrestación de la disbiosis intestinal.
- Producción de GABA.
- Alivio del dolor.

POLVO
OROSOLUBLELIBRE DE
ALÉRGENOS

MICROBAC

TESTEADO
IN VITROCLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes

Cantidad/dosis

Bifidobacterium BR03 breve
(DSM 16604)

≥ 1 x 10⁹ células

Lactobacillus plantarum LP01
(LMG P-21021)

≥ 1 x 10⁹ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina B6

Declaración de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal del sistema nervioso y a la función psicológica normal.

Vitamina B3 (niacina)

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de las mucosas en condiciones normales.

Triptófano

(sin declaración de la EFSA). Implicado en el metabolismo de la serotonina.

Fundamentación científica

El Síndrome del Intestino Irritable (SII) es un trastorno intestinal funcional global y de alta prevalencia, que afecta al 5% de la población mundial en cualquier momento, con variaciones de prevalencia entre países¹. Se caracteriza por dolor abdominal, hinchazón y alteraciones en la función intestinal. Aunque la etiología y patogénesis exactas que subyacen al SII aún no se comprenden por completo, los estudios muestran que el SII está asociado con alteraciones en la microbiota intestinal, inflamación de la mucosa crónica de bajo grado, función inmune, hipersensibilidad visceral, regulación alterada del eje intestino-cerebro y factores psicosociales². El eje intestino-cerebro es un factor clave para el SII, y dado que el sistema GABAérgico está alterado en pacientes con SII con niveles disminuidos de GABA, se están considerando medicamentos análogos de GABA para reducir el dolor visceral³.

BIFICOL® se basa en dos de las principales cepas bacterianas antiinflamatorias de Probiotal, seleccionadas específicamente para atacar la función inmune, la inflamación y el daño de la mucosa, así como la disbiosis intestinal y la producción de GABA:

- *L. plantarum* LP01 y *B. breve* BR03 mostraron gran utilidad en el tratamiento y prevención de trastornos inflamatorios gastrointestinales, así como en la reducción del sobrecrecimiento bacteriano en el SII al promover la respuesta inmune Th2 y contrarrestar la Th1⁴⁻⁶.
- LP01 y BR03 son capaces de antagonizar directamente patógenos nosocomiales potenciales específicos, incluyendo *K. pneumoniae*, *E. coli*, *S. aureus*, *E. faecium* y *P. aeruginosa*⁷⁻⁹.
- Se ha encontrado que LP01 proporciona protección a las células epiteliales contra la disfunción de la barrera inducida por la inflamación⁷.
- Se encontró que LP01 fue capaz de producir GABA en un estudio in vitro¹⁰.

BIFICOL® está respaldado por tres estudios clínicos

- En el primer ensayo clínico, BIFICOL® demostró una gran eficacia en el alivio del dolor y de los principales síntomas típicamente asociados con el SII¹¹.
- En los otros dos estudios clínicos, se demostró que BIFICOL® mejora los trastornos de evacuación y la hinchazón abdominal¹², así como el estreñimiento y los síntomas relacionados, la motilidad intestinal y el número de defecaciones¹³.

*Clínicamente testado***Bibliografía**

1. Oka P, et al. Prevalencia global del síndrome del intestino irritable según los criterios de Roma III o IV: una revisión sistemática y metanálisis. *Lancet Gastroenterol Hepatol*. 2020 Oct;5(10):908-917.
2. Sun JR, et al. Eficacia y seguridad de los probióticos en el síndrome del intestino irritable: una revisión sistemática y metanálisis. *Saudi J Gastroenterol*. 2020 Mar-Apr;26(2):66-77.
3. Gros M, et al. Disfunción de los neurotransmisores en el síndrome del intestino irritable: enfoques emergentes para el tratamiento. *J Clin Med*. 2021;10(15):3429. Publicado el 31 de julio de 2021. doi:10.3390/jcm10153429.
4. Mogna L, et al. Evaluación de la actividad inhibitoria in vitro de bacterias probióticas específicas contra diferentes cepas de *Escherichia coli*. *J Clin Gastroenterol*. 2012; 46 Suppl:S29-32.
5. Nicola S, et al. Interacción entre probióticos y células inmunes humanas: la actividad antiinflamatoria prospectiva de *Bifidobacterium breve* BR03. *AgroFOOD*. 2010; 21(2):S44-47.
6. Amoroso A, et al. (2019) Una evaluación sistemática de las propiedades inmunomoduladoras y funcionales de los probióticos *Bifidobacterium Breve* BR03 (DSM 16604) y *Lactobacillus Plantarum* LP01 (LMG P-21021). *J Prob Health*. 7:214.
7. Magistrelli L, et al. Los probióticos pueden tener efectos beneficiosos en la enfermedad de Parkinson: evidencia in vitro. *Front Immunol*. 2019 May 7;10:969.
8. Deidda F, et al. Cómo los probióticos pueden matar bacterias dañinas: la actividad in vitro contra algunas cepas hemolíticas. *J Prob Health*, 2020. Vol. 8 Iss.2 No. 216.
9. Mogna L, et al. Evaluación de la actividad inhibitoria in vitro de bacterias probióticas específicas contra diferentes cepas de *Escherichia coli*. *J Clin Gastroenterol*. 2012; 46 Suppl:S29-32.
10. Datos internos de Probiotal.
11. Saggioro A. Los probióticos en el tratamiento del síndrome del intestino irritable. *J Clin Gastroenterol* 2004; 38(8): S104-106.
12. Del Piano M, et al. El uso de probióticos en voluntarios sanos con trastornos de evacuación y heces duras: un estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo. *J Clin Gastroenterol*. 2010 Sep;44 Suppl 1:S30-4.
13. Del Piano M, et al. El uso de probióticos en el tratamiento del estreñimiento en los ancianos. *CIBUS*, 2005; 1(1):23-30.

GASTROBARRIER®

- *Reequilibra la microflora estomacal e intestinal en pacientes con acidez intragástrica alterada.*
- *Revierte el sobrecrecimiento bacteriano a nivel del estómago y el duodeno.*
- *Reduce el riesgo de infecciones gastrointestinales transmitidas por los alimentos en pacientes tratados crónicamente con IBP.*



POLVO
OROSOLUBLE



LIBRE DE
ALÉRGICOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> LR06 (DSM 2198)	≥ 2 x 10 ⁹ UAF
<i>Lactobacillus pentosus</i> LPS01 (DSM 21980)	≥ 2 x 10 ⁹ UAF
<i>Lactobacillus plantarum</i> (LMQ_Lp01 P-21021)	≥ 1 x 10 ⁹ UAF
<i>Lactobacillus delbrueckii</i> (DSMLDD01 22106)	≥ 0,3 x 10 ⁹ UAF
NAC	60 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)
Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Biotina
Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de las mucosas normales.

Fundamentación científica

Los IBP (Inhibidores de la Bomba de Protones) se encuentran entre los 10 medicamentos más utilizados en el mundo. Su uso crónico se ha vinculado consistentemente con cambios profundos hacia un microbioma intestinal menos saludable y un mayor riesgo de infecciones gastrointestinales¹⁻⁶. Este aumento del riesgo se debe probablemente al deterioro de la función de barrera selectiva gástrica y a cambios en el microbioma intestinal del usuario de IBP. El tratamiento a largo plazo con IBP suprime crónicamente la producción de ácido del estómago, lo que conduce a la hipoclorhidria, la cual altera el entorno intraluminal y permite que más bacterias sobrevivan a esta barrera y crezcan en el intestino delgado. Esta ingesta prolongada de IBP se asocia comúnmente con el SIBO, y la incidencia del SIBO aumenta cuando la duración de la ingesta de IBP es superior a 6 meses^{5,6}. El sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado (SIBO) es una condición clínica en la que el intestino delgado proximal es colonizado por un número anormalmente grande ($>10^4$ /mL) de bacterias intestinales y se caracteriza por síntomas de pérdida de peso, hinchazón, malabsorción, esteatorrea y deficiencia de vitaminas⁷. GASTROBARRIER® ha sido específicamente diseñado y probado clínicamente para restaurar un efecto de barrera gástrica fisiológica, reduciendo así la amenaza de infecciones gastrointestinales transmitidas por alimentos, al reequilibrar la microflora gastrointestinal en pacientes con acidez intragástrica deteriorada. Las cuatro cepas contenidas en GASTROBARRIER® fueron seleccionadas por su actividad antagonista hacia *E. coli*, incluyendo la cepa enterohemorrágica O157:H7⁸, mientras que *L. delbrueckii* LDD01 ha demostrado fuertes propiedades inhibitorias contra *K. pneumoniae*⁹. Se incluyó N-acetilcisteína por sus conocidos efectos mecánicos sobre las biopelículas (biofilms) bacterianas, para prevenir su posible formación, particularmente en el estómago.

En dos estudios clínicos en pacientes tratados con IBP^{10,11}, entre 10 y 15 días de suplementación con GASTROBARRIER® una vez al día fue capaz de reequilibrar rápidamente la composición de la microbiota del estómago e intestino y restaurar una barrera protectora contra bacterias dañinas:

- Colonizó el estómago y el duodeno, al menos temporalmente, reduciendo así el sobrecrecimiento bacteriano.
- Revirtió significativamente el sobrecrecimiento bacteriano a nivel estomacal y duodenal, que es típico de sujetos tratados con IBP por >12 meses, restaurando así una barrera protectora contra posibles patógenos transmitidos por alimentos.
- Disminuyó significativamente las bacterias gramnegativas, *Enterococcus* spp., levaduras y mohos en la microbiota intestinal.
- Sugerencia de uso: tomar GASTROBARRIER® durante la comida principal, preferiblemente la cena, para permitir que los probióticos permanezcan más tiempo en el lumen estomacal y se distribuyan homogéneamente junto con la NAC.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. McDonald EG, Milligan J, Frenette C, et al. Terapia continua con inhibidores de la bomba de protones y el riesgo asociado de infección recurrente por *Clostridium difficile*. *JAMA Intern Med* 2015;175:784-91.
2. Bouwknegt M, Pelt W Van, Kubbinga ME, et al. Posible asociación entre el reciente aumento de la incidencia de campylobacteriosis en los Países Bajos y el uso de inhibidores de la bomba de protones—un estudio ecológico. *Eurosurveillance* 2014;19:1-6.
3. Leonard J, Marshall JK, Moayyedi P. Revisión sistemática del riesgo de infección entérica en pacientes que toman supresión de ácido. *Am J Gastroenterol* 2007;102:2047-56.
4. Janarthanan S, Ditah I, Adler DG, et al. Diarrea asociada a *Clostridium difficile* y terapia con inhibidores de la bomba de protones: un metanálisis. *Am J Gastroenterol* 2012;107:1001-10.
5. Compare D, Pica L, Rocco A et al. Efectos del tratamiento con IBP a largo plazo sobre la producción de síntomas intestinales y SIBO. *Eur. J. Clin. Invest.* 2011; 41: 380-6.
6. Revaiah PC, et al. Riesgo de sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado en pacientes que reciben inhibidores de la bomba de protones frente a inhibidores de la bomba de protones más procinéticos. *JGH Open*. 2018 Apr 22(2):47-53.
7. Krajicek EJ, Hansel SL. Sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado: una revisión de atención primaria. *Mayo Clin. Proc.* 2016; 91: 1828-33.
8. Mogna L et al. Evaluación de la actividad inhibitoria in vitro de bacterias probióticas específicas contra diferentes cepas de *Escherichia coli*. *J Clin Gastroenterol.* 2012; 46 Suppl:S29-32.
9. Mogna L, et al. Inhibición in vitro de *Klebsiella pneumoniae* por *Lactobacillus delbrueckii* Subsp. *delbrueckii* LDD01 (DSM 22106): ¿Una estrategia innovadora para posiblemente contrarrestar tales infecciones en humanos? *J Clin Gastroenterol.* 2016 Nov/Dec;50 Suppl 2.
10. Del Piano M, et al. El potencial innovador de *Lactobacillus rhamnosus* LR06, *Lactobacillus pentosus* LPS01, *Lactobacillus plantarum* LP01 y *Lactobacillus delbrueckii* subsp. *delbrueckii* LDD01 para restaurar el "efecto de barrera gástrica" en pacientes tratados crónicamente con IBP: un estudio piloto. *J Clin Gastroenterol.* 2012;46(suppl):S18-S26.
11. Del Piano M, et al. Correlación entre el tratamiento crónico con inhibidores de la bomba de protones y el sobrecrecimiento bacteriano en el estómago: ¿algún posible papel beneficioso para lactobacilos seleccionados? *J Clin Gastroenterol.* 2014 Nov-Dec;48 Suppl 1:S40-6.

PEDIATRÍA

PROBIAL® Estómago

- Mejora de los síntomas dispépticos.
- Protección de la mucosa gástrica.

POLVO
HIDROSOLUBLELIBRE DE
ALÉRGENOS

MICROBAC

TESTEADO
IN VITROCLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes		Cantidad/dosis
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> (DSM 16605)	LR04	$\geq 1 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus pentosus</i> (DSM 21980)	LPS01	$\geq 0,8 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus plantarum</i> (LMG P-21021)	LP01	$\geq 3 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus delbrueckii</i> (DSM 22106)	LDD01	$\geq 0,2 \times 10^9$ células
NAC		60 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Calcio

Declaración de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal de las enzimas digestivas.

Fundamentación científica

PROBIAL® Estómago ha sido formulado y estudiado para mejorar clínicamente los síntomas de la dispepsia funcional (DF). La dispepsia funcional es una de las cuatro categorías de trastornos gastrointestinales funcionales, y su prevalencia entre adultos oscila entre el 10% y el 30% en todo el mundo¹. La DF es un trastorno gastrointestinal crónico y se caracteriza por dos subgrupos: 1) síndrome de distrés postprandial (SDP); y 2) síndrome de dolor epigástrico (SDE). Mientras que la plenitud postprandial y la saciedad temprana son los dos síntomas fundamentales asociados con el SDP, el dolor epigástrico y el ardor son los síntomas cardinales vinculados al SDE.

Las terapias farmacológicas estándar para la DF incluyen supresores de ácido (por ejemplo, inhibidores de la bomba de protones, antagonistas de los receptores de histamina tipo 2), procinéticos y antiácidos².

En un estudio clínico, 30 días de suplementación con PROBIAL® Estómago, solo o en combinación con tratamientos farmacológicos estándar, mejoró significativamente los síntomas dispépticos en pacientes que sufren de DF³.

En particular, PROBIAL® Estómago por sí solo resultó en la prevalencia más baja de todos los síntomas tras el tratamiento en pacientes con SDP, y redujo significativamente la incidencia de todos los síntomas en pacientes con SDE. Curiosamente, cuando se comparó con el probiótico combinado con el tratamiento farmacológico estándar, el uso de PROBIAL® Estómago por sí solo mostró:

- La mayor prevalencia de ausencia de síntomas de plenitud postprandial, ausencia de ardor epigástrico y ausencia de dolor epigástrico en pacientes con SDP.

La mayor prevalencia de ausencia de plenitud postprandial y ausencia de saciedad temprana en pacientes con SDE.

Bibliografía

1. Kim SE, Kim N, Lee JY, et al. Prevalencia y factores de riesgo de la dispepsia funcional en una población de chequeo de salud: un estudio prospectivo multicéntrico a nivel nacional. *J Neurogastroenterol Motil* 2018; 24: 603–613.
2. Oh JH, et al. Guías de práctica clínica para la dispepsia funcional en Corea. *J Neurogastroenterol Motil* 2020; 26: 29–50.
3. Drago L, et al. Evaluación de los principales síntomas de la dispepsia funcional tras la administración de probióticos en pacientes que reciben terapias farmacológicas convencionales. *J Int Med Res*. 2021 Jan; 49(1):300060520982657.

Clínicamente testeado

PEDIATRÍA

PROBIAL® Vientre Plano

- Mejora la hinchazón y el dolor abdominal.
- Reduce la inflamación.
- Protege la función de la barrera intestinal.
- Posee actividad antipatogénica.



CÁPSULAS



LIBRE DE ALÉRGENOS



MICROBAC



TESTEADO IN VITRO



CLINICAMENTE TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU COMERCIALIZACIÓN

Componentes

Cantidad/dosis

Lactobacillus plantarum LP01
(LMG P-21021)

$\geq 1 \times 10^9$ células

Lactobacillus acidophilus LA02
(DSM 21717)

$\geq 1 \times 10^9$ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

PROBIAL® Vientre Plano es un suplemento alimenticio probiótico que ha sido específicamente formulado para atacar la hinchazón y el dolor abdominal relacionados con condiciones de inflamación intestinal. Se basa en dos cepas bacterianas antiinflamatorias, *L. plantarum* LP01 y *L. acidophilus* LA02, que tienen propiedades auxiliares que atacan la función inmune, la inflamación y el daño de la mucosa, así como la disbiosis intestinal.

- LP01 mostró gran utilidad en el tratamiento y prevención de trastornos inflamatorios gastrointestinales, así como en la reducción del sobrecrecimiento bacteriano en el SII al promover la respuesta inmune Th2 y contrarrestar la Th1¹.
- LP01 y LA02 son capaces de antagonizar directamente patógenos nosocomiales potenciales específicos, incluyendo *K. pneumoniae*, *E. coli*, *S. aureus*, *E. faecium* y *P. aeruginosa*²⁻⁴.
- Se ha encontrado que tanto LP01 como LA02 son capaces de proporcionar protección a las células epiteliales contra la disfunción de la barrera inducida por la inflamación². PROBIAL® Vientre Plano está respaldado por tres estudios clínicos diferentes que abordan la hinchazón abdominal y el dolor relacionados tanto con el SII como con el estreñimiento:

PROBIAL® Vientre Plano está respaldado por tres estudios clínicos diferentes que abordan la hinchazón abdominal y el dolor relacionados tanto con el SII como con el estreñimiento:

- En el primer ensayo clínico, PROBIAL® Vientre Plano demostró gran eficacia en el alivio del dolor y los principales síntomas típicamente asociados con el SII⁵;
- En los otros dos estudios clínicos, se demostró que PROBIAL® Vientre Plano mejora los trastornos de evacuación y la hinchazón abdominal⁶, así como el estreñimiento y los síntomas relacionados, la motilidad intestinal y el número de defecaciones⁷.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Amoroso A, et al. (2019) A Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic Bifidobacterium Breve BR03 (DSM 16604) *Lactobacillus Plantarum* LP01 (LMG P-21021). *J Prob Health*. 7:214.
2. Magistrelli L, et al. Probiotics May Have Beneficial Effects in Parkinson's Disease: In vitro Evidence. *Front Immunol*. 2019 May 7;10:969.
3. Deidda F, et al. How Probiotics may Kill Harmful Bacteria: The in vitro Activity against Some Haemolytic Strains. *J Prob Health*, 2020. Vol. 8 Iss.2 No: 216
4. Mogna L, et al. Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different *Escherichia coli* strains. *J Clin Gastroenterol*. 2012; 46 Suppl:S29-32
5. Saggiaro A. Probiotics in the treatment of Irritable Bowel Syndrome. *J Clin Gastroenterol* 2004; 38(8): S104-106
6. Del Piano M, et al. The use of probiotics in healthy volunteers with evacuation disorders and hard stools: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. *J Clin Gastroenterol*. 2010 Sep;44 Suppl 1:S30-4.
7. Del Piano M, et al. The use of probiotics in the treatment of constipation in the elderly. *CIBUS*, 2005; 1(1):23-30

BIFIFIBER®

- Favorece el tránsito intestinal regular
- Mejora la consistencia y frecuencia de las deposiciones
- Reducción de los síntomas de estreñimiento y la hinchazón abdominal



POLVO
HIDROSOLUBLE



LIBRE DE
ALERGENOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium animalis subsp. lactis</i> BS01 (LMG P-21384)	$\geq 10 \times 10^9$ células
FOS	2500 mg

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina B6
Declaración de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal del sistema nervioso y a la función psicológica normal.

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

BIFIFIBER® es un complemento alimenticio que contiene una asociación de una cepa específica de *Bifidobacterium* y FOS, para tratar el malestar intestinal, el estreñimiento crónico y las heces duras.

- *B. animalis subsp. lactis* BS01 es, de hecho, la cepa estrella de Probiotal para el malestar gastrointestinal. Ha sido seleccionada por sus propiedades destacadas para reducir el estrés oxidativo, que suele aumentar en condiciones de estreñimiento y disbiosis, restaurar y proteger la integridad de la membrana intestinal, típicamente dañada por el aumento de estímulos proinflamatorios, y para estimular el sistema inmunológico contra patógenos virales¹.

BIFIFIBER® ha sido probado clínicamente en pacientes que sufren trastornos de evacuación o estreñimiento crónico^{2,3}. En estos dos ensayos clínicos, 15 y 30 días de suplementación con BIFIFIBER® mejoraron significativamente el estreñimiento y todos los síntomas relacionados, incluyendo la consistencia de las heces, la sensación de vaciado completo, la distensión abdominal, así como el picor anal, el ardor y el dolor.

Clinicamente testado

Bibliografía

1.Internal Probiotal's data

2.Del Piano M. et al. The use of probiotics in healthy volunteers with evacuation disorders and hard stools. A double blind, randomized, placebocontrolled study. J Clin Gastroenterol, 2010; 44(8):S30-34.

3.Del Piano M. et al. The use of probiotics in the treatment of constipation in the elderly. CIBUS, 2005; 1(1):23-30.

PEDIATRÍA

BIFIBABY®

- Restauración de la flora intestinal.
- Cólicos infantiles.
- Actividad antimicrobiana y antiinflamatoria.
- Mejora de la consistencia de las heces.

- Reduce el tiempo de llanto.
- Reduce el vómito diario.



GOTAS EN ACEITE



LIBRE DE ALÉRGICOS



MICROBAC



CEPAS EN ACEITE



TESTEADO IN VITRO



CLINICAMENTE TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium breve</i> (DSM 16604)	≥ 0,1 x 10 ⁹ células
<i>Bifidobacterium breve</i> (DSM 24706)	≥ 0,1 x 10 ⁹ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

El cólico infantil es un trastorno común en los primeros 3 meses tras el nacimiento, que afecta entre el 10% y el 30% de los recién nacidos. Se caracteriza por un llanto prolongado e incontrolable que dura más de 3 horas al día, durante más de 3 días a la semana. En comparación con los bebés sanos, los lactantes con cólicos se caracterizan por un desarrollo lento, una menor estabilidad y diversidad alfa de la microbiota intestinal, un desequilibrio en su composición con menos *Bifidobacteria* y *Lactobacilli* y una prevalencia de bacterias gramnegativas, especialmente coliformes, además de un aumento de la inflamación intestinal.

Las dos cepas de *Bifidobacterium* que componen BIFIBABY® fueron seleccionadas por sus propiedades auxiliares:

- Colonización: son capaces de colonizar la microflora intestinal de los niños y disminuir el total de coliformes fecales³.
- Actividades antipatógenas: tienen una notable actividad antimicrobiana contra coliformes productores de gas aislados en lactantes con cólicos^{4,5} y diferentes cepas de *E. coli*, incluida la patógena O157:H77.
- Actividad antiinflamatoria: modulan el sistema inmunológico ejerciendo una actividad antiinflamatoria⁶.

BIFIBABY® ha sido ampliamente estudiado por sus efectos beneficiosos para la salud intestinal en bebés y niños, con numerosos estudios in vitro sobre las cepas y 3 estudios clínicos diferentes en lactantes¹⁻⁷. Se han realizado diferentes estudios in vitro para evaluar la actividad y propiedades de BR03 y B632, demostrando sus notables propiedades antiinflamatorias y antimicrobianas contra diferentes cepas de *E. coli* y *Enterobacteriaceae* de lactantes con cólicos.

En el primer estudio clínico³, la administración de BIFIBABY® a niños sanos durante 21 días fue eficaz para colonizar el intestino y disminuir el total de coliformes fecales. En el segundo¹, la suplementación con BIFIBABY® a lactantes alimentados con leche materna y con biberón durante 90 días fue eficaz para reducir los minutos de llanto diario. En el último estudio clínico², el tratamiento con BIFIBABY® en lactantes alimentados con leche materna y con biberón durante 90 días fue capaz de prevenir trastornos gastrointestinales al reducir la frecuencia diaria de vómitos y la evacuación diaria, además de mejorar la consistencia de las heces.

Clínicamente testeado

Bibliografía

1. Ciglion E. et al. The Association of *Bifidobacterium breve* BR03 and B632 is Effective to Prevent Colic in Bottle-fed Infants: A Pilot, Controlled, Randomized, and Double-Blind Study. *J Clin Gastroenterol*. 2016 Nov/Dec; 50 Suppl. 2, Proceedings from the 8th Probiotics, Prebiotics & New Foods for Microbiota and Human Health meeting held in Rome, Italy on September 13-15, 2015:SI64-SI67.
2. Aloisio I. et al. Three-Month Feeding Integration With *Bifidobacterium* Strains Prevents Gastrointestinal Symptoms in Healthy Newborns. *Frontiers in Nutrition*, May 2018, art. 39.
3. Mogna L. et al. Capability of the Two Microorganisms *Bifidobacterium breve* B632 and *Bifidobacterium breve* BR03 to Colonize the Intestinal Microbiota of Children *J Clin Gastroenterol*, 2014, Suppl. 1, November/December, Vol. 48.
4. Simone M. et al. The Probiotic *Bifidobacterium breve* B632 Inhibited the Growth of *Enterobacteriaceae* within Colicky Infant Microbiota Cultures. *BioMed Research International* 1-6, 2014.
5. Aloisio I. et al. Characterization of *Bifidobacterium* spp. strains for the treatment of enteric disorders in newborns. *Appl Microbiol Biotechnol* 2012, 96:1561-1576.
6. Nicola S. et al. Interaction between probiotics and human immune cells: the prospective anti-inflammatory activity of *Bifidobacterium breve* BR03. *AgroFOOD*, 2010; 21(2):S44-47.
7. Mogna L. et al. Assessment of the In Vitro Inhibitory Activity of Specific Probiotic Bacteria Against Different *Escherichia*

PEDIATRÍA

PROBIAL® Bebé GG

- Mejora de la permeabilidad intestinal
- Propiedades antipatógenas
- Diarrea aguda
- Dolor abdominal
- Síndrome del intestino irritable y enfermedad inflamatoria intestinal
- Diarrea asociada a antibióticos
- Enterocolitis necrotizante
- Infecciones del tracto respiratorio
- Cólico infantil



GOTAS EN ACEITE



LIBRE DE ALERGENOS



MICROBAC



CEPAS EN ACEITE



TESTEADO IN VITRO



CLINICAMENTE TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU COMERCIALIZACIÓN

Componentes

Cantidad/dosis

Lactobacillus rhamnosus GG
(ATCC53103)

≥ 1 x 10⁹ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

Lactobacillus rhamnosus GG es una de las cepas probióticas mejor caracterizadas y más ampliamente estudiadas en el mundo, con más de 30 años de estudios clínicos. A lo largo de los años se han realizado muchos estudios in vitro:

El GG ejerce una amplia actividad antipatógena demostrada contra diferentes patógenos gástricos o entéricos, incluyendo *Shigella*, *E. coli* (también el serotipo enterovirulento), *Salmonella typhimurium*, *H. pylori*, varios rotavirus y *S. aureus*. El GG ha sido probado para resistencia y susceptibilidad antibiótica en más de 20 antibióticos diferentes.

El GG mejora eficazmente la permeabilidad intestinal in vitro al estimular la proliferación de las células epiteliales intestinales y mejorar la secreción de mucinas protectoras.

Dado que se ha descubierto que el GG coloniza el intestino de los recién nacidos significativamente mejor que el de los adultos, ha sido extensamente estudiado en sujetos pediátricos, específicamente en diarrea pediátrica, con más de 1000 publicaciones y 300 estudios clínicos.

Algunas de las evidencias clínicas más importantes sobre el GG con aplicaciones pediátricas se reportan a continuación:

Lactantes alimentados con fórmula enriquecida con GG hasta los 6 meses de edad crecieron mejor que aquellos alimentados con fórmula regular.

Diarrea aguda: muchos estudios clínicos realizados en niños con diarrea aguda (rotavirus o diarrea acuosa aguda), también como uso profiláctico para la gastroenteritis aguda.

Dolor abdominal relacionado con trastornos gastrointestinales funcionales: se han realizado varios estudios sobre el dolor abdominal relacionado con trastornos funcionales en la infancia (SII, dispepsia funcional, dolor abdominal funcional).

Diarrea asociada a antibióticos (antibióticos usados para infecciones; antibióticos como parte de la terapia de erradicación de *H. pylori* en niños): 8 metaanálisis principales; *L. rhamnosus* GG es una de las cepas probióticas que mostró una eficacia significativa; en uno de ellos, que evaluó 17 ensayos clínicos, *L. rhamnosus* GG fue la más eficaz, más que *S. boulardii*.

Enterocolitis necrotizante (ECN): se han realizado muchos metaanálisis; el Grupo de Trabajo de la ESPGHAN sobre Probióticos, Prebióticos y el Comité de Nutrición en 2017 publicó una revisión sistemática y un metaanálisis de red de ECA sobre ECN en lactantes prematuros, incluyendo 51 ECA, 7 de ellos utilizando GG.

Infecciones del tracto respiratorio: muchos estudios y metaanálisis demuestran la reducción de la incidencia, duración y gravedad de los episodios de ITR. En el último metaanálisis publicado, que evaluó 12 ECA con 4527 niños en entornos de guardería, el GG redujo significativamente la duración de las ITR, mientras que el BB-12 no mostró efecto en la duración. Estudios sobre rinovirus (también en recién nacidos prematuros), virus de la influenza A, adenovirus.

SII (Síndrome de Intestino Irritable): 7 estudios de ECA en niños respaldan la eficacia clínica del GG en el SII pediátrico:

Un estudio demuestra que el GG es capaz de reducir la gravedad y la frecuencia del dolor después de 8 semanas de tratamiento en niños con SII o dolor abdominal funcional.

Un estudio en niños con SII, dispepsia funcional o dolor abdominal funcional demuestra que el GG durante 4 semanas aumenta el éxito del tratamiento, particularmente en pacientes con SII.

En niños con dolor abdominal, el GG durante 4 semanas mejoró significativamente el dolor abdominal justo después de 1 semana.

EII (Enfermedad Inflamatoria Intestinal)

Cólico infantil: diferentes estudios que demuestran la eficacia del GG en el cólico del lactante:

En lactantes prematuros, el GG durante 2 meses redujo el llanto y la irritabilidad y moduló la microbiota intestinal de los lactantes al reducir el recuento de *Clostridium histolyticum*.

El GG redujo el tiempo de llanto después de 4 semanas y aumentó los recuentos de *B. lactis* y *B. breve*.

Alergia a la proteína de la leche de vaca (APLV): se han realizado diferentes estudios sobre el GG en alergias alimentarias pediátricas:

El GG redujo los niveles de TNF- α , las heces con sangre, la inquietud y la distensión abdominal, la diarrea, la mucosidad en las heces, los vómitos y la dermatitis.

El GG mejora significativamente los síntomas digestivos asociados con la APLV.

El GG mejora la calprotectina fecal.

El GG mejora la tasa de tolerancia oral y reduce la incidencia de otras manifestaciones alérgicas.

Bibliografía

1. Mutlu M, et al. Effects of *Lactobacillus rhamnosus* GG as a probiotic on neonatal hyperbilirubinemia. *Turk J Pediatr*. 2018;60(5):482-487.
2. Kara SS, et al. *Lactobacillus rhamnosus* GG can protect malnourished children. *Benef Microbes*. 2019 Apr 19;10(3):237-244.
3. Capurso L. Thirty Years of *Lactobacillus rhamnosus* GG: A Review. *J Clin Gastroenterol*. 2019 Mar;53 Suppl 1:S1-S41.

Clínicamente testado

PEDIATRÍA

CELIAFLORA™ Junior

- Reducción de la inflamación intestinal.
- Restauración de la función de la barrera intestinal.
- Contrarrestación de la disbiosis intestinal.

POLVO
OROSOLUBLEPOLVO
HIDROSOLUBLE

CÁPSULAS

LIBRE DE
ALÉRGICOSTESTEADO
IN VITROTESTEADO PRE-
CLINICAMENTECLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

Componentes

Cantidad/dosis

Lactobacillus paracasei LPC09 (DSM 24243)

≥ 1 x 10⁹ UAF

Lactobacillus rhamnosus LR04 (DSM 16605)

≥ 1 x 10⁹ UAF

Lactobacillus plantarum LP14 (DSM 33401)

≥ 1 x 10⁹ UAF

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de las mucosas normales.

Fundamentación científica

La enfermedad celíaca (EC) ocurre en adultos y niños con una prevalencia mundial del 1-2%¹.

Las alteraciones en la microbiota asociadas con la EC se caracterizan por una menor abundancia de bacterias beneficiosas dentro del microbioma.

Se ha encontrado una disminución de las especies de *Bifidobacterium*, así como un aumento en la relación Firmicutes a Bacteroidetes, en las heces de lactantes amamantados con riesgo genético de EC, junto con una abundancia significativamente mayor de bacterias Gram- negativas y *E. coli*. También se ha observado una disminución de las especies de *Bifidobacterium* en muchas afecciones autoinmunes, como la artritis reumatoide, lo que puede sugerir un papel protector contra la inflamación.

CELIAFLORA™ Junior ha sido específicamente formulado para:

- Reequilibrar la disbiosis intestinal.
- Ayudar a contrarrestar la inflamación intestinal.
- Reparar la integridad de la permeabilidad intestinal alterada.

B. breve BR03 y *B. breve* B632 han sido seleccionados porque se ha demostrado que: 1) llegan viables y colonizan el intestino de bebés y niños², 2) contrarrestan la inflamación intestinal, 3) ejercen una fuerte inhibición directa contra muchos microorganismos patógenos, incluyendo *Enterobacteriaceae*³. CELIAFLORA™ Junior está respaldado por estudios in vitro, preclínicos y clínicos.

En un modelo de ratones sensibles al gluten⁴, CELIAFLORA™ Junior mitigó los efectos tóxicos de los péptidos activos de la gliadina al inhibir eficazmente la inflamación intestinal —se redujeron todos los marcadores de inflamación intestinal— e inhibió consistentemente la anomalía de la permeabilidad intestinal mediada por los péptidos activos de la gliadina, revirtiendo así por completo el daño tisular mediado por la gliadina.

En dos estudios clínicos⁵⁻⁷, la suplementación diaria con CELIAFLORA™ Junior durante 3 meses en pacientes pediátricos con enfermedad celíaca restableció la relación Firmicutes/Bacteroidetes y redujo la producción de TNF- α , demostrando que CELIAFLORA™ Junior puede contrarrestar el ambiente proinflamatorio en niños con enfermedad celíaca.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Prashant Singh et al. Global Prevalence of Celiac Disease: Systematic Review and Meta-analysis, Clin Gastroenterol Hepatol. 2018 Jun;16(6):823-836.e2.
2. Mogna L, et al. (2014) Capability of the two microorganisms B632 and BR03 to colonize the intestinal microbiota of children. J Clin Gastroenterol.
3. Simone M, et al. (2014) The probiotic *Bifidobacterium breve* B632 inhibited the growth of enterobacteriaceae within colicky infant microbiota.
4. Ferrari E, et al. Probiotics Supplements Reduce ER Stress and Gut Inflammation Associated with Gliadin Intake in a Mouse Model of Gluten Sensitivity. Nutrients. 2021 Apr 7;13(4):1221.
5. Ferrari E, et al. (2021) Probiotics Supplements Reduce ER Stress and Gut Inflammation Associated with Gliadin Intake in a Mouse Model of Gluten Sensitivity. Nutrients. 7;13(4):1221.
6. Klemenak M, et al. (2015) Administration of *Bifidobacterium breve* Decreases the Production of TNF- α in Children with Celiac Disease. Dig Dis Sci. 60(11):3386-92.
7. Quagliariello A, et al. (2016) Effect of *Bifidobacterium breve* on the Intestinal Microbiota of Coeliac Children on a Gluten Free Diet: A Pilot Study. Nutrients. 23 22;8(10):660.

BIFICIST®

- Tratamiento combinado y/o prevención de la cistitis.
- Mecanismo sinérgico de contrarrestación de *E. coli*.
- Restauración adecuada de la integridad de la membrana intestinal.

Fuente de arándano rojo y D-manosa.



POLVO
HIDROSOLUBLE



LIBRE DE
ALÉRGENOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Streptococcus thermophilus</i> (DSM ST10 25246)	≥ 1 x 10 ⁹ células
<i>Lactobacillus plantarum</i> (LMG R-201 21021)	≥ 2,5 x 10 ⁹ células
<i>Lactobacillus paracasei</i> (DSM 24243) LPC09	≥ 1 x 10 ⁹ células
Arándano rojo (<i>Vaccinium macrocarpon</i> Aiton), fruta, d.j.	500 mg
- Proantocianidinas (PAC) D-manosa	36 mg
	250 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Biotina

Declaración de la EFSA: contribuye al mantenimiento de las mucosas normales.

Fundamentación científica

Las infecciones del tracto urinario (ITU) siguen estando entre las infecciones bacterianas más comunes, con aproximadamente 150 millones de personas afectadas en todo el mundo cada año¹. Las ITU son causadas por una amplia gama de patógenos, y su patogénesis suele explicarse por el aumento de bacterias intestinales, estando predominantemente involucrada la *E. coli* uropatógena (UPEC)^{2,3}. De hecho, la mayoría de las ITU son cistitis agudas no complicadas causadas por *E. coli* (86%)⁴, pero otros microbios pueden estar implicados como agentes causantes, como *Staphylococcus saprophyticus* (4%), *Klebsiella* spp. (3%), *Enterobacter* spp. (1.4%) y *Enterococcus* spp. (0.5%)⁵. Las UPEC son responsables de aproximadamente el 80% de las ITU, causando típicamente un proceso inflamatorio y la presencia de bacterias en la orina (bacteriuria)⁶. Los principales tratamientos farmacológicos de la cistitis suelen implicar el uso de antibióticos⁷. Sin embargo, debido a la formación de biopelículas bacterianas, los resultados del tratamiento con antibióticos a menudo no son satisfactorios: la infección no siempre se erradica y la bacteriuria y las recurrencias pueden persistir⁸. BIFICIST® es un complemento alimenticio que combina cepas probióticas específicas, extracto de arándano rojo (cranberry) y D-manosa. Estos ingredientes proporcionan un mecanismo de acción dual y sinérgico, tanto a nivel urinario como intestinal, para maximizar los beneficios en la lucha contra *E. coli*, particularmente en el manejo de las ITU recurrentes. El componente probiótico de BIFICIST® está compuesto por *S. thermophilus* ST10, que es capaz de sintetizar exopolisacáridos (EPS) en la luz intestinal, *L. plantarum* LP01 y *L. paracasei* LPC09, caracterizados por actividades específicas contra *E. coli*⁹ y por otras propiedades auxiliares, como actividades antiinflamatorias¹⁰ y protección/restauración de la integridad de la membrana intestinal, útiles para contrarrestar el aumento de la permeabilidad intestinal¹¹. Además, la cepa LPC09 es significativamente capaz de metabolizar oxalatos *in vitro*¹², ofreciendo por tanto una protección potencial frente al riesgo de inflamación intestinal derivado de la suplementación prolongada con extracto de arándano rojo.

- D-Manosa: es un azúcar simple que está estrechamente relacionado con la glucosa. La D-manosa es aparentemente el sitio receptor primario de las células de la vejiga para la *E. coli* uropatógena¹³. Por lo tanto, ejerce sus efectos localmente en la vejiga urinaria, al unirse a la UPEC que permanece en forma libre en la orina y, por lo tanto, se elimina más fácilmente con la micción¹⁴. Los estudios científicos sugieren que la D-manosa puede ser una ayuda eficaz en el tratamiento de la cistitis aguda y también como un agente profiláctico exitoso¹⁵.
- Arándanos rojos (Cranberries): su fitocomplejo es uno de los más respaldados clínicamente en cuanto a su actividad antimicrobiana contra *E. coli*¹⁶. Establece un contraste físico-mecánico natural contra la adhesión de *E. coli* a la superficie de las células epiteliales de la vejiga y del tracto urinario, previniendo así la recurrencia de infecciones del tracto urinario¹⁷⁻¹⁸.

BIFICIST® ha sido estudiado clínicamente en mujeres adultas que sufren de cistitis no complicada¹⁹. 60 días de tratamiento con BIFICIST® (30 días de tratamiento agudo con 2 sobres/día + 30 días de tratamiento a largo plazo con 1 sobre/día). BIFICIST® mejoró significativamente los síntomas incómodos y típicos reportados por las mujeres con cistitis aguda, incluyendo disuria, micción frecuente y urgencia. Se registró un número relativamente bajo de recurrencias durante el mes de seguimiento tras el tratamiento, lo que sugiere un efecto barrera a largo plazo ejercido por el producto.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Stamm WE, Norby SR. Urinary tract infections: Disease panorama and challenges. *J Infect Dis.* 2001;183(Suppl 1):S1-S4.
2. Flores-Mireles AL, et al. Urinary tract infections: Epidemiology, mechanisms of infection and treatment options. *Nat Rev Microbiol.* 2015;13:269-284.
3. Foxman B. Urinary tract infection syndromes: Occurrence, recurrence, bacteriology, risk factors, and disease burden. *Infect Dis Clin North Am.* 2014;28:1-13.
4. Colgan R, Williams M. Diagnosis and treatment of acute uncomplicated cystitis. *Am Fam Physician.* 2011;84:771-776.
5. Gupta K, Scholes D, Stamm WE. Increasing prevalence of antimicrobial resistance among uropathogens causing acute uncomplicated cystitis in women. *JAMA.* 1999;281:736-738.
6. Ulett GC, Totsika M, Schaale K, et al. Uropathogenic *Escherichia coli* virulence and innate immune responses during urinary tract infection. *Curr Opin Microbiol.* 2013;16:100-107.
7. Gupta K. Emerging antibiotic resistance in urinary tract pathogens. *Infect Dis Clin North Am.* 2003;17:243-259.
8. Anderson GG, Palermo JJ, Schilling JD, et al. Intracellular bacterial biofilm-like pods in urinary tract infections. *Science.* 2003;301:105-107.
9. Mogna L, et al. Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different *Escherichia coli* strains. *J Clin Gastroenterol.* 2012; 46 Suppl:S29-32.
10. Amoroso A, et al. (2019) A Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic *Bifidobacterium Breve* BR03 (DSM 16604) *Lactobacillus Plantarum* LP01 (LMG P-21021). *J Prob Health.* 7:214.
11. Internal Probiotal's data.
12. Mogna L, et al. Screening of different probiotic strains for their in vitro ability to metabolize oxalates: any prospective use in humans? *J Clin Gastroenterol.* 2014 Nov-Dec;48 Suppl 1:S91-5.
13. Hung CS, Bouckaert J, Hung D, et al. Structural basis of tropism of *Escherichia coli* to the bladder during urinary tract infection. *Mol Microbiol.* 2002;44:903-915.
14. Kranjčec B, Papeš D, Altarac S. D-mannose powder for prophylaxis of recurrent urinary tract infections in women: a randomized clinical trial. *World J Urol.* 2014 Feb;32(1):79-84.
15. Hu, X., et al. (2016) d-Mannose: Properties, Production, and Applications: An Overview. 15: 773-785.
16. Jeffrey B, Blumberg et al. Cranberries and Their Bioactive Constituents in Human Health *Adv Nutr.* 2013 Nov; 4(6): 618-632.
17. Amy B. Howell (2002) Cranberry Proanthocyanidins and the Maintenance of Urinary Tract Health, *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, 42 sup3, 273-278.
18. Sánchez Ballester F, et al. Cysticlean® a highly pac standardized content in the prevention of recurrent urinary tract infections: an observational, prospective cohort study. *BMC Urol.* 2013 Jun 5;13:28.
19. Vicariotto F. Effectiveness of an association of a cranberry dry extract, D-mannose, and the two microorganisms *Lactobacillus plantarum* LP01 and *Lactobacillus paracasei* LPC09 in women affected by cystitis: a pilot study. *J Clin Gastroenterol.* 2014 Nov-Dec;48 Suppl 1:S96-101.

BIFIFOLIC®

- *Colonización intestinal. Fuente endógena de ácido fólico que garantiza una biodisponibilidad constante.*

POLVO
OROSOLUBLEPOLVO
HIDROSOLUBLELIBRE DE
ALÉRGENOSTESTEADO
IN VITROCLÍNICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

Componentes

Cantidad/dosis

Bifidobacterium lactis BA05 (DSM 18352)

≥ 5 x 10⁹ UFC

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Fundamentación científica

El folato (vitamina B9) es un nutriente esencial necesario tanto para la replicación del ADN como para sustrato de diferentes de aminoácidos y el metabolismo de las vitaminas. La demanda de folato aumenta durante el embarazo, ya que también es necesario para el crecimiento y desarrollo del feto. De hecho, durante el desarrollo del bebé, el ácido fólico ayuda a formar el tubo neural y, por tanto, su suplementación se vuelve crucial durante el embarazo para ayudar a prevenir defectos del tubo neural, algunos defectos congénitos graves del cerebro del bebé (anencefalia) y de la columna vertebral (espina bífida). La deficiencia de folato también se ha asociado con anomalías en las madres (anemia, neuropatía periférica)¹.

La cepa probiótica *Bifidobacterium animalis* subs. *lactis* BA05 ha sido seleccionada² por su peculiar capacidad para producir 5-metiltetrahidrofolato, la forma activa del ácido fólico, lo cual ha sido demostrado en estudios in vitro, preclínicos y clínicos^{3,4}. En voluntarios sanos, 30 días de suplementación con BA05 aumentaron significativamente los folatos fecales totales. También se confirmó que BA05 coloniza el entorno⁴.

A diferencia de una suplementación exógena tradicional, la 5-MTHF proporciona una fuente endógena y autorregulada de ácido fólico que garantiza una biodisponibilidad constante de la vitamina B9.

Combinación nutracéutica eficaz

Folato

Afirmación de la EFSA: contribuye al crecimiento del tejido materno durante el embarazo; tiene un papel en el proceso de división celular.

Riboflavina

Declaración de la EFSA: contribuye a la energía normal. metabolismo productivo; contribuye al mantenimiento de los glóbulos rojos normales; contribuye al metabolismo normal del hierro

Vitamina B6

Declaración de la EFSA: contribuye a la regulación de la actividad hormonal.

Vitamina B12

Afirmación de la EFSA: contribuye a la reducción del cansancio y la fatiga.

Clínicamente testeado

Bibliografía

- 1.Greenberg JA,Bell SJ, Guan Y, Yu YH. Folic Acid supplementation and pregnancy: more than just neural tube defect prevention. Rev Obstet Gynecol. 2011 Summer;4(2):S2-9.
- 2.Pompei A, et al. Folate production by bifidobacteria as a potential probiotic property. Appl Environ Microbiol. 2007 Jan;73(1):179-85.
- 3.Pompei A, et al. Administration of Folate-Producing Bifidobacteria enhances Folate Status in Wistar Rats, Journal of Nutrition, 2007; 137:2742-2746.
- 4.Strozzi G.P. and Mogna L. Quantification of folic acid in human faeces after administration of Bifidobacterium probiotic strain, Journal of Clinical Gastroenterology, 2008 Sep; 42:S179-S184.

PROBIAL® AGE

- Apoyo al sistema inmunitario.
- Protección contra el estrés oxidativo. Fuente de zinc de alta biodisponibilidad. Reducción de la inflamación.



POLVO
HIDROSOLUBLE



LIBRE DE
ALÉRGENOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis	NRV
<i>Bifidobacterium lactis</i> BS05 (DSM 23032)	≥ 1 x 10 ⁹ células	
<i>Lactobacillus plantarum</i> LP01 (DSM 16605)	≥ 1 x 10 ⁹ células	
<i>Lactobacillus reuteri</i> Lb26 (DSM 16341) tinalizado	20 mg	
Selenio	27,5 mcg	50%
Zinc	1,5 mg	15%

Declaración de la etiqueta (Europa)

El zinc contribuye a la síntesis normal del ADN y a la función cognitiva normal. Junto con el selenio, contribuye a la protección celular contra el estrés oxidativo.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina C
Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Vitamina D3
Declaración de la EFSA: contribuye a mantener huesos y dientes normales.

Fundamentación científica

El estrés oxidativo se conoce como una de las principales causas del envejecimiento prematuro del organismo, afectando negativamente la funcionalidad de todos los tejidos. Estudios recientes han mostrado cómo la ingesta de antioxidantes en la dieta puede ayudar a controlar el estado oxidativo del cuerpo. PROBIAL® Age ha sido formulado específicamente para contrarrestar el estrés oxidativo local y sistémico.

- *B. lactis* BS05 y *L. plantarum* LP01 muestran actividad antioxidante y antiinflamatoria:
 - BS05: muestra una fuerte actividad antioxidante a través de un mecanismo que estimula la producción de SOD (Superóxido dismutasa) y GSH (glutatión reducido) dentro de la célula¹.
 - LP01: demostró una fuerte actividad antiinflamatoria y antioxidante en dos estudios in vitro, con una disminución robusta de los niveles de ROS (especies reactivas de oxígeno)^{2,3}.
- *Lactobacillus reuteri* Lb26 tinalizado⁴⁻⁹: Por lo general, las formas orgánicas e inorgánicas de selenio permanecen principalmente en la parte apical (no atraviesan el epitelio) sin ser absorbidas por las células epiteliales. En un estudio in vitro⁴, se encontró que el selenio internalizado por Lb26 tenía una alta biodisponibilidad en comparación con otras formas de selenio, ya que mostraba una mayor absorción por las células Caco-2:
 - 6 veces superior al selenito de sodio;
 - 9 veces superior a la seleno-L-metionina;
 - 65 veces superior a la seleno-L-cisteína. Además, fue la única forma capaz de alcanzar el compartimento basolateral transwell en una concentración superior a la encontrada en el departamento apical.
- Selenio (Se): es un oligoelemento importante y un componente esencial de las selenoproteínas. Contribuye a la mitigación de la inflamación mediada por especies reactivas de oxígeno, reduce el daño al ADN y prolonga la longitud de los telómeros, desempeñando así un papel clave en la lucha contra el envejecimiento y la prevención de enfermedades relacionadas con la edad⁹.
- Zinc (Zn): es un elemento esencial con una amplia gama de funciones biológicas. La deficiencia de zinc es común en los ancianos y conduce a cambios similares a los que ocurren en el envejecimiento inflamatorio oxidativo (oxidative inflammaging) y la inmunosenescencia¹⁰. Además, algunos estudios mostraron beneficios de la suplementación con zinc en la mejora de la función inmunológica.

PROBIAL® Age ha sido probado clínicamente en pacientes geriátricos tratados con nutrición enteral domiciliaria (NED), y se encontró que 2 meses de suplementación en esta población objetivo crítica es segura y fácil de administrar¹¹.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Amaretti A. et al. Antioxidant properties of potentially probiotic bacteria: in vitro and in vivo activities. Appl. Microbiol Biotechnol. 2013.
2. Amoroso A. et al. (2019) A Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic *Bifidobacterium* Breve BR03 and *Lactobacillus* Plantarum LP01.
3. Magistrelli L. et al. Probiotics May Have Beneficial Effects in Parkinson's Disease. Front Immunol. 2019.
4. Mogna L. et al. Selenio and zinc internalized by *Lactobacillus buchneri* Lb26 and *Bifidobacterium lactis* Bb1: improved bioavailability. J Clin Gastroenterol 2021.
5. Mangiapane E. et al. An integrated proteomic and physiological approach to understand the adhesion mechanism of *L. reuteri* Lb26. 2013.
6. Galano E. et al. Privileged Incorporation of Selenio as Selenocysteine in *Lactobacillus reuteri* Proteins. Molecular & Cellular Proteomics 12.8. 2013.
7. Mangiapane E. et al. Selenio effects on the metabolism of a Semetabolizing *Lactobacillus reuteri*: analysis of envelope-enriched and extracellular proteomes. The Royal Society of Chemistry, 2014.
8. Mangiapane E. et al. Selenio and Selenoproteins: An Overview on Different Biological Systems. Current Protein and Peptide Science, 2014, 15, 598-607.
9. Cai Z, Zhang J, Li H. Selenio, aging and aging-related diseases. Aging Clin Exp Res. 2019 Aug;31(8):1035-1047. doi: 10.1007/s40520-018-1086-7. Epub 2018 Dec 3. PMID: 30511318.
10. Cabrera, Ángel Julio Romero. "Zinc, aging, and immunosenescence: an overview." Pathobiology of aging & age related diseases vol. 5 25592. 5 Feb. 2015.
11. Orlandoni P. et al. Safety and Efficacy of Probiotic Supplementation in Reducing the Incidence of Infections and Modulating Inflammation in the Elderly with Feeding Tubes: A Pilot, Double-Blind, Placebo- Controlled Study, "IntegPRO". Nutrients. 2021 Jan 27;13(2):391.

BIFIMMUN®

- Apoyo al sistema inmunitario
- Prevención de infecciones
- Actividad antipatógena



POLVO
HIDROSOLUBLE



LIBRE DE
ALÉRGENOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium lactis</i> BS01 (LMG P-21384)	$\geq 2 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> LR04 (DSM 16605)	$\geq 2 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus plantarum</i> LP02 (LMG P-21020)	$\geq 2 \times 10^9$ células
Vitamina D3	3000 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina C

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Vitamina D3

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener huesos y dientes normales.

Fundamentación científica

Como han demostrado muchos estudios de los últimos 10 años, el tracto gastrointestinal no solo es responsable de la digestión y absorción de nutrientes, sino que también representa el principal órgano del propio sistema inmunitario, ya que alberga aproximadamente el 70% de nuestras intestinales desempeña un papel central en el desarrollo y la modulación del sistema inmunitario.

BIFIMMUN® es una formulación creada para apoyar la función del sistema inmunitario contribuyendo a la protección del organismo frente a factores patógenos, gracias a: *B. lactis* BS01, *L. rhamnosus* LR04 y *L. plantarum* LP02, que han demostrado actividades significativas sobre el sistema inmunitario. BIFIMMUN® ha sido testado en estudios in vitro y clínicos, y ha demostrado tener la capacidad de reforzar las defensas naturales y ser eficaz en la prevención de enfermedades invernales¹⁻³:

- Inhibe patógenos intestinales y respiratorios, incluyendo *K. pneumoniae* y *P. aeruginosa*.
- Refuerza las defensas naturales estimulando los tipos de células inmunitarias adecuados.

En un estudio clínico⁴, la administración de BIFIMMUN® durante 90 días redujo significativamente la prevalencia, gravedad y duración de los episodios de gripe, infecciones de las vías respiratorias superiores e infecciones respiratorias agudas, a menudo en un factor del 50%.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Mogna L. et al. Micronized Cells of the Probiotic Strain *Bifidobacterium lactis* BS01 Activate Monocyte Polarization: A New Approach. *J Clin Gastroenterol.* 2018;52:S57-S61.
2. Mogna L. et al. Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different *Escherichia coli* strains (LP02, LR04). *J Clin Gastroenterol.* 2012; 46 Suppl:S29-32.
3. Internal Probiological Data.
4. Pregliasco F. et al. A New Chance of Preventing Winter Diseases by the Administration of Symbiotic Formulations. *Journal of Clinical Gastroenterology*, 2008; 42(2): 224-233.2

BIFIVIR®

- Protección contra infecciones virales. Inmunomodulación.
- Actividad antipatógena.
- Protección de la membrana intestinal.



POLVO
HIDROSOLUBLE



LIBRE DE
ALÉRGENOS



MICROBAC



TESTEADO
IN VITRO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes		Cantidad/dosis
<i>Lactobacillus plantarum</i> (LMG P-21021)	LP01	≥ 2,5 x 10 ⁹ UAF
<i>Lactobacillus plantarum</i> (LMG P-21020)	LP02	≥ 2,5 x 10 ⁹ UAF
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> (DSM 16605)	LR04	≥ 2,5 x 10 ⁹ UAF
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> (DSM 19739)	LR05	≥ 2,5 x 10 ⁹ UAF
<i>Bifidobacterium lactis</i> (LMG P-21384)	BS01	≥ 5 x 10 ⁹ UAF
FOS		3000 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina C

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Vitamina D3

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Fundamentación científica

BIFIVIR® es un potente producto probiótico diseñado específicamente para ofrecer cepas de alta potencia capaces de apoyar al sistema inmunitario, antagonizar los principales patógenos nosocomiales, así como contrarrestar el estrés oxidativo y la inflamación¹⁻⁴.

Las cinco cepas que componen BIFIVIR® son capaces de fortalecer las defensas inmunitarias y optimizar su función protectora gracias a sus propiedades peculiares¹⁻⁵:

- Inmunomodulación: incluyendo la capacidad caracterizada de las cepas para estimular las células asesinas naturales (natural killer cells) y aumentar la secreción de IFN- α e IFN- γ , mientras disminuyen significativamente la IL-6.
- Actividad antipatógena: incluyendo contra patógenos respiratorios como *K. pneumoniae* y *P. aeruginosa*.
- Protección de la integridad de la membrana intestinal: confiriendo una mayor protección frente a patógenos exógenos.

BIFIVIR® ha sido estudiado clínicamente en la prevención de enfermedades invernales.

En el primer estudio clínico⁶, la administración de BIFIVIR® durante 90 días redujo significativamente la prevalencia, gravedad y duración de los episodios de gripe, infecciones de las vías respiratorias superiores e infecciones respiratorias agudas, a menudo en un factor del 50%.

En el segundo estudio clínico⁷, BIFIVIR® fue probado clínicamente en combinación con calostro⁶ en comparación con la vacunación para la efectividad en la prevención de episodios de gripe. Durante el periodo de suplementación de 8 semanas y la duración del seguimiento de 9 meses, el grupo que recibió la combinación de los dos inmunomoduladores (BIFIVIR® + calostro) tuvo significativamente menos episodios de gripe que los otros grupos. La gravedad de los episodios de gripe también disminuyó significativamente, junto con un número significativamente menor de días de enfermedad. En términos de costes, los inmunomoduladores redujeron a la mitad los costes del tratamiento y la pérdida de días laborables.

Clinicamente testado

Bibliografía

- Mogna L. et al. Micronized Cells of the Probiotic Strain *Bifidobacterium lactis* BS01 Activate Monocyte Polarization: A New Approach. *J Clin Gastroenterol*. 2018;52:S57-S61.
- Mogna L. et al. Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different *Escherichia coli* strains. *J Clin Gastroenterol*. 2012; 46 Suppl:S29-32.
- Deidda F. et al. How Probiotics may Kill Harmful Bacteria. *J Prob Health*, 2020.
- Amoruso A. et al. (2019) A Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic *B. breve* BR03 and *L. plantarum* LP01.
- Internal Probiotal Data.
- Pregliasco F. et al. A New Chance of Preventing Winter Diseases by the Administration of Symbiotic Formulations. *J Clin Gastroenterol*, 2008. 7. Belcaro G. et al. Prevention of flu episodes with colostrum and Bifivir compared with vaccination: an epidemiological, registry study. *Panminerva Medica* 2010;52:269-75.

PEDIATRÍA

BIFIASTHM®

- Actividad anti-Th2. Contrarresta la disbiosis intestinal.
- Reduce la frecuencia y la gravedad de los episodios asmáticos.



POLVO
OROSOLUBLE



POLVO
HIDROSOLUBLE



CÁPSULAS



LIBRE DE
ALÉRGENOS



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL



LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Lactobacilo salivario LS01 (DSM 22775)</i>	$\geq 1 \times 10^9$ UFC/UFA
<i>Bifidobacterium breve B632 (DSM 24706)</i>	$\geq 1 \times 10^9$ UFC/UFA

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina C
Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Vitamina D3
Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Fundamentación científica

Los estudios epidemiológicos han correlacionado fuertemente las alteraciones en las comunidades microbianas con la susceptibilidad a enfermedades alérgicas de las vías respiratorias, y la reducción de la diversidad microbiana intestinal durante la infancia aumentó el riesgo de desarrollo de asma.

BIFIASTHM® es un complemento alimenticio probiótico diseñado específicamente para reducir la sobreexpresión de la respuesta inmune de tipo 2, usualmente involucrada en el asma pediátrica, gracias a la combinación de sus dos cepas probióticas *L. salivarius* LS01 y *B. breve* B632 con propiedades auxiliares:

- LS01 y B632 pueden inhibir la expresión aumentada de las citoquinas Th2 asociadas con la enfermedad asmática y aumentar la producción de IL-10.
- B632, con propiedades antipatógenas probadas contra coliformes y diferentes biotipos de *E. coli*.

En un ECA (ensayo controlado aleatorio) de doble ciego y controlado con placebo en 422 niños de 3 a 14 años con asma y sibilancias recurrentes, la suplementación oral con BIFIASTHM® (8 semanas, 1 sobre dos veces al día + 8 semanas, 1 al día) redujo significativamente la frecuencia y gravedad de los episodios asmáticos. De hecho, el tratamiento con BIFIASTHM® resultó en:

- una reducción significativa en el número de sujetos afectados por más de 1 ataque de asma grave;
- una reducción de más de la mitad en el número de episodios graves.

Bibliografía

- 1.Drago L, et al. Changing of fecal flora and clinical effect of *L. salivarius* LS01 in adults with atopic dermatitis. *J Clin Gastroenterol*. 2012 Oct;46 Suppl:S56-63.
- 2.Internal Probiotics data.
- 3.Simone M, et al. The probiotic *Bifidobacterium breve* B632 inhibited the growth of Enterobacteriaceae within colicky infant microbiota cultures. *Biomed Res Int*. 2014;2014:301053.
- 4.Aloisio I, et al. Characterization of *Bifidobacterium* spp. strains for the treatment of enteric disorders in newborns. *Appl Microbiol Biotechnol*. 2012 Dec;96(6):1561-76.
- 5.Drago L, et al. The Probiotics in Pediatric Asthma Management (PROPAM) Study in the Primary Care Setting: A Randomized, Controlled, Double-Blind Trial with *Ligilactobacillus salivarius* LS01 (DSM 22775) and *Bifidobacterium breve* B632 (DSM 24706). *J Immunol Res*. 2022 Jan 17;2022:3837418.

Clinicamente testado

ALLERFLORA®

- Modulación del equilibrio Th1/Th2 Inducción intensa de la producción de IL-10
- Reducción de la gravedad de los síntomas relacionados con la rinitis alérgica y, por consiguiente, del uso de antihistamínicos



Componentes	Cantidad/dosis
<i>Lactobacillus plantarum</i> LP01 (LMG P-21021)	$\geq 1 \times 10^9$ UFC
<i>Lactobacillus paracasei</i> LPC00 (LMG P-21380)	$\geq 1 \times 10^9$ UFC
FOS	2500 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina C

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Vitamina D3

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario.

Fundamentación científica

La combinación de *L. plantarum* LP01 y *L. paracasei* LPC00 ha sido desarrollada específicamente para actuar sobre la fuerte inflamación impulsada por Th2, típica en pacientes alérgicos. De hecho, ambas cepas se caracterizan por una actividad anti-Th2, desempeñando un papel clave en el reequilibrio de la expresión aumentada de las citoquinas Th2 asociadas con enfermedades alérgicas, y aumentan la producción de IL-10. ALLERFLORA® ha sido probado clínicamente en un ensayo controlado aleatorio (RTC) multicéntrico frente a placebo en adultos con rinitis alérgica perenne. En el estudio, 4 meses de suplementación con ALLERFLORA® una vez al día:

- Redujeron significativamente los síntomas nasales totales después de 2 y 4 meses.
- Disminuyeron significativamente la clasificación ARIA en comparación con el valor inicial ($p < 0.005$ y $p = 0.02$, respectivamente).
- Además, el uso de fármacos antihistamínicos y corticosteroides intranasales disminuyó significativamente después de 2 y 4 meses ($p < 0.0001$).

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Amoroso A. et al. (2019) A Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic Bifidobacterium Breve BR03 and Lactobacillus Plantarum LP01. J Prob Health.
2. Del Piano M, et al. (2010) The use of probiotics in healthy volunteers with evacuation disorders and hard stools: a double-blind, randomized, placebo-controlled study. J Clin Gastroenterol.
3. Manzotti G. et al. (2014) Multi-strain Symbiotic Preparations as a Novel Adjuvant Approach to Allergic Rhinitis. Journal of Contemporary Immunology.

BIFIZEN®

- Mejora del estado de ánimo y la calidad del sueño Reducción de la ira y la fatiga Productor de GABA
- Protege y refuerza la integridad de la membrana

POLVO
OROSOLUBLEPOLVO
HIDROSOLUBLE

CÁPSULAS

LIBRE DE
ALÉRGENOS

MICROBAC

TESTEADO
IN VITROCLINICAMENTE
TESTEADO

VIDA ÚTIL

LISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes

Cantidad/dosis

Lactobacillus fermentum LF16 (DSM 26956)

$\geq 1 \times 10^9$ UFC/UFA

Lactobacillus (LMG P-21380)

$\geq 1 \times 10^9$ UFC/UFA

Lactobacillus plantarum LP01 (LMG P-21021)

$\geq 1 \times 10^9$ UFC/UFA

Bifidobacterium longum 04 (DSM 23233)

$\geq 1 \times 10^9$ UFC/UFA

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz para el manejo del estrés: BIFIZEN® Stress

Azafrán

(SIN declaración de la EFSA): gracias a la presencia de saffranal y crocina, ha demostrado ser eficaz en la reducción de la ansiedad y el estado de ánimo depresivo.

Vitamina B6

Declaración de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal del sistema nervioso y a la función psicológica normal.

magnesio

Declaración de la EFSA: contribuye a la función muscular normal.

Combinación nutracéutica eficaz para el rendimiento cognitivo: BIFIZEN® Focus

Vitamina B5 (ácido pantoténico)

Declaración de la EFSA: contribuye al rendimiento mental normal.

Fosfatidilserina

(sin declaración de la EFSA) Componente de las membranas neuronales, esencial para el correcto funcionamiento de la red neuronal, se ha demostrado que mejora la memoria y el rendimiento cognitivo.

Fundamentación científica

Numerosos trastornos psiquiátricos, incluidos la depresión y la esquizofrenia, así como el estrés y la ansiedad, se han asociado con alteraciones en la composición de la microbiota intestinal:

- Disminución en la abundancia de *Lactobacillus*, *Faecalibacterium* y *Bifidobacterium*.
- Aumento de bacterias productoras de LPS (como *Proteobacteria*, incluyendo *Escherichia coli*, *Klebsiella* y *Enterobacter*), lo cual se ha relacionado con un aumento de la permeabilidad intestinal, inflamación sistémica y neuroinflamación, así como estrés oxidativo y nitrosativo.

BIFIZEN® es un complemento alimenticio compuesto por cuatro cepas que se caracterizan por:

- Fuerte actividad antipatógena contra *E. coli* y *K. pneumoniae*. Las cepas *L. rhamnosus* LR06 y *L. plantarum* LP01 son activas también contra la *E. coli* enterohemorrágica O157:H7. Además, LP01 actúa contra *E. faecalis* y *S. aureus*, mientras que *L. fermentum* LF16 se opone significativamente al crecimiento de diferentes cepas de *Candida* spp..
- LP01 y LR06 ejercen un fuerte efecto antiinflamatorio.
- Las cuatro cepas demostraron propiedades antioxidantes significativas in vitro.
- Se descubrió que LP01 es capaz de producir GABA en un estudio in vitro.

BIFIZEN® ha demostrado ser más eficaz que las cepas individuales para afectar positivamente la barrera epitelial intestinal, la producción de especies reactivas de oxígeno (ROS) y la viabilidad celular, sugiriendo que la mezcla proporciona una mejor estrategia de tratamiento.

En un estudio de doble ciego, controlado con placebo en voluntarios sanos, una dosis diaria de BIFIZEN® durante 6 semanas resultó en:

- Mejora significativa del estado de ánimo.
- Reducción del estado de ánimo depresivo (que persistió 3 semanas después del periodo de lavado), de la ira/hostilidad (que persistió 3 semanas después del lavado) y de la fatiga.
- Mejora de la aceptación, lo que facilita la recuperación de la depresión, la calidad del sueño y la adopción de estrategias de evitación (los participantes se sentían mejor y, por tanto, eran más propensos a evitar pensamientos o situaciones negativas).
- Aumento de la búsqueda de novedades, haciendo a los individuos más propensos a buscar nuevas experiencias.

Combinación nutracéutica eficaz para la calidad del sueño: BIFIZEN® Night

Melatonina

Afirmación de la EFSA: contribuye a reducir el tiempo necesario para conciliar el sueño y a aliviar la sensación subjetiva de desfase horario.

Combinación nutracéutica eficaz para el estado de ánimo y la atención de los niños: BIFIZEN® Kids

Vitamina B6

Declaración de la EFSA: contribuye al funcionamiento normal del sistema nervioso y a la función psicológica normal. Se ha demostrado que *Passiflora incarnata* (sin declaración de la EFSA) es eficaz para disminuir los síntomas del TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad).

Combinación nutracéutica eficaz para un envejecimiento saludable: BIFIZEN® Age Well

Zinc

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener el funcionamiento normal del sistema inmunitario; contribuye a la protección de las células frente al estrés oxidativo; contribuye a la función cognitiva normal

Citicolina

(sin declaración de la EFSA) es un intermediario de la biosíntesis de fosfatidilcolina y se ha estudiado por su potencial en la prevención de enfermedades neurodegenerativas.

Clinicamente testado

Bibliografía

1. AadilBharwani, M. Firoz Mian, et al., Structural & functional consequences of chronic psychosocial stress on the microbiome & host, *Psychoneuroendocrinology*, Volume 63, 2016, Pages 217-227.
2. Bauer ME, Teixeira AL. Inflammation in psychiatric disorders: what comes first? *Ann N Y Acad Sci*. 2019;1437(1):57-67.
3. Maes M, Kubera M, Leunis JC, Berk M, Geffard M, Bosmans E. In depression, bacterial translocation may drive inflammatory responses, oxidative and nitrosative stress (O&NS), and autoimmune responses directed against O&NS-damaged
4. Marin IA, et al. Microbiota alteration is associated with the development of stress induced despair behavior. *Sci Rep*. 2017 Mar 7; 7(1):43859
5. Mogna L. et al. Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different *Escherichia coli* strains. *J Clin Gastroenterol*. 2012; 46 Suppl:S29-32.
6. Deidda F. et al. (2020) How Probiotics may Kill Harmful Bacteria: The in vitro Activity against Some Haemolytic Strains. 8:216.
7. Amoroso et al. A Systematic Evaluation of the Immunomodulatory and Functional Properties of Probiotic B. Breve BR03 (DSM 16604) L. Plantarum LP01 (LMC P-21021). *J Prob Health*. 2019
8. Magistrelli et al. Probiotics May Have Beneficial Effects in Parkinson's Disease: In vitro Evidence. *Front. Immunol*. 2019
9. Saggiaro A. Probiotics in the treatment of Irritable Bowel Syndrome. *J Clin Gastroenterol*. 2004.
10. Internal Probiotal's confidential reports.
11. Visciglia A, et al. Probiotics and Gut-Brain Axis: Insights on local and systemic mechanisms of action. Poster from the 12th Probiotics, Prebiotics & New Foods, Nutraceutical and Botanicals for Nutrition & Human and Microbiota Health, held in Rome on 12-14 September 2021.
12. Marotta A. et al., Effects of Probiotics on Cognitive Reactivity, Mood, and Sleep Quality, 2019 *Frontiers in Psychiatry*.
13. Calgaro M, et al. Metabarcoding analysis of gut microbiota of healthy individuals reveals impact of probiotic and maltodextrin consumption. *Benef Microbes*. 2021 Apr 12;12(2):121-136.

PROBIAL® Vision UVEA

- Reducción de las recurrencias de uveítis anterior aguda.
- Restablecer la homeostasis inmunológica.
- Contrarrestar la inflamación ocular.



POLVO
HIDROSOLUBLE



LIBRE DE
ALERGENOS



TESTEADO
IN VITRO



CLINICAMENTE
TESTEADO



VIDA ÚTIL

Componentes	Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium longum</i> O4 (DSM 23233)	≥ 5 x 10 ⁹ UFC
<i>Bifidobacterium bifidum</i> BB01 (DSM 22892)	≥ 5 x 10 ⁹ UFC
<i>Bifidobacterium breve</i> BR03 (DSM 16604)	≥ 5 x 10 ⁹ UFC

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina A

Declaración de la EFSA: contribuye a la visión normal.

Fundamentación científica

PROBIAL® Vision UVEA es un suplemento probiótico formulado con tres cepas diferentes de *Bifidobacterium*, *B. longum* O4, *B. bifidum* BB01 y *B. breve* BR03, y diseñado específicamente para reducir el número de recurrencias de la Uveítis Anterior Aguda (UAA).

El término "uveítis" se refiere a un grupo de enfermedades inflamatorias de los tejidos uveales intraoculares y estructuras adyacentes¹, que pueden provocar una inflamación que pone en peligro la visión. Se ha estimado que la uveítis es responsable de hasta el 15% de la ceguera en los Estados Unidos^{2,3}.

Se han propuesto varios mecanismos para la implicación de la microbiota intestinal en la patogénesis de la uveítis, incluyendo:

1) mimetismo antigénico; 2) disbiosis que conduce a una alteración de la homeostasis inmunitaria dependiente del microbioma; 3) interrupción de la función de la barrera intestinal relacionada con la disbiosis y 4) migración de linfocitos asociados a la mucosa intestinal a sitios periféricos⁴.

En un estudio de caso, una mujer con un historial de 3 años de uveítis anterior aguda (UAA) en el ojo derecho fue tratada durante 1 año con una combinación de esteroides tópicos + atropina y PROBIAL® Vision UVEA⁵. Esta paciente es la primera de la que se tiene constancia en la literatura tratada con este enfoque terapéutico. La inflamación ocular disminuyó, con una mejora en el resultado primario (mejor agudeza visual corregida), y los esteroides y la atropina se suspendieron durante los meses siguientes. En el periodo de seguimiento de 1 año, no se detectaron signos de recurrencia ni de inflamación ocular en el otro ojo.

El posible mecanismo de PROBIAL® Vision UVEA podría ser una menor activación de la inmunidad celular (células T reguladoras/IL-17), lo que detiene la señal de la cascada inflamatoria que es el primer paso hacia la inflamación uveal.

Clínicamente testado

Bibliografía

1. Jabs DA, Nussenblatt RB, Rosenbaum JT. Estandarización de la Nomenclatura de la Uveítis (SUN) Grupo de Trabajo. Estandarización de la nomenclatura de la uveítis para el registro de datos clínicos. Resultados del Primer Taller Internacional. Am J Ophthalmol. 2005 Sep;140(3):509-16.
2. Suttrop-Schulten MS, Rothova A. El posible impacto de la uveítis en la ceguera: una revisión de la literatura. Br J Ophthalmol. 1996 Sep;80(9):844-8.
3. Dick AD, Tundia N, Sorg R, Zhao C, Chao J, Joshi A, Skup M. Riesgo de complicaciones oculares en pacientes con uveítis intermedia no infecciosa, uveítis posterior o panuveítis. Ophthalmology 2016;123 (3):655-662.
4. Kodati S, Sen HN. La uveítis y la microbiota intestinal. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2019 Dec;33(6):1015-00.
5. Napolitano P, et al. La suplementación con probióticos mejoró la uveítis anterior aguda de 3 años de duración: un informe de caso. Am J Case Rep. 2021 Jul 17;22:e931321.

PROBIAL® CHALAT

- Reducción del tiempo de resolución completa de chalaziones de pequeño tamaño.
- Aumento de la eficacia de las terapias conservadoras.



Componentes	Cantidad/dosis
<i>Lactococcus lactis</i> LLC02 (DSM 29536)	$\geq 1 \times 10^9$ células
<i>Lactobacillus delbrueckii</i> subsp. <i>bulgaricus</i> LDB01 (DSM 16606)	$\geq 1 \times 10^9$ células
<i>Streptococcus thermophilus</i> ST10 (DSM 25246)	$\geq 1 \times 10^9$ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina A

Declaración de la EFSA: contribuye a la visión normal.

Fundamentación científica

El chalación es una de las lesiones inflamatorias del párpado más comunes diagnosticadas en oftalmología¹, y se caracteriza por la aparición simultánea o posterior de múltiples chalaziones, que son inflamaciones subagudas o crónicas de la glándula de Meibomio. Se han reportado múltiples factores en la patogénesis del chalación, como factores hormonales o inmunológicos; enfermedad inflamatoria intestinal (EII), sobrecrecimiento de *S. aureus* o *P. acnes*, y trastornos de la conducta alimentaria^{2,3}. Además, la alteración del microbioma normal de la superficie ocular podría tener un papel significativo como cofactor en la patogénesis⁴. La disbiosis intestinal se ha relacionado con varias enfermedades oftalmológicas, incluyendo uveítis, queratoconjuntivitis, glaucoma de ángulo abierto y chalación^{5,6}.

PROBIAL® CHALAT se contextualiza dentro del eje intestino-ojo, y es la primera evidencia de un suplemento probiótico desarrollado específicamente para tratar el chalación. De hecho, los dos estudios clínicos que respaldan a PROBIAL® CHALAT son los primeros realizados sobre un suplemento probiótico para el chalación. Específicamente, 3 meses de suplementación con PROBIAL® CHALAT potenciaron la eficacia de las terapias conservadoras (higiene palpebral, compresas calientes y pomada de dexametasona/tobramicina) al promover una resolución más rápida y completa del chalación en adultos y niños^{7,8}.

Clinicamente testado

Bibliografía

1. Gilchrist H, Lee G. Manejo del chalación en la práctica general. Aust Fam Physician 2009;38(5):311-314.
2. Nemet AY, Vinker S, Kaiserman I. Morbilidad asociada al chalación. Cornea. 2011;30(12):1376-1381.
3. Burkhart CG, Burkhart CN. Similar a acné vulgaris, las bacterias pueden producir el pegamento biológico que causa la obstrucción de la glándula de Meibomio, lo que conduce a los chalaziones. Clin Exp Ophthalmol. 2008.
4. Lu LJ, Liu J. Microbiota humana y enfermedad oftálmica. Yale J Biol Med. 2016;89(3):325-330.
5. Napolitano P, et al. Influencia de la microbiota intestinal en las enfermedades oculares: una visión general. Ann Med. 2021 Dec;53(1):750-761.
6. Yuanyue Cui, Lei Song, Xie Li et al. Un estudio de la correlación entre el chalación y la flora intestinal en niños chinos, 17 de abril de 2020, PREPRINT (Versión 1) disponible en Research Square.
7. Filippelli M, et al. Microbioma intestinal: ¿un nuevo objetivo para el tratamiento del chalación en niños? Eur J Pediatr. 2021 Apr;180(4):1293-1298. 8. Filippelli M, et al. Eficacia de la suplementación oral con probióticos en el tratamiento del chalación pequeño en adultos. Int J Ophthalmol. 2022 Jan 18;15(1):40-44.

PROBIAL® Visión Seca

- Fortalecer la defensa del sistema de la superficie ocular.
- Mejorar la condición de la enfermedad del ojo seco. Reducir el número total de aerobios y anaerobios conjuntivales.



Componentes		Cantidad/dosis
<i>Bifidobacterium lactis</i> (LMG P-21384)	BS01	≥ 1 x 10 ⁹ UFC
<i>Lactobacillus acidophilus</i> (DSM 21717)	LA02	≥ 0,25 x 10 ⁹ UFC
<i>Lactobacillus paracasei</i> (LMG P-21380)	LPC00	≥ 0,25 x 10 ⁹ UFC
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> (DSM 21981)	LR06	≥ 0,25 x 10 ⁹ UFC
<i>Lactobacillus plantarum</i> (LMG P-210120)	LP02	≥ 0,25 x 10 ⁹ UFC
<i>Lactobacillus salivarius</i> (DSM 22776)	LS03	≥ 0,2 x 10 ⁹ UFC
FOS (fructooligosacáridos)		1500 mg

Declaración de la etiqueta (Europa)
Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina A
Declaración de la EFSA: contribuye a la visión normal.

Fundamentación científica

La enfermedad del ojo seco (DED, por sus siglas en inglés) es la enfermedad ocular más común y afecta a más del 5% de la población mundial¹. Los síntomas de la DED incluyen irritación persistente, sensación de cuerpo extraño, visión borrosa y la consiguiente interferencia con el trabajo y las actividades diarias. Los tratamientos habituales para la DED incluyen lágrimas artificiales que contienen ácido hialurónico, esteroides tópicos, antiinflamatorios, ciclosporina A y tetraciclinas². Diferentes estudios también han destacado la influencia de la microbiota intestinal en la DED, incluido el síndrome de Sjögren³.
PROBIAL® Vision Dry es una mezcla compleja de probióticos formulada para combatir el sobrecrecimiento bacteriano y la disbiosis intestinal, así como la inflamación y el estrés oxidativo, lo que ha demostrado clínicamente que mejora los síntomas y la condición de la DED⁴. En el ensayo clínico, en comparación con el placebo solo (solo lágrimas artificiales), la adición de una suplementación de 30 días con PROBIAL® Vision Dry al tratamiento con lágrimas artificiales en sujetos con DED con signos de malestar y/u ojo seco:

- Mejoró la condición de la enfermedad del ojo seco con un fortalecimiento significativo de la defensa de los sistemas de la superficie ocular.
- Redució el número total de bacterias aerobias y anaerobias aisladas del frotis conjuntival.

Clínicamente testado

Bibliografía

1.Rouen PA, White ML. Enfermedad del ojo seco: Prevalencia, evaluación y manejo. Home Healthc Now. 2018 Mar/Apr;36(2):74-83.
2.Shimmura S, et al. Colirios de hialuronato de sodio en el tratamiento del ojo seco. Br. J. Ophthalmol., 1995, 79, 1007-1011.
3.Cavuoto KM, Banerjee S, Galor A. Relación entre el microbioma y la salud ocular. Ocul Surf. 2019 Jul;17(3):384-392.
4.Chisari G et al. La coadministración de cepas de Lactobacillus y Bifidobacterium asociadas con fructooligosacáridos de cadena corta reduce el daño de la superficie ocular causado por el síndrome de ojo seco. Minerva Oftalmol 2016 June;58(2):31-8.

ALITOLACTIS®

- Mejora de la composición bacteriana cualitativa y cuantitativa de la cavidad bucal.
- Reducción de los marcadores de halitosis.



Componentes

Cantidad/dosis

<i>Lactobacillus rhamnosus</i> LR06 (DSM 21981)	$\geq 1,5 \times 10^9$ UAF
<i>Lactobacillus pentosus</i> LPS01 (DSM 21980)	$\geq 1,5 \times 10^9$ UAF
<i>Lactobacillus plantarum</i> LP01 (LMG P-21021)	$\geq 1,5 \times 10^9$ UAF
<i>Lactobacillus delbrueckii</i> subsp. <i>delbrueckii</i> LDD01 (DSM 22106)	$\geq 0,5 \times 10^9$ UAF

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Vitamina D3

Declaración de la EFSA: contribuye a mantener los dientes normales.

Vitamina C

Declaración de la EFSA: contribuye a la formación normal de colágeno para el correcto funcionamiento de las encías.

Fundamentación científica

Lahalitosis, o mal aliento, se considera la tercera razón más frecuente por la que las personas buscan atención dental, después de la caries dental y la enfermedad periodontal. Se informa que aproximadamente el 25% de la población general sufre de halitosis¹. Entre la extensa lista de posibles causas de halitosis en la boca, la razón más prevalente reportada es la formación de una biopelícula halitogénica en el dorso posterior de la lengua y dentro de los surcos gingivales y bolsas periodontales².

ALITOLACTIS® es un producto probiótico diseñado específicamente para mejorar la composición bacteriana cualitativa de la cavidad oral. En un estudio clínico con ALITOLACTIS® en pacientes tratados crónicamente con IBP (inhibidores de la bomba de protones), se demostró que la suplementación con probióticos fue capaz de mejorar la composición bacteriana cualitativa y cuantitativa de la cavidad oral en sujetos con halitosis cuya microflora salival estaba inicialmente comprometida (pacientes tratados crónicamente con IBP).

Tras 15 días de tratamiento con ALITOLACTIS®, observamos:

- Una mejora significativa en la microflora oral, con una reducción de las bacterias totales en la saliva, una reducción importante de coliformes y reductores de sulfito, y un aumento simultáneo de la carga de lactobacilos.

Reducciones importantes de sulfuro de hidrógeno y mercaptanos (marcadores importantes de la halitosis), con una mejora general de la halitosis y hacia los perfiles de sujetos sanos no tratados con IBP.

Clínicamente testeado

Bibliografía

1. Chomyszyn-Gajewska M, Skrzypek A (2013) Halitosis-diagnosis and treatment. Przegl Lek 70: 65-68.
2. Quirynen M, Dadamio J, Van den Velde S, De Smit M, Dekeyser C, et al. (2009) Characteristics of 2000 patients who visited a halitosis clinic. J Clin Periodontol 36: 970-975.
3. Del Piano M, et al. Correlation between specific bacterial groups in the oral cavity and the severity of halitosis: any possible beneficial role for selected Lactobacilli? J Gastroint Dig Syst, 2014; 4:197.

BIFISPORT®

- Limitar la respuesta inflamatoria relacionada con el entrenamiento.
- Mejorar el rendimiento durante el entrenamiento y la competición.
- Reducir la tensión muscular en los días posteriores al entrenamiento.



CÁPSULAS

LIBRE DE
ALÉRGICOS

MICROBAC

TESTEADO
IN VITROLISTO PARA SU
COMERCIALIZACIÓN

Componentes

Cantidad/dosis

<i>Bifidobacterium breve</i> (DSM 16604)	BR03™	≥ 5 x 10 ⁹ células
<i>Streptococcus thermophilus</i> (DSM 18616)	FP4	≥ 5 x 10 ⁹ células

Declaración de la etiqueta (Europa)

Complemento alimenticio con cepas probióticas.

Combinación nutracéutica eficaz

Creatina

Declaración de la EFSA: aumenta el rendimiento físico en ráfagas sucesivas de ejercicio de corta duración y alta intensidad (3 g).

Fundamentación científica

El estilo de vida sedentario, los malos hábitos alimentarios y el malestar psicofísico están asociados a la disbiosis intestinal¹.

Dada la capacidad de la microbiota intestinal para modular procesos patofisiológicos, se ha descubierto que la disbiosis intestinal puede desencadenar diferentes enfermedades. Por esta razón, los probióticos, como moduladores de la microbiota intestinal, son un ingrediente clave para ser incorporados en un estilo de vida saludable y activo para fortalecer el sistema inmunitario, enfocarse en la salud intestinal y la función de la barrera intestinal, el estado antiinflamatorio y antioxidante y, por último, pero no menos importante, mejorar el rendimiento físico y la recuperación post-entrenamiento²⁻⁴.

BIFISPORT® fue el primer complemento alimenticio probiótico diseñado específicamente y probado clínicamente para limitar la respuesta inflamatoria vinculada al entrenamiento y mejorar el rendimiento de los atletas. Gracias a la combinación de *B. breve* BR03 y *S. thermophilus* FP4, BIFISPORT® ha sido formulado específicamente y probado clínicamente para mejorar la respuesta inmunitaria general de los atletas y aliviar la disminución de las defensas inmunitarias, limitar la respuesta inflamatoria vinculada al entrenamiento y mejorar el rendimiento durante el entrenamiento y la competición⁵⁻⁷.

En un estudio clínico en hombres entrenados en resistencia, 3 semanas de suplementación con BIFISPORT® mejoraron el rendimiento deportivo y redujeron la tensión muscular en los días posteriores al ejercicio en comparación con un grupo de control⁵.

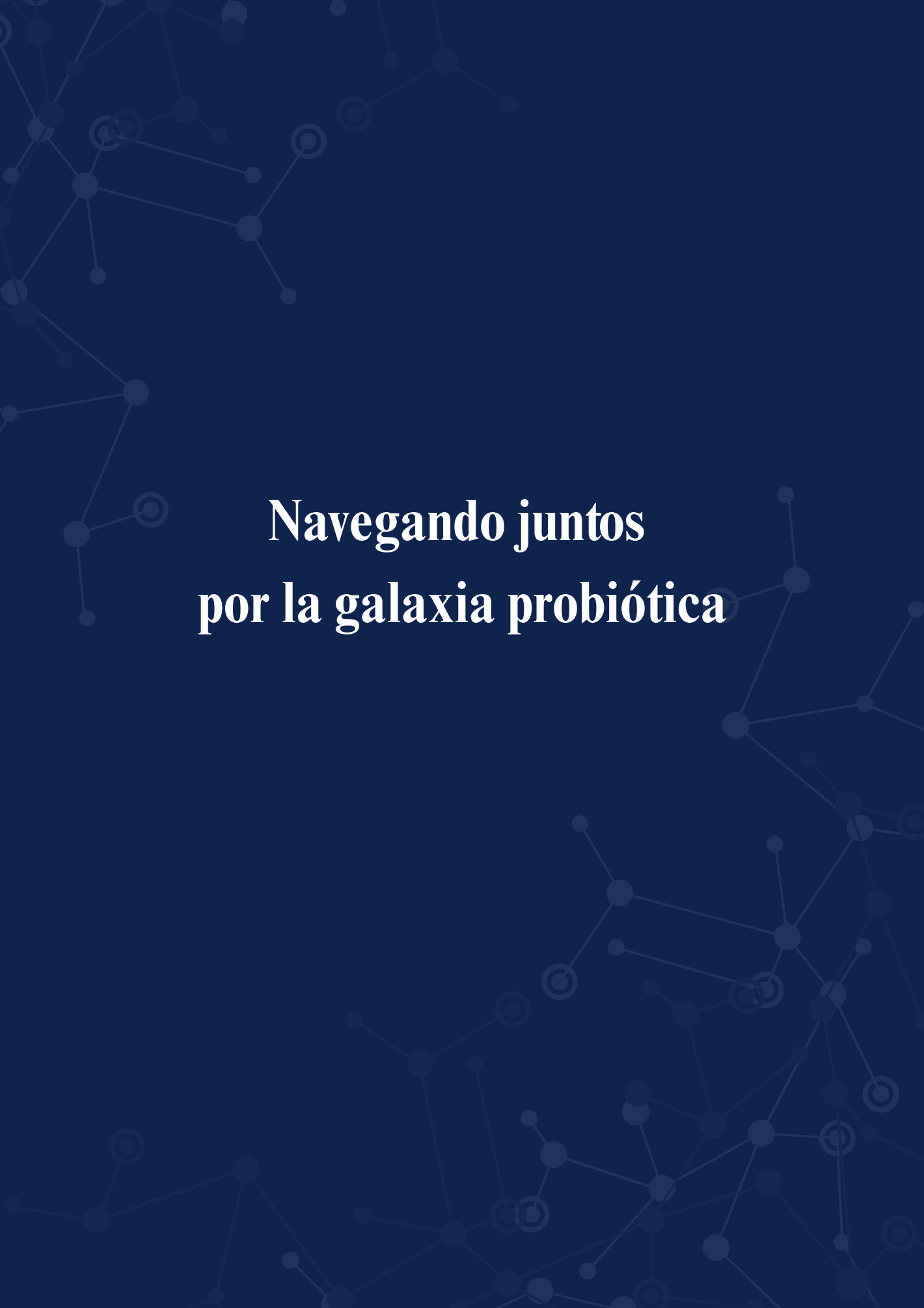
Clínicamente testeado

Bibliografía

1. Redondo-Useros N, et al. Microbiota and Lifestyle: A Special Focus on Diet. *Nutrients*. 2020 Jun 15;12(6):1776.
2. Aureli P, et al. Probiotics and health: an evidence-based review. *Pharmacol Res*. 2011 May;63(5):366-76.
3. Ünsal C, et al. The effects of exhaustive swimming and probiotic administration in trained rats: Oxidative balance of selected organs, colon morphology, and contractility. *Physiol Int*. 2018 Dec 1;105(4):309-324.
4. Divella R, et al. Diet, Probiotics and Physical Activity: The Right Allies for a Healthy Microbiota. *Anticancer Res*. 2021 Jun;41(6):2759-2772.
5. Mogna L, et al., Assessment of the in vitro inhibitory activity of specific probiotic bacteria against different *Escherichia coli* strains. *J Clin Gastroenterol*. 2012 Oct; 46 Suppl:S29-32.
6. Pane M, et al. Gut Microbiota, Probiotics, and Sport: From Clinical Evidence to Agonistic Performance. *J Clin Gastroenterol*. 2018 Nov/Dec; 52 Suppl 1, 7. Jäger R, et al. International Society of Sports Nutrition Position Stand: Probiotics. *J Int Soc Sports Nutr*. 2019 Dec 21;16(1):62.







Navegando juntos por la galaxia probiótica



Tu Marca



Stabilimento
registrato
US FDA

AZIENDA CON SISTEMA
DI QUALITÀ CERTIFICATO

UNI EN ISO 9001
UNI EN ISO 13485

cGMP
CERTIFIED

CURRENT GOOD
MANUFACTURING
PRACTICE

CERTIFICACIONES DE CALIDAD

ORGÁNICO REG.
UE 2018/848



© 2026 TU MARCA
reservados todos los derechos

Material informativo destinado únicamente a
profesionales. Prohibida su difusión al público en general.