

Lactoflora®

Equilibra tu mundo



Lactoflora® MENOPAUSIA Día & Noche

Ayuda a controlar los signos asociados a la Menopausia¹

- Sofocos y sudores¹
- Irritabilidad¹
- Fatiga y cansancio^{2,3}
- Regulación de la actividad hormonal²
- Mantenimiento de los huesos⁴
- Mantenimiento de la piel y las mucosas⁵
- Conciliación del sueño⁶

Complemento alimenticio con:



30 CÁPSULAS DÍA:
4 cepas probióticas,
vitaminas B₆, B₁₂ y D



30 CÁPSULAS NOCHE:
Cimicifuga, magnesio
y melatonina

STADA

CÁPSULAS



Día



Noche

LA SOLUCIÓN
INTEGRAL
para los síntomas
de la menopausia

24/7

Recupera el equilibrio hormonal

¿Sofocos? ¿Sudores nocturnos?
¿Trastornos del sueño?
¿Inquietud o Irritabilidad?
¿Cansancio y fatiga?
¿Salud ósea?

EQUÍBRALO CON PROBIÓTICOS

Nuestro cuerpo, igual que la naturaleza, es un ecosistema, y su equilibrio es vital. Equilibra tu microbiota intestinal y ayuda a mejorar los síntomas de la menopausia y perimenopausia con Lactoflora® Menopausia Día & Noche.

Lactoflora®, la gama experta en probióticos.

STADA

Caring for People's Health



FÓRMULA INNOVADORA con probióticos patentados, extractos de origen vegetal, vitaminas y minerales, que ayudan a controlar los síntomas asociados durante la perimenopausia y menopausia.

Con cepas probióticas que han mostrado potencial en la **modulación de los niveles de estrógenos.**¹

MENOPAUSIA Día 30 CÁPSULAS DÍA



PROBIÓTICOS

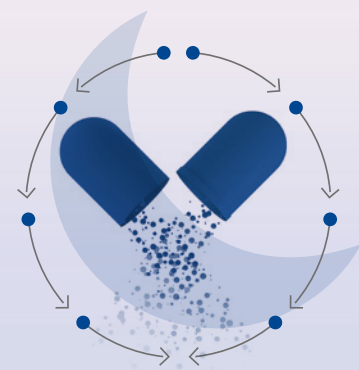
Cepas Gyntima® Meno: *Lactobacillus brevis* CECT 7480, *Lactobacillus plantarum* CECT 7481 y *Pediococcus acidilactici* CECT 7483

- Grandes productores de acetato, **reduciendo la permeabilidad intestinal y la inflamación.**¹⁻³
- Cepas moduladoras del eje intestino-estrógenos gracias a la gran producción de la enzima β -glucuronidasa (GUS), **equilibrando los niveles de estrógenos en sangre.**¹

• Cepa *Limosilactobacillus fermentum* SRK414

Ha demostrado **mantener los niveles de osteocalcina (OC) y aumentar la densidad mineral ósea (DMO)** del cuello del fémur durante un ensayo de 6 meses en mujeres postmenopáusicas.⁴

MENOPAUSIA Noche 30 CÁPSULAS NOCHE

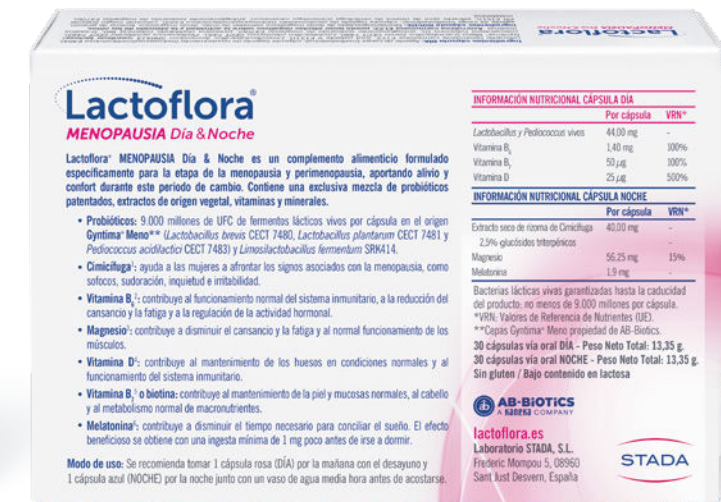


Cimicífuga 40 mg
(Extracto seco de rizoma de Cimicífuga 15:1, estandarizado al 2,5% de glucósidos triterpénicos)

- Planta que contribuye a mantener **una menopausia tranquila y cómoda, afrontando los sofocos, la sudoración, la inquietud y la irritabilidad.**^{5,6}
- Tal y como indica la AEEM en el documento de posicionamiento, la cimicífuga racemosa es **un tratamiento eficaz en el alivio de los síntomas vasomotores.**⁷
- **Eficaz y seguro** para el tratamiento de los síntomas vegetativos (sofocos y sudores nocturnos) y psicológicos de la menopausia, aportando una **mejora de la calidad de vida.**⁸



CN: 220591.8 - 30 Cápsulas Día & Noche - Vía oral



Alternativa para aquellas mujeres que no deseen o no puedan ser tratadas con terapia hormonal.

Vitamina B₇ (biotina) 50 mcg (100% VRN)

- Contribuye al **mantenimiento de la piel y mucosas normales, al cabello y al metabolismo normal de macronutrientes.**⁹
- Ayuda a **controlar los niveles de glucosa en sangre.**¹⁰

Vitamina D (colecalfierol) 25 mcg-1000 UI (500% VRN)

- Contribuye al **mantenimiento de los huesos** en condiciones normales y al funcionamiento del sistema inmunitario.¹³
- **Se recomienda una ingesta diaria mínima de 800 UI en mujeres postmenopáusicas y en mujeres con osteoporosis o con alto riesgo de déficit de vitamina D.**¹⁴

Magnesio (óxido de magnesio) 56,25 mg (15% VRN)

- Contribuye a la **reducción del cansancio, la fatiga y al normal funcionamiento de los músculos.**¹⁵

Melatonina 1,9 mg

- Contribuye a la **reducción del tiempo necesario para conciliar el sueño.**¹⁶
- El efecto beneficioso se obtiene con una ingesta mínima de 1 mg poco antes de irse a dormir.

Vitamina B₆ (piridoxina) 1,40 mg (100% VRN)

- Contribuye al funcionamiento normal del **sistema inmunitario, a la reducción del cansancio y la fatiga y a la regulación de la actividad hormonal.**¹¹
- Ayuda a mejorar los sofocos y los trastornos del estado de ánimo en mujeres menopáusicas.¹²



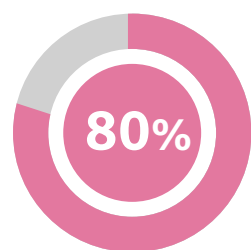
LA SOLUCIÓN INTEGRAL para los síntomas de la menopausia
24/7



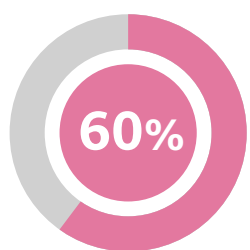
Complemento alimenticio formulado específicamente para la etapa de la menopausia y perimenopausia, aportando alivio y confort durante este periodo de cambio.



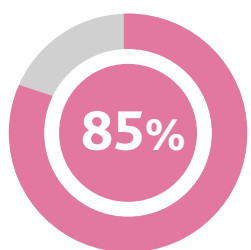
LA SOLUCIÓN INTEGRAL para los síntomas de la menopausia 24/7



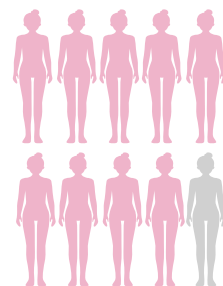
80% DE LAS MUJERES SUFREN LOS SÍNTOMAS VASOMOTORES (SVM)
Los sofocos y sudores nocturnos son los síntomas conocidos como síntomas vasomotores, debidos a la menopausia.¹⁷⁻¹⁹



60% DE LAS MUJERES TIENEN SÍNTOMAS INTENSOS
En más de un 60% de los casos, los síntomas son tan frecuentes que afectan a las actividades diarias, como la productividad en el trabajo, y la calidad de vida.^{20, 21}



85% DE LAS MUJERES NO RECIBE TRATAMIENTO
Mujeres con síntomas de menopausia no reciben una terapia eficaz.²²

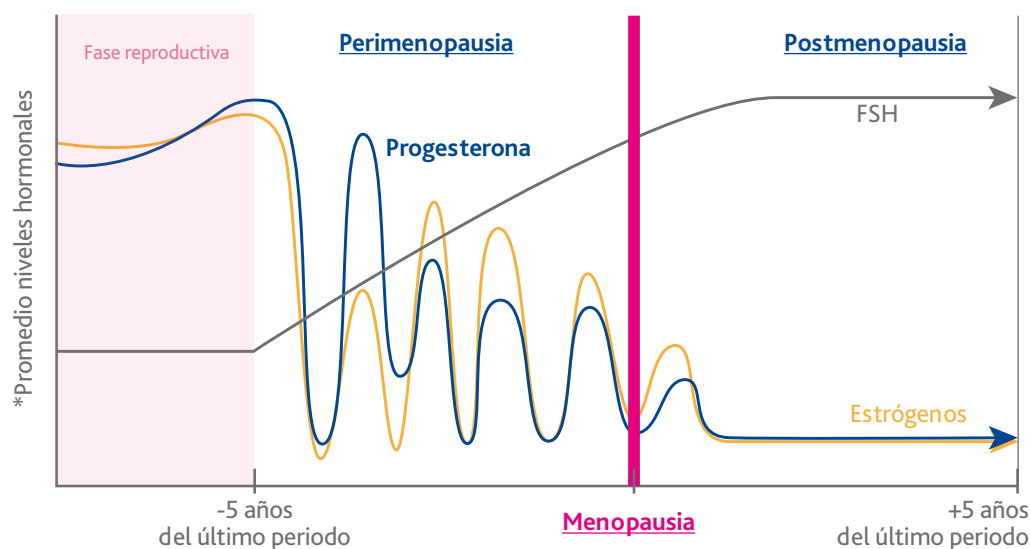


9/10 MUJERES EXPERIMENTAN MOLESTIAS
Casi todas las mujeres experimentan molestias asociadas a la menopausia durante periodos que pueden durar de 3 a 11 años.^{20, 23}

LA DISMINUCIÓN DE ESTRÓGENOS EN LA MENOPAUSIA

PROVOCA NUMEROSOS CAMBIOS EN EL CUERPO DE LA MUJER: Síntomas físicos y psicológicos que varían en gravedad, duración y manifestación.²⁴

*Figura adaptada de Chidi-Ogbolu et al. Frontiers in Physiology (2019)²⁵



La transición menopáusica comienza cuando los ovarios disminuyen su función, lo que provoca cambios en los niveles de varias hormonas, como la hormona foliculo estimulante (FSH), el estrógeno y la progesterona.



La transición a la menopausia puede durar varios años y **AFECTA EL BIENESTAR FÍSICO, EMOCIONAL, MENTAL Y SOCIAL DE LAS MUJERES.**²⁶

PRINCIPALES SÍNTOMAS DE LA MENOPAUSIA DEBIDO A LA DISMINUCIÓN DE ESTRÓGENOS^{21, 27}



FUNCIONES CEREBRALES

- Síntomas vasomotores (sofocos, sudores)
- Trastornos del sueño
- Cambios de humor, ansiedad, depresión
- Baja concentración, pérdida de memoria (niebla mental)



METABOLISMO LIPÍDICO

- Aumento de peso
- Redistribución del tejido adiposo (aumento de la grasa visceral)
- Aumento del colesterol



PIEL Y MUCOSAS

- Pérdida de elasticidad, grosor e hidratación
- Incremento de las arrugas
- Fragilidad de la mucosa intestinal, vaginal y urinaria



MICROBIOTA INTESTINAL

- Pérdida de diversidad
- Alteraciones digestivas, hinchazón



SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO

- Dolor osteoarticular
- Pérdida de masa muscular
- Pérdida de masa ósea



SISTEMA GENITOURINARIO

- Sequedad vaginal
- Molestias vaginales (picores)
- Cistitis recurrentes



FUNCIONES SEXUALES

- Disminución de la libido
- Relaciones sexuales dolorosas



CONSECUENCIAS PARA LA SALUD A LARGO PLAZO:

MAYOR RIESGO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y OSTEOPOROSIS.

CIRCULACIÓN ENTEROHEPÁTICA DE LOS ESTRÓGENOS^{28, 29}



Eje intestino-estrógenos: clave en la salud femenina

¿Qué es el estroboloma?

Conjunto de bacterias intestinales que producen β -glucuronidasa (GUS), enzima que reactiva los estrógenos conjugados, permitiendo su reabsorción y mantenimiento del equilibrio hormonal.

Menopausia y desequilibrio hormonal

Durante la menopausia, la disminución de estrógenos altera la microbiota intestinal, reduciendo la actividad GUS y acelerando la eliminación de estrógenos, lo que puede intensificar síntomas como sofocos, inflamación y pérdida de masa ósea.

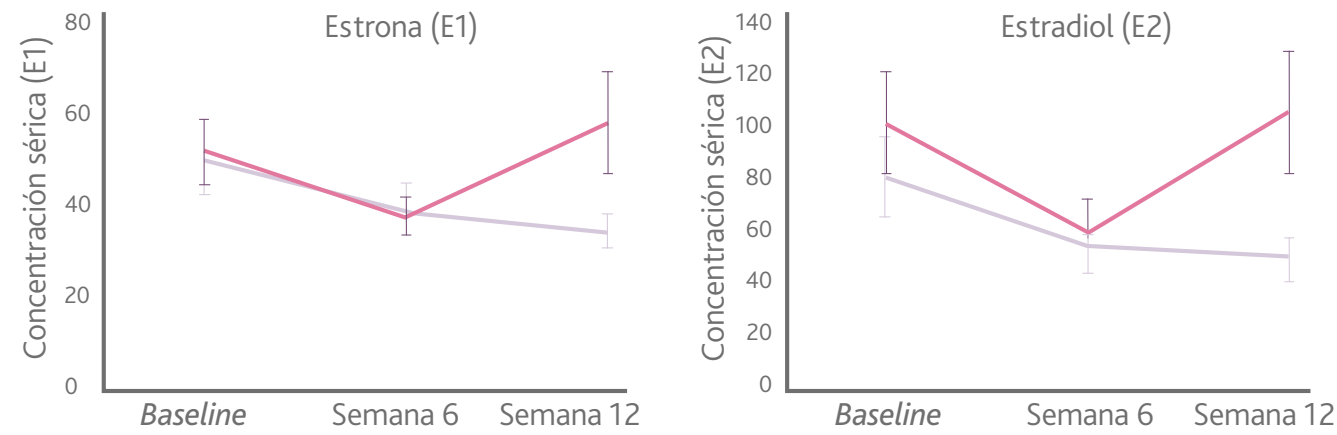
¿Cómo actúa Gyntima® Meno?

Las cepas probióticas de Gyntima® Meno presentan alta actividad GUS, que ayuda a reactivar y reciclar los estrógenos en el intestino, favoreciendo su reabsorción y contribuyendo al equilibrio hormonal. Además, Gyntima® Meno disminuye la permeabilidad intestinal y reduce la inflamación, aspectos que suelen verse comprometidos durante la menopausia.

ESTUDIOS CLÍNICOS EN MUJERES MENOPÁUSICAS Y POSTMENOPÁUSICAS

Lactoflora® MENOPAUSIA Día & Noche: ralentiza la disminución de estrógenos, alivia los síntomas de la menopausia y mejora la calidad de vida de las mujeres.

1. Estudio aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo en 113 mujeres sanas de 45 a 55 años de edad con síntomas de menopausia autoinformado. **La administración de 1 cápsula al día del probiótico Gyntima® Meno demostró un aumento significativo en comparación con el placebo de los niveles de estrona y estradiol después de 12 semanas.**¹

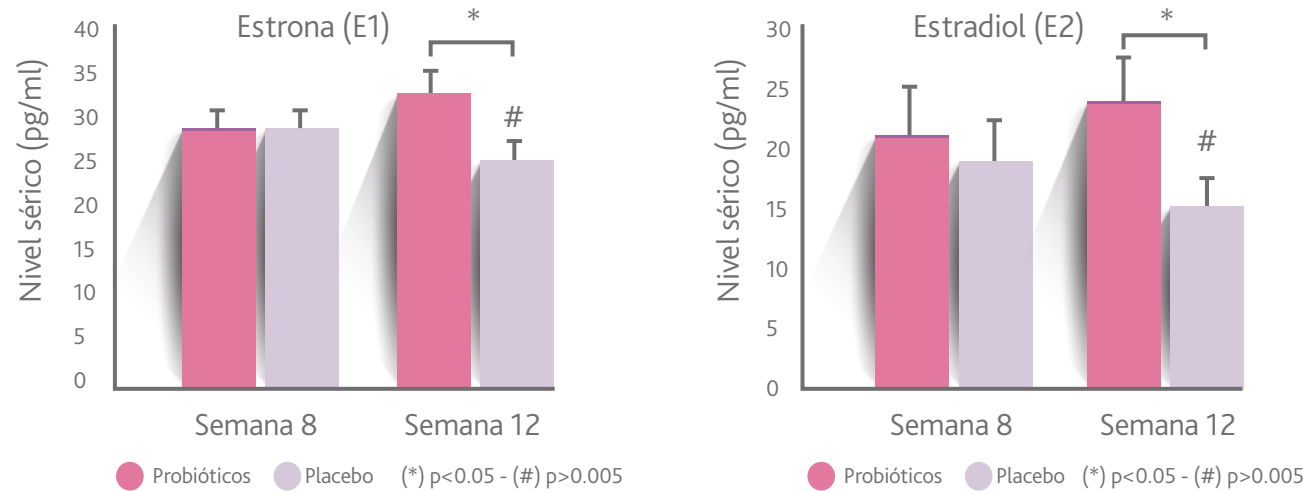


● Probióticos ● Placebo

Estrona (E1): una forma de estrógeno que el cuerpo produce al final de la menopausia

● Probióticos ● Placebo

Estradiol (E2): una forma de estrógeno que el cuerpo produce durante sus años reproductivos



● Probióticos ● Placebo (*) p<0.05 - (#) p>0.005

Los niveles de estrona y estradiol en el grupo placebo se redujeron significativamente en la semana 12 en comparación con el valor inicial (#), mientras que hubo un aumento moderado en el grupo probiótico.

● Probióticos ● Placebo (*) p<0.05 - (#) p>0.005

La diferencia fue significativa entre los grupos en la semana 12 (*). No se reportaron efectos adversos, lo que sugiere buena tolerancia y seguridad.

2. *Limosilactobacillus fermentum* SRK414 ha demostrado mantener los niveles de osteocalcina (OC) (marcador de formación ósea) y aumentar la densidad mineral ósea (DMO) del cuello del fémur durante un ensayo de 6 meses en mujeres postmenopáusicas.⁴

La modulación probiótica de la microbiota intestinal puede conducir a la modulación de la serotonina intestinal, lo que provoca la formación de hueso al aumentar la absorción de calcio y disminuir la resorción ósea.

En el estudio clínico, la DMO del cuello del fémur mostró un aumento significativo a los 6 meses después del ensayo en el grupo de estudio (P = 0,030), pero no en el grupo control. El grupo control mostró una disminución en los niveles de osteocalcina (OC) (P = 0,028), mientras que en el grupo de estudio los niveles se mantuvieron durante el período de prueba. El cambio en la concentración de *L. fermentum* se correlacionó significativamente con los niveles de OC (r = 0,386, P = 0,047) en el grupo de estudio a los 3 meses del ensayo.

Cambios en la densidad mineral ósea durante el seguimiento de 6 meses (según protocolo)

	Grupo de Control (N=26)			Grupo de estudio (N=27)		
	Pre-trial	6 meses	Valor P ^a	Pre-trial	6 meses	Valor P ^a
Cuello del fémur	0.685 ± 0.09	0.685 ± 0.08	0.954	0.688 ± 0.11	0.717 ± 0.15	0.030
Total del fémur	0.817 ± 0.11	0.811 ± 0.10	0.347	0.841 ± 0.12	0.831 ± 0.12	0.146
Columna lumbar total	0.876 ± 0.15	0.878 ± 0.15	0.592	0.900 ± 0.10	0.891 ± 0.11	0.055

Los datos se presentan como media ± desviación estándar. Los Valores P^a se miden en Pre-trial y en Post-trial 6 meses.

Cambios en el marcador de recambio óseo durante el seguimiento de 6 meses en cada grupo (según protocolo)

	Grupo de Control (N=26)				Grupo de estudio (N=27)			
	Pre-trial	Post-trial	Post-trial	Valor P ^a	Pre-trial	Post-trial	Post-trial	Valor P ^a
		3 meses	6 meses			3 meses	6 meses	
OC (ng/mL)	21.50 ± 6.55	21.64 ± 6.88	18.01 ± 5.85	0.028	21.72 ± 8.06	21.83 ± 9.87	21.06 ± 6.97	0.497
CTX (ng/mL)	0.57 ± 0.16	0.56 ± 0.14	0.54 ± 0.16	0.615	0.57 ± 0.22	0.58 ± 0.22	0.58 ± 0.24	0.587

Los datos se presentan como media ± desviación estándar. Los Valores P^a se miden en Pre-trial y en Post-trial 6 meses.

(a) Los valores se calcularon mediante un ANOVA de medidas repetidas, el cual evalúa si existen cambios significativos a lo largo del tiempo. OC: osteocalcina / CTX:telopéptido C-terminal

Métodos: se compararon los marcadores de recambio óseo (MBO) y la densidad mineral ósea (DMO) en las participantes del grupo de estudio (N = 27; edad media: 58,4 ± 3,4 años) y del grupo control (N = 26; edad media: 59,5 ± 3,4 años) durante un ensayo de 6 meses. Los marcadores de recambio óseo se midieron antes del ensayo, a los 3 meses y a los 6 meses del ensayo, mientras que la DMO se midió antes del ensayo y a los 6 meses del ensayo. También se evaluaron los cambios en los microorganismos intestinales.

3. Estudio "real-world" con mujeres menopáusicas en España

- 1) Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo en 221 mujeres sanas en etapa peri y postmenopáusica en España, bajo la supervisión de la Dra. Silvia P. González, presidenta electa de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia (AEEM).
- 2) Todas las participantes presentaban síntomas menopáusicos recurrentes y fueron seguidas durante 3 meses, con evaluaciones mensuales utilizando herramientas validadas como: la MRS-II (Menopause Rating Scale II) y la UQoL (Utian QoL scale).
- 3) El estudio mostró resultados positivos en la reducción de síntomas asociados a la menopausia y en la mejora de la calidad de vida. Los datos se encuentran actualmente en vías de publicación.

Bibliografía: (1) Honda S, Tominaga Y, Espadaler-Mazo J, Huedo P, Aguiló M, Perez M, Ueda T, Sawashita J. Supplementation with a Probiotic Formula Having β-Glucuronidase Activity Modulates Serum Estrogen Levels in Healthy Peri- and Postmenopausal Women. *J Med Food*. 2024 Aug;27(8):720-727. doi: 10.1089/jmf.2023.k.0320. Epub 2024 Jun 16. PMID: 38742994. (2) Espadaler-Mazo, J., Pérez-Cano, F. J., Franch, À., Castell, M., & Moretó, M. (2020). Polysaccharide production and immunomodulatory effects of *Pediococcus acidilactici* strains. *Journal of Functional Foods*, 64, 103702. https://doi.org/10.1016/j.jff.2019.103702 (3) Espadaler-Mazo, J., Pérez-Cano, F. J., Franch, À., Castell, M., & Moretó, M. (2022). Probiotic supplementation improves gastrointestinal symptoms and metabolome profile in patients with fructose intolerance. *Nutrients*, 14(13), 2625. https://doi.org/10.3390/nu14132625 (4) Han HS, Kim JG, Choi YH, Lee KM, Kwon TH, Kim SH. Effect of *Lactobacillus Fermentum* as a Probiotic Agent on Bone Health in Postmenopausal Women. *J Bone Metab*. 2022 Nov;29(4):225-233. doi: 10.11005/jbm.2022.29.4.225. Epub 2022 Nov 30. Erratum in: *J Bone Metab*. 2023 Feb;30(1):115. doi: 10.11005/jbm.2023.30.1.115. PMID: 36529865; PMCID: PMC9760773. (5) World Health Organization (WHO). WHO Monographs on Selected Medicinal Plants. Volume 2. Geneva: World Health Organization; 2004. p. 77-87. (6) Henneicke-von Zepelin HH. 60 years of *Cimicifuga racemosa* medicinal products: Clinical research milestones, current study findings and current development. *Wien Med Wochenschr*. 2017 May;167(7-8):147-159. doi: 10.1007/s10354-016-0537-z. Epub 2017 Feb 2. PMID: 28155126; PMCID: PMC5409920. (7) Castelo-Branco C, Navarro C, Beltrán E, Losa F, Camacho M; on the behalf of the Natural Products Study Group of the Spanish Menopause Society. Black cohosh efficacy and safety for menopausal symptoms. The Spanish Menopause Society statement. *Gynecol Endocrinol*. 2022 May;38(5):379-384. doi: 10.1080/09513590.2022.2056591. Epub 2022 Apr 11. PMID: 35403534. (8) Sánchez-Mateo, C. C., & García-Bienes, H. M. (2022). *Cimicifuga racemosa* (L.) Nutt. en el tratamiento de los síntomas vasomotores de la menopausia: revisión. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 63(2), 178-188. https://doi.org/10.30827/ars.v63i2.21894 (9) Biotin (vitamin B7): EFSA Journal 2010;8(10):1728. [19 pp.]. doi:10.2903/j.efsa.2010.1728. Available online: www.efsa.europa.eu/efsajournal.htm (10) Maebashi M, Makino Y, Furukawa Y, Ohinata K, Kimura S, Sato T. Therapeutic Evaluation of the Effect of Biotin on Hyperglycemia in Patients with Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus. *J Clin Biochem Nutr*. 1993;14(3):211-8. (11) Vitamin B6: EFSA Journal 2010;8(10):1759. [24 pp.]. doi:10.2903/j.efsa.2010.1759. Available online: www.efsa.europa.eu/efsajournal.htm (12) Odaí, T., Terachi, M., Hirose, A., Kato, K., Akiyoshi, M., & Miyasaka, N. (2019). Severity of hot flashes is inversely associated with dietary intake of vitamin B6 and oily fish. *Climacteric: the journal of the International Menopause Society*, 22(6), 617-621. https://doi.org/10.1080/13697137.2019.1609440 (13) Vitamin D: EFSA Journal 2010; 8(2):1468. [17 pp.]. doi:10.2903/j.efsa.2010.1468. Available online: www.efsa.europa.eu (14) Recomendaciones SER (Sociedad Española de Reumatología) sobre Osteoporosis https://www.ser.es/wp-content/uploads/2018/03/Recomendaciones_OP_DEF.pdf (15) Magnesium: EFSA Journal 2010;8(10):1807. [35 pp.]. doi: 10.2903/j.efsa.2010.1807. Available online: www.efsa.europa.eu/efsajournal.htm (16) Melatonin: EFSA Journal 2011;9(6):2241. [16 pp.]. doi:10.2903/j.efsa.2011.2241. Available online: www.efsa.europa.eu/efsajournal.htm (17) Santoro NF. NAMS. The North American Menopause Society. *Menopause Practice: A Clinician's Guide*. 6th Edition. 2019;1-21. (18) Thurston RC. NAMS. The North American Menopause Society. *Menopause Practice: A Clinician's Guide*. 6th Edition. 2019;43-55. (19) "The 2023 Nonhormone Therapy Position Statement of The North American Menopause Society" Advisory Panel. The 2023 nonhormone therapy position statement of The North American Menopause Society. *Menopause*. 2023 Jun 1;30(6):573-590. (20) Genazzani, A., Schneider, H., Panay, N., & Niljand, E. The European. *Menopause Survey 2005: Women's perceptions on the menopause and postmenopausal hormone therapy*. *Gynecological Endocrinology* 22: 369-375 (2006). (21) Monteleone, P., Mascagni, C., Giannini, A., Genazzani, A. R., & Simoncini, T. Symptoms of menopause - global prevalence, physiology and implications. *Nat Rev Endocrinol* 14, 199-215 (2018). (22) Davis SR, Pinkerton J, Santoro N, Simoncini T. Menopause-Biology, consequences, supportive care, and therapeutic options. *Cell*. 2023 Sep 14;186(19):4038-4058. doi: 10.1016/j.cell.2023.08.016. Epub 2023 Sep 6. PMID: 37678251. (23) Duralde, E. R., Sobel, T. H., & Manson, J. A. E. Management of perimenopausal and menopausal symptoms. *BMJ* 382 (2023). (24) Davis, S., Lambrinoudaki, I., Lumsden, M. et al. Menopause. *Nat Rev Dis Primers* 1, 15004 (2015). https://doi.org/10.1038/nrdp.2015.4 (25) Chidi-Ogbolu N and Baar K (2019) Effect of Estrogen on Musculoskeletal Performance and Injury Risk. *Front. Physiol*, 9:1834. doi: 10.3389/fphys.2018.01834 (26) National Institute on Aging. (2021). What is Menopause? National Institutes of Health. https://www.nia.nih.gov/health/what-menopause (27) Chen P, Li B, Ou-Yang L. Role of estrogen receptors in health and disease. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2022 Aug 18;13:839005. doi: 10.3389/fendo.2022.839005. PMID: 36060947; PMCID: PMC9433670. (28) Ervin, S. M., Li, H., Lim, L. R., Roberts, L. R., Liang, X., Mani, S., & Redinbo, M. R. (2019). Gut microbial β-glucuronidases reactivate estrogens as components of the estrobome that reactivate estrogens. *The Journal of biological chemistry*, 294(49), 18586-18599. https://doi.org/10.1074/jbc.RA119.010950 (29) Kwa, M., Plottel, C. S., Blaser, M. J., & Adams, S. (2016). The Intestinal Microbiome and Estrogen Receptor-Positive Female Breast Cancer. *Journal of the National Cancer Institute*, 108(8), djw029. https://doi.org/10.1093/jnci/djw029

Lactoflora®

Equilibra tu mundo

El probiótico natural e innovador

Promueve el **equilibrio hormonal** para reducir los síntomas asociados a la **perimenopausia, menopausia y postmenopausia**.

LA SOLUCIÓN INTEGRAL para los síntomas de la menopausia **24/7**

En el caso que se esté tomando antibiótico, se recomienda separar 2 horas la toma del antibiótico de **Lactoflora® MENOPAUSIA Día** (la cápsula rosa).

RECOMENDACIONES DE USO:

2
Cápsulas al día

CÁPSULA DÍA:
4 cepas probióticas, vitaminas B₆, B₇ y D

CÁPSULA NOCHE:
Cimicífuga, magnesio y melatonina

3
Como mínimo durante 3 meses

1 cápsula rosa, durante el desayuno + 1 cápsula azul, 30' antes de ir a dormir



Bajo contenido en lactosa



Sin gluten

Descarga aquí el prospecto



PERFIL DEL PACIENTE



MUJERES EN PERIMENOPAUSIA Y MENOPAUSIA

- Los síntomas asociados a la perimenopausia pueden durar más de 10 años.
- Los desequilibrios hormonales afectan física y emocionalmente en esta etapa.
- La primera elección es el tratamiento con productos naturales no hormonales.

MUJERES EN POSTMENOPAUSIA

- Hay síntomas que pueden continuar después de la menopausia y se debe prevenir complicaciones como osteoporosis o problemas cardiovasculares.



Consulte aquí para más información



Caring for People's Health

Documentación dirigida exclusivamente a profesionales sanitarios*

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