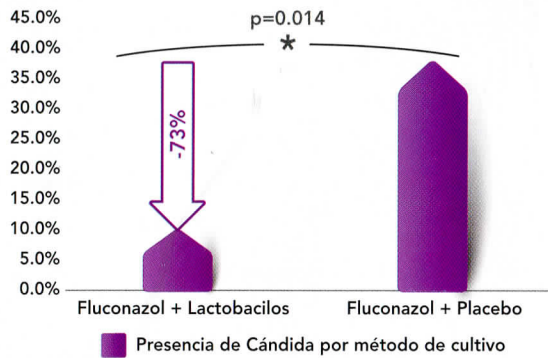


Eficacia Comprobada

Probiótico Vaginal en combinación con Fluconazol.

Martínez R.C.R. y cols.

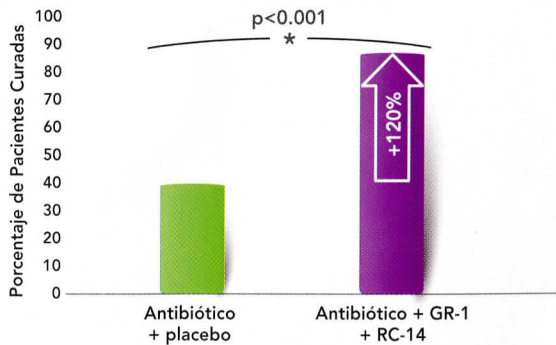
Presencia de Cándida por método de cultivo



Probiótico Vaginal en combinación con Metronidazol.

Anukam K. y cols.

Estatus de la VB de las Pacientes después del Tratamiento



Porcentaje de pacientes con VB después del tratamiento determinado por la puntuación de Nugent y la prueba BVBlue®. Lacto= grupo de 49 pacientes tratadas con metronidazol y probióticos. Placebo= grupo de 57 pacientes tratadas con metronidazol y placebo. $p < 0.001$ para comparación de 88 versus 40% en los grupos normales.



Lactobacillus reuteri RC-14®
Lactobacillus rhamnosus GR-1®

Probiótico Vaginal Cápsulas orales

Eficacia vía oral para la salud femenina

- *Lactobacillus reuteri* RC-14® y *Lactobacillus rhamnosus* GR-1® restauran y protegen la microbiota vaginal.
- *Lactobacillus reuteri* RC-14® y *Lactobacillus rhamnosus* GR-1® combinado con un antibiótico es mejor que solo un antibiótico.
- Primer probiótico oral con dosis de una vez al día.
- Toma oral: práctica y cómoda.
- Eficacia comprobada, en combinación con tratamiento antimicrobiano, para el manejo de infecciones vaginales.
- Sin efectos secundarios o precauciones importantes:
 - Permite relaciones sexuales protegidas.
 - No irrita o inflama la vagina.
 - No necesita refrigeración.

Fabricado en Dinamarca



NUEVO



Lactobacillus reuteri RC-14®
Lactobacillus rhamnosus GR-1®

Probiótico Vaginal Cápsulas orales

Eficacia vía oral para la salud femenina

Recomendado para:

- 1.- El tratamiento concomitante con un antibiótico o antimicótico de infecciones vaginales causadas por Gardnerella, Tricomona o Cándida.
Dosis: 1 cápsula al día durante 30 días
- 2.- Profilaxis para evitar las recurrencias de infecciones vaginales.
Dosis: 1 cápsula al día durante 30 días cada 2 meses, o lo que usted recomiende.
- 3.- Restaurar y mantener la microbiota vaginal cuando existen factores de riesgo para padecer infecciones vaginales.
Dosis: 1 cápsula al día durante 30 días.

Fabricado en Dinamarca



Factores de riesgo en las infecciones vaginales

Los siguientes factores de riesgo no solo pueden causar infecciones vaginales pero también desarrollar recurrencias:

ESTILO DE VIDA

Prácticas sexuales tales como:

- ☞ Múltiples parejas.
- ☞ A temprana edad.
- ☞ Durante la menstruación.
- ☞ Tabaquismo.

DISPOSITIVOS

- ☞ Diafragmas.
- ☞ Tampones.

ROPA

- ☞ Ropa ajustada.

HIGIENE

- ☞ Duchas o jabones vaginales.
- ☞ Técnica de limpieza.

OTROS

- ☞ Hombre infectado sin tratamiento ni síntomas.
- ☞ Menopausia.

Perfil del paciente

Adolescente (11 – 19)

☞ Alta probabilidad de tener factores de riesgo:

- Estilo de vida
- Tabaquismo
- Ropa
- Higiene

☞ Alta incidencia de recurrencia en infecciones vaginales.



Joven en edad fértil (20 – 38)

☞ Alta probabilidad de tener factores de riesgo:

- Estilo de vida
- Dispositivos
- Tabaquismo
- Ropa
- Higiene

☞ Alta incidencia de recurrencia en infecciones vaginales.

Climaterio/ Menopausia

☞ Alta probabilidad de tener factores de riesgo:

- Tabaquismo
- Higiene
- Pareja
- Menopausia

☞ Alta incidencia de recurrencia en infecciones vaginales.



Mujer embarazada 3er. trimestre

☞ Alta probabilidad de tener factores de riesgo:

- Higiene
- Pareja

☞ Alta incidencia de recurrencia en infecciones vaginales.

☞ Importante de evitar antibióticos /antimicóticos y tratar o prevenir las infecciones vaginales.

- Tratamiento concomitante con antibiótico /antimicótico:
1 cápsula una vez al día por 30 días.
- Profilaxis para evitar recurrencias:
1 cápsula una vez al día por 30 días cada 2 meses,
o lo que usted recomiende.