

MICROBIOTA**INFANTIL**

Puede ayudar a las defensas de los más pequeños cuidando la flora intestinal.

ACCIÓN

Diarreas, cólicos, intolerancias, alergias, mastitis, infecciones vaginales, estreñimiento, dermatitis atópica, *Helicobacter pylori*, para aumentar las defensas, para bebés que no toman leche materna (especialmente bien), bebés nacidos por cesárea.

COMPOSICIÓN POR CÁPSULA

Actilight® 950P (fructo-oligosacáridos (FOS)), 545 mg; mezcla de probióticos (maltodextrina de maíz (agente de carga), *Bifidobacterium animalis* spp *lactis*, *Bifidobacterium infantis*, *Lactobacillus acidophilus*, *Lactobacillus casei*, *Lactobacillus fermentum*, *Lactobacillus reuteri*, *Lactobacillus rhamnosus*, *Streptococcus thermophilus*) $4,0 \times 10^{10}$ UFC/g, 100 mg; colesticalciferol (>100.000 UI de vitamina D3/g), 2 mg. Excipiente tecnológico: estearato de magnesio (antiaglomerante), c.s.

Envoltura: agente de recubrimiento (hidroxipropilmetilcelulosa) y gelificante (goma gellan).

* Se utilizan cápsulas gastrointestinales DRcaps™ que garantizan una mayor supervivencia de las bacterias por su paso por el tracto gastrointestinal. Ha sido especialmente diseñada para poder resistir la acidez gástrica y permitir la llegada de las bacterias al intestino delgado, lugar donde tienen un mayor efecto los probióticos. Un estudio clínico de las cápsulas DRcaps™ demostró que su desintegración sucede a los 52 minutos desde su ingesta hasta que llega al intestino delgado.

ALÉRGENOS

Puede contener trazas de derivados de leche.

ALTO CONTENIDO DE VITAMINA D3

La vitamina D contribuye al funcionamiento normal del sistema inmunitario.

**CONTENIDO**

60 cápsulas gastroresistentes de 770 mg.

MODO DE EMPLEO

Tomar de 1 a 2 cápsulas al día. Para facilitar la toma, la cápsula se puede abrir y disolver su contenido en un poco de agua.

CANTIDAD DIARIA RECOMENDADA

De 1 a 2 cápsulas al día.

ADVERTENCIAS

Complemento alimenticio a base de FOS, probióticos y vitamina D. Los complementos alimenticios no deben utilizarse como sustitutos de una dieta variada y equilibrada. No superar la dosis diaria expresamente recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños más pequeños. No recomendado para niños menores de 3 años.

CONSERVACIÓN

Conservar el envase bien cerrado, en lugar seco y fresco.

Ingredientes	Por 1 cápsula	Por 2 cápsulas
Actilight® 950P (Fructo-oligosacáridos (FOS))	545 mg	1090 mg
Mezcla de probióticos:	100 mg (4,0x10 ⁹ UFC)	200 mg (8,0x10 ⁹ UFC)
<i>Bifidobacterium animalis</i> spp <i>lactis</i> LMG 18314	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
<i>Bifidobacterium infantis</i> LMG 25627	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
<i>Lactobacillus acidophilus</i> LMG 8151	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
<i>Lactobacillus casei</i> LMG 6904	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
<i>Lactobacillus fermentum</i> LMG 6902	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
<i>Lactobacillus reuteri</i> LMG 9213	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
<i>Lactobacillus rhamnosus</i> LMG 25626	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
<i>Streptococcus thermophilus</i> LMG 26656	5,0x10 ⁸ UFC	10,0x10 ⁸ UFC
Maltodextrina de maíz (Agente de carga)	c.s.	c.s.
Vitamina D3 (Colecalciferol)	5 µg (100% VRN*)	10 µg (200% VRN*)

* % VRN: Valores de Referencia de Nutrientes, según Reglamento UE 1169/2011.

EXPLICACIÓN

Se entiende de forma convencional que el principal factor que condiciona la salud de la microbiota en el niño es el tipo de parto (cesárea o vaginal). Hoy sabemos que los niños que nacen por cesárea tienen una microbiota con características distintas a los que nacen por parto natural. Según algunos estudios, la incidencia de algunas enfermedades como la obesidad es mayor en el parto por cesárea. Todo esto parece estar condicionado en parte por la microbiota inicial en el momento del parto. La introducción de prebióticos en edad temprana junto con una nutrición adecuada podría cambiar el pronóstico del equilibrio intestinal de la población infantil.

MEZCLA PROBIÓTICA

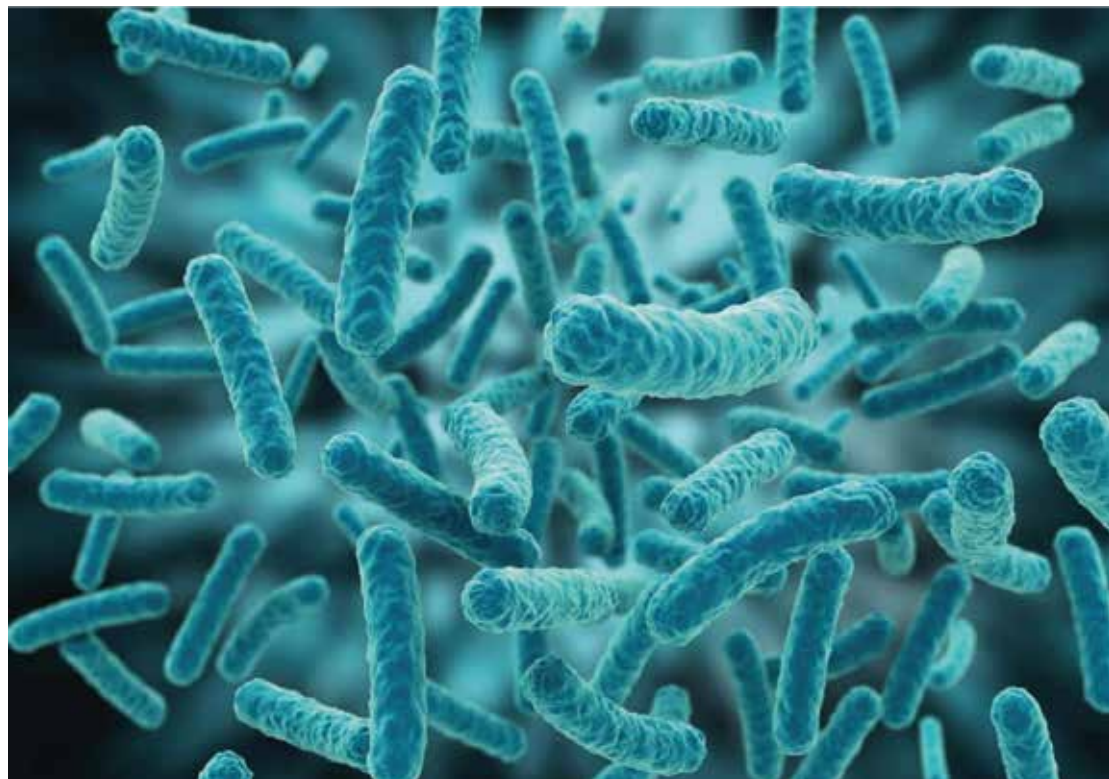
Los probióticos también pueden ejercer una actividad antiinflamatoria e inmunomoduladora como es el caso de la rinitis alérgica (RA) y el asma alérgica, las dos mediadas por una acción inflamatoria debida a la IgE. Un estudio tuvo como objetivo investigar si una mezcla de Bifidobacterias podía aliviar los síntomas nasales y mejorar la calidad de vida (CdV) en niños con RA y asma intermitente por alergia

durante la primavera; este estudio se realizó controlado con placebo, doble ciego y aleatorizado; a nivel mundial se inscribieron 40 niños (18 hombres, con una edad media de 9 ± 2.2 años) que fueron tratados con probióticos o placebo durante 4 semanas. Los síntomas de RA y la CdV se evaluaron al inicio y después del tratamiento. El uso de medicamentos de rescate, como un jarabe antihistamínico y el aerosol de salbutamol, también se permitió y se registró. Los niños tratados con mezcla de probióticos lograron una mejoría significativa de los síntomas ($p < 0.005$). El grupo placebo tuvo un empeoramiento de los síntomas ($p < 0.005$) y de la CdV ($p < 0.001$). El análisis intergrupar mostró que la mezcla de probióticos fue significativamente superior al placebo. Ese estudio evidenció que una mezcla de Bifidobacterias puede ser capaz de mejorar significativamente los síntomas de RA y de CdV en niños con RA inducida por polen y asma intermitente.

La leche materna proporciona la mejor protección contra la gastroenteritis infecciosa en los bebés. Se han realizado intentos para adaptar los ingredientes de las fórmulas para lactantes a partir de leche de vaca mediante la adición de

probióticos y/o prebióticos con la intención de estimular el desarrollo inmunológico de los niños amamantados. En un estudio realizado en India se alimentaron a los bebés con leche fermentada durante 6 meses, dando como resultado un aumento de peso significativo y una reducción del 50% de la diarrea infecciosa. Utilizaron leche fortificada con *Bifidobacterium lactis* y galacto-oligosacáridos, lo que resultó una obtención de los niveles más altos de hierro en suero incluso cuando los grupos recibieron dietas isocalóricas con el mismo contenido de hierro; también se observó una disminución del diez por ciento en todos los tipos de diarrea.

Este efecto sobre la prevención de la morbilidad se atribuyó a una mejor absorción a través de cambios beneficiosos en la flora intestinal con el efecto adicional de prevenir la morbilidad. Tres estudios importantes proporcionan evidencia de un efecto estadísticamente significativo de ciertas cepas probióticas en la prevención de la diarrea adquirida en la comunidad. Ningún estudio ha sugerido un efecto secundario adverso de una fórmula enriquecida con probióticos en niños sanos.



La cepa *Lactobacillus casei* THT 030401 presente en Microbiota Infantil fue probada en 14 voluntarios sanos durante la temporada de polen de cedro con la administración oral en forma simbiótica con dextrano (Ogawa et al., 20068). Este simbiótico permitió que no existiera ningún cambio significativo durante la temporada de polen, a diferencia del grupo placebo en donde las puntuaciones totales de síntomas nasales y oculares aumentaron significativamente, así como también lo hicieron la concentración de IgE específicos contra el polen de cedro y otras moléculas inmunes.

La adición del prebiótico FOS (fructo-oligosacáridos) en esta formulación permite dar un soporte nutricional a estas bacterias cuando lleguen al intestino. Es interesante además la adición de la vitamina D3 en esta formulación por el rol que se le reconoce en la concentración de serotonina intestinal y en la modulación que ejerce en los neurotransmisores cerebrales.