



Rebiot E

Aspectos relevantes de la Monografía



columbia

REBIOT E

El estreñimiento es uno de los padecimientos más comunes dentro de los trastornos intestinales funcionales, con una prevalencia de alrededor del 12%. Aproximadamente el 75% de los consumidores que experimentan baja frecuencia de defecación o estreñimiento están buscando tratamientos para aliviar su condición¹.

La causa subyacente de la mayoría de estos síntomas y trastornos intestinales sigue siendo desconocida y los tratamientos efectivos disponibles son limitados¹.

La evidencia sugiere que la microbiota intestinal juega un papel importante en la atenuación de los síntomas gastrointestinales y que su modulación puede tener un efecto benéfico en los sujetos que los padecen¹.

Los probióticos han demostrado tener un efecto positivo sobre el estreñimiento, la baja frecuencia de defecación y los síntomas gastrointestinales. La BB-12® es una cepa probiótica muy estudiada, con una sólida documentación de sus efectos sobre el estreñimiento¹.

Las fibras prebióticas han mostrado tener un efecto benéfico sobre las condiciones gastrointestinales como el estreñimiento, ya que influyen directamente sobre la microbiota. Los FOS fueron los primeros ingredientes alimenticios nutricionales en ser reconocidos como fibras solubles prebióticas, ya que se han estudiado durante años y están respaldados por estudios científicos¹.

Las combinaciones de probióticos y prebióticos se han utilizado durante algún tiempo en suplementos alimenticios. Ambos ingredientes tienen un efecto positivo documentado en la salud gastrointestinal y, por lo tanto, la combinación puede ser una solución sólida para las personas con problemas de baja frecuencia de defecación y/o disbiosis en la microbiota gastrointestinal¹.

La combinación de BB-12® con FOS es una excelente solución ya que tiene doble acción: probiótica y prebiótica, además de un efecto simbiótico debido a que el FOS promueve el crecimiento de la BB-12® en el intestino¹.

Referencias

- 1.- Jungersen M et al., La Ciencia detrás de la BB-12® + Fibra.
- 2.- Valdovinos MA et al., Consenso mexicano sobre probióticos en gastroenterología Revista de Gastroenterología de México. 2017;82 (2):156---178.
- 3.- O'Toole PW, Cooney JC., Probiotic Bacteria Influence the Composition and Function of the Intestinal Microbiota Interdisciplinary Perspectives on Infectious Diseases 2008, Article ID 175285, doi:10.1155/2008/175285.
- 4.- Jungersen M et al., La Ciencia detrás de la Bifidobacterium BB-12.
- 5.- Armuzzi A et al., Effect of Lactobacillus GG supplementation on Antibiotic-Associated Gastrointestinal side effects during Helicobacter pylori Eradication Therapy: A pilot study Digestion 2001;63:1-7
- 6.- Tarnow I. Efficacy of oral probiotics Lactobacillus rhamnosus GR-1® and Lactobacillus reuteri RC-14® for treatment and prevention of vaginal infections.
- 7.- Jungersen M La Ciencia detrás de Lactobacillus, L. CASEI 431®.

Marca: **Rebiot E**

Sustancias: *Bifidobacterium lactis* BB-12®

Fibra FOS

Inulina

Presentación: Solución ingerible (frasco) sabor limón.

Composición: Cada frasco contiene:

GÉNERO	ESPECIE	CEPA	UFC
<i>Bifidobacterium</i>	<i>lactis</i>	BB-12®	1,000 millones (1 X 10 ⁹)

Fibra FOS (5.3 g)

Inulina

Indicaciones:

- Fortalece la microbiota gastrointestinal
- Incrementa la frecuencia de evacuaciones
- Modula el tránsito intestinal
- Mejora la consistencia de las heces

Dosis y vía de administración:

1 frasco al día por 7 días, a partir de los 3 años.



