

Lactobacillus Rhamnosus HN001 1×10^{10}
UFC/cap

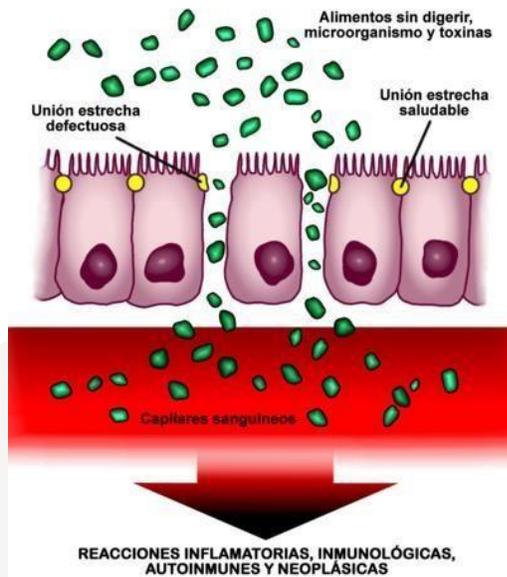
+

Bifidobacterium Longum BL-05 1×10^{10}
UFC/cap

+

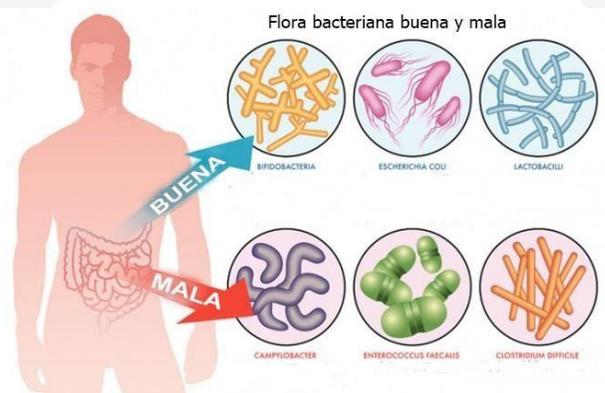
*Fructanos de Agave como
Prebiótico*





Al complementar a los pacientes con combinación específica de bacterias (probióticos) y fibra beneficiosa de

Los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) muestran un aumento a nivel intestinal de bacterias aeróbicas que generan toxinas urémicas y disminución de bacterias anaeróbicas bifidobacterias y lactobacilos.



buenas bacterias (prebióticos), mejora la salud del intestino, suprimiendo el crecimiento de bacterias malas y por lo tanto disminuyendo la producción de las toxinas. A su vez la ingesta de simbióticos (pre y probióticos) retrasan la progresión de la enfermedad renal y mejorar la salud del corazón. Diversos estudios han encontrado que los probióticos ayudan en la reducción de toxinas urémicas como la urea, creatinina, el nitrógeno ureico en sangre, el ácido úrico del paciente con enfermedad renal crónica.

El estudio más reciente, el United States Renal Data System (USRDS) ha estimado que cerca de 1.5 millones de pacientes en los Estados Unidos fueron tratados por ERCA (Enfermedad Renal Crónica Avanzada) en el 2004 y se ha estimado que en el 2010 incrementó aproximadamente un 40%.

En México no existe un registro nacional de pacientes con ERC. Por lo tanto el conocimiento

en epidemiología de enfermedades renales es muy limitado. En el año 2001 el sistema nacional de salud reportó una tasa de mortalidad hospitalaria por ERC de 155.8 en hombres y de 62.5 en mujeres por cada 100,000 habitantes, ocupando el décimo y octavo lugar de mortalidad respectivamente por sexo. El Registro Estatal de Diálisis y Trasplante de

Jalisco (REDTJAL) ha informado un aumento

continuo en el número de pacientes con ERCT. En términos de incidencia, la cifra se incrementó, de 92 pacientes pmh en 1999 a 372 pmh en el año 2007, lo cual constituye la segunda cifra más alta del mundo. La prevalencia de ERCT en Jalisco en el año 2003 fue de 394 pmh, mientras que en el 2007 fue de 986 pmh (USRDS, 2009). En Latinoamérica, los datos de Jalisco sitúan actualmente a México con el doble de la tasa de incidencia de países como Uruguay, Argentina y Chile, mientras que nuestra prevalencia es prácticamente la misma de Chile o Uruguay, países que tradicionalmente habían tenido las mayores tasas de la región. Globalmente, dentro de las causas de ERCT, la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) ocupa el primer sitio [en Jalisco, la DM2 causa el 55% de todos los casos nuevos de ERCT y la hipertensión arterial sistémica (HAS) el segundo].¹



¹ National Institutes of Health, National Institutes of Diabetes & Digestive & Kidney Disease D of KU& HD. *USRDS 2011 Annual Data Report: Atlas of Chronic Kidney Disease and End-Stage Renal Disease in the United States.*; 2011.

Estas cifras muestran que México debe tener cada vez mejores programas de prevención y tratamiento de la enfermedad renal. Y nosotros al investigar y crear productos para esta condición estamos poniendo nuestro granito de arena para conseguirlo.

¿Qué logramos con esta combinación?

En un grupo de pacientes con IRC en hemodiálisis se demostró una reducción de 16% de los triglicéridos plasmáticos ($p < 0.05$), además incrementó las concentraciones séricas de folato en 40%, y a su vez redujo las concentraciones séricas de homocisteína en 13% con una dosis de 6.0×10^9 UFC/día de *B. Longum* ($p < 0.05$). Por otro lado, en otro estudios, se demostró una reducción de la toxina indoxil sulfato de 4.9 mg/dL a 3.5 mg/dL con concentraciones de 3×10^9 UFC ($p < 0.005$) de *B. Longum*².

Además:

- Disminución de toxinas urémicas como la creatinina y urea
- Disminución de bacteroides
- Aumento en la calidad de Vida en el paciente con Enfermedad Renal Crónica
- Modulación y optimización del sistema inmunológico
- Mejorar la composición de la flora intestinal
- Disminuir los riesgos de padecer infecciones gastrointestinales
- Disminuir la inflamación del intestino, ayudando al tratamiento de colon irritable • Prevención de arteroesclerosis

² Taki K, Takayama F, Niwa T. Beneficial effects of Bifidobacteria in a gastroresistant seamless capsule on hyperhomocysteinemia in hemodialysis patients. *J Ren Nutr.* 2005;15:77-80.

¿Quién debe tomar este producto?

Personas con Enfermedad Renal Crónica en cualquier estadio, síndrome metabólico, diabetes entre otros.

Personas que deseen prevenir mediante una dieta saludable diabetes (control de glucosa en sangre)

Control y Prevención de enfermedades cardiovasculares (Disminución de colesterol y triglicéridos).

Tratamiento de colon irritable, problemas de estreñimiento, constipación o inflamación.

¿Efectos Secundarios?

Aunque todos los ingredientes son 100% naturales. Es frecuente que las personas presenten inflamación abdominal y/o gases debido a los efectos probióticos.

¿Modo de Uso?

Tómese de una a dos cápsulas de RhaBiL al día de preferencia con el estómago vacío (1-2 horas antes de desayunar).