

ABORDAJE INTEGRAL NO HORMONAL DE LOS SINTOMAS DE LA MENOPAUSIA



MODERADORA DEL SYMPOSIUM



Myriam Ribes Redondo

Ginecóloga y Sexóloga

Hospital Mateu Orfila de Menorca



LIBICARE[®]
MENO
MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

ABORDAJE INTEGRAL NO HORMONAL DE LOS SINTOMAS DE LA MENOPAUSIA



PONENTE

Dr. Laura Baquedano

Ginecóloga
Hospital Universitario Miguel Servet



PONENTE

Dr. Fernando Losa

Coordinador Productos Naturales AEEM
Clínica Sagrada Familia Barcelona



LIBICARE[®]
MENO

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

🕒 **12:00 - 13:00** SYMPOSIUM PROCARE HEALTH: ABORDAJE INTEGRAL NO HORMONAL DE LOS SÍNTOMAS DE LA MENOPAUSIA

📍 Sala_1_Goya (Auditorio Principal)

Moderadora: Myriam Ribes Redondo, Menorca

Fernando Losa Domínguez, Barcelona

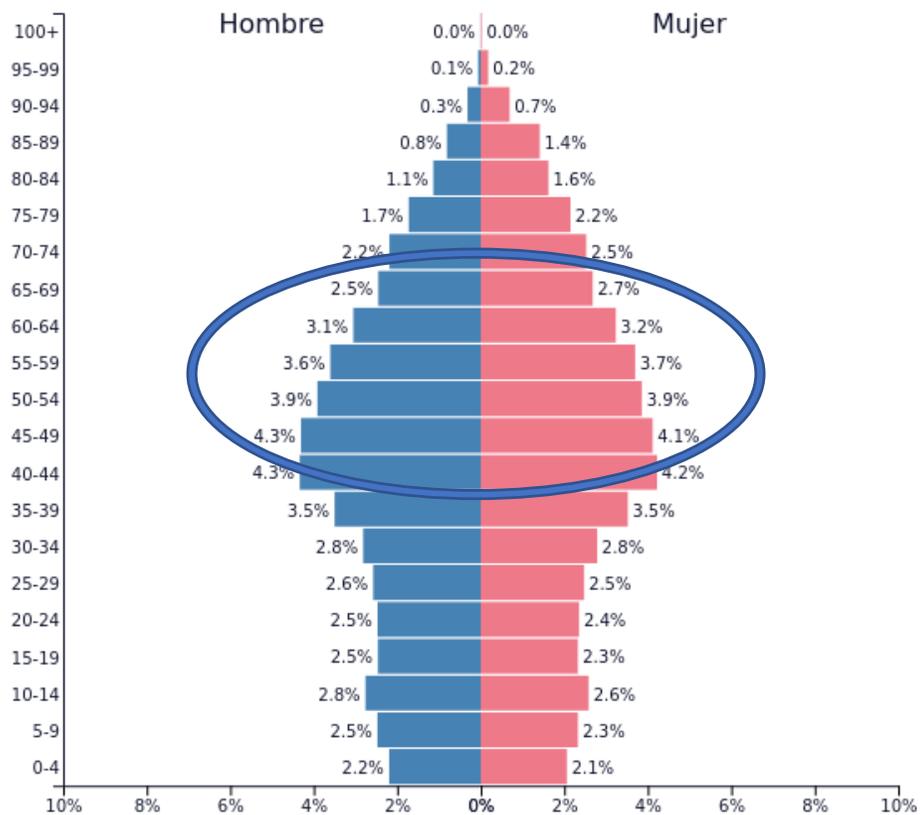
Laura Baquedano Mainar, Zaragoza

**ABORDAJE INTEGRAL NO HORMONAL
DE LOS SINTOMAS DE LA MENOPAUSIA**

AGENDA

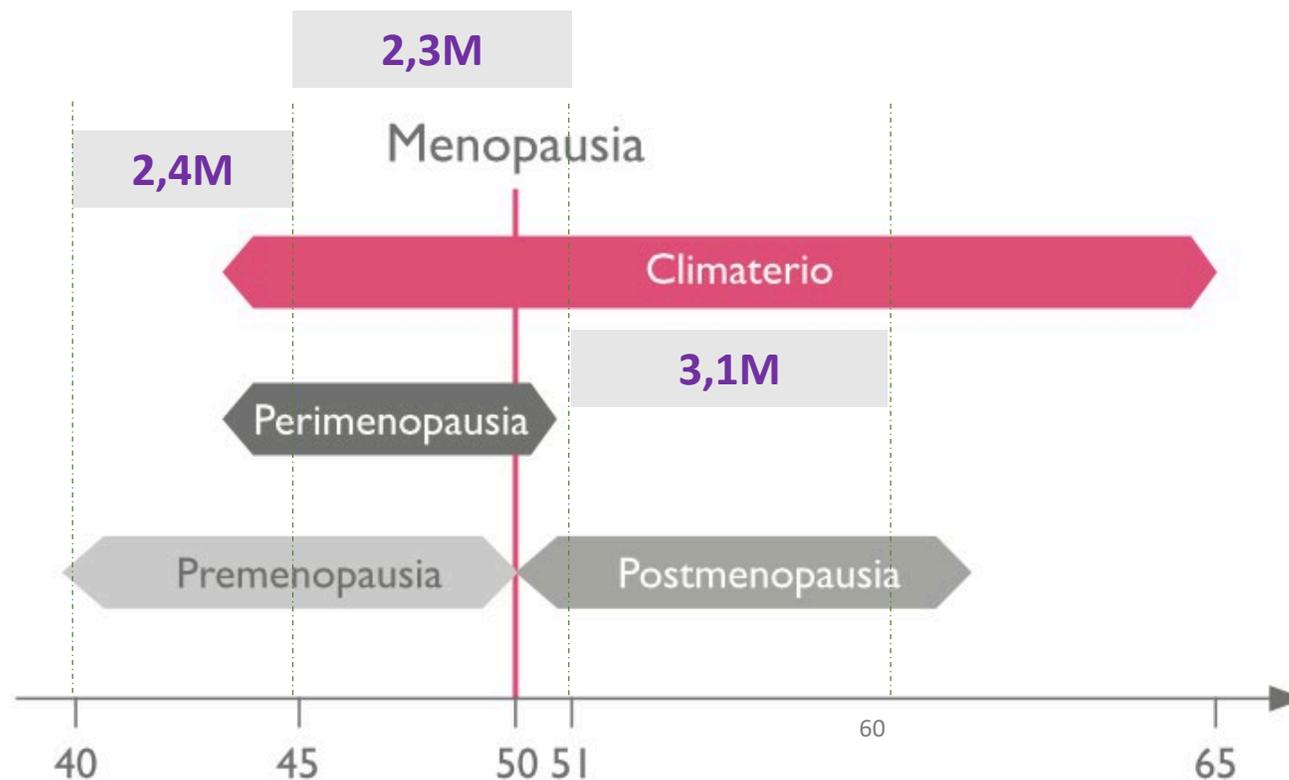
1. Contexto menopausia en España
2. Novedades clínicas en
 - Sequedad vaginal
 - Deseo sexual
3. NUEVO Manejo integral de la menopausia: Libicare Meno[®]:

7,8 MILLONES de mujeres españolas están en el climaterio

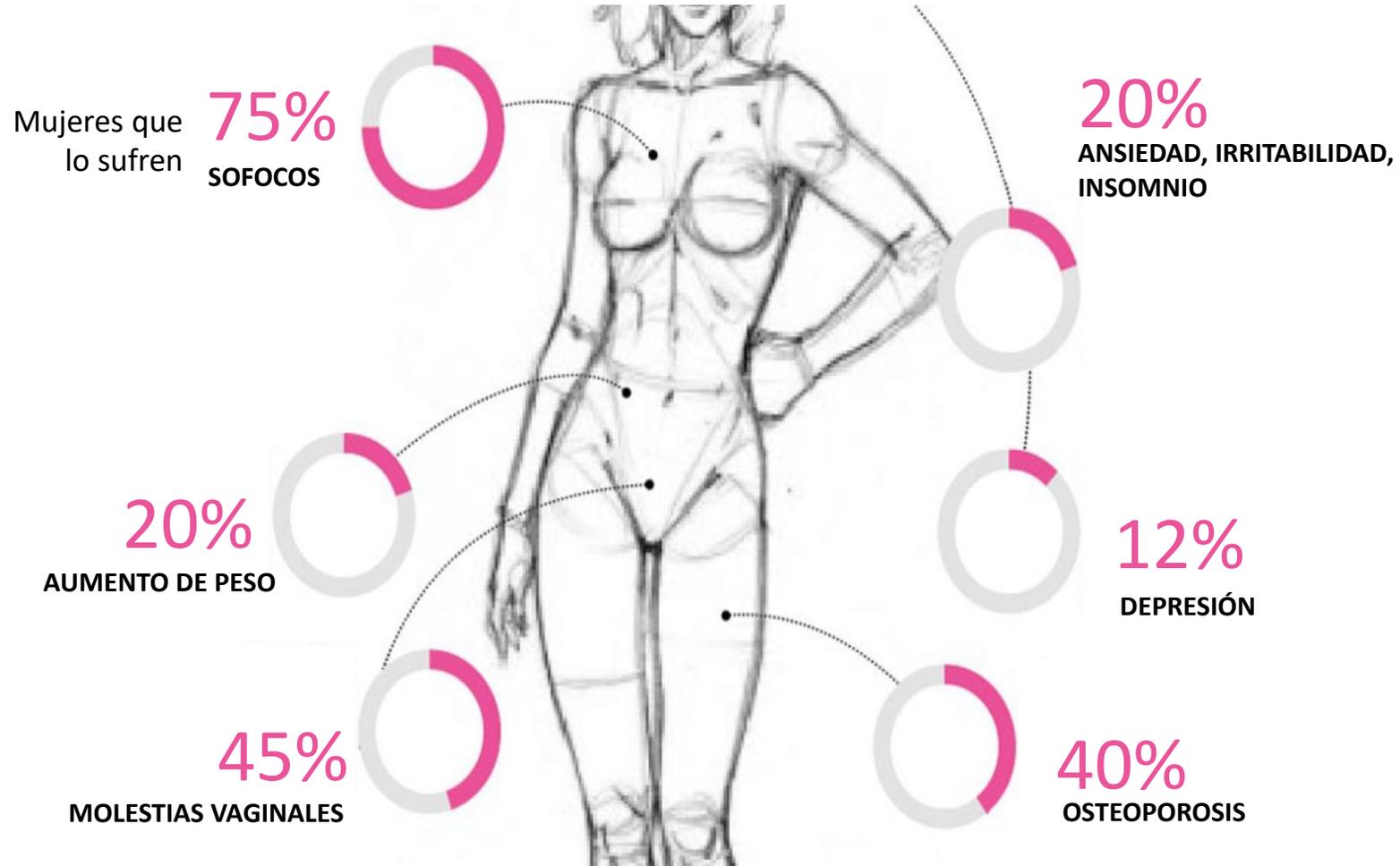


España - 2020
Población: **46,754,783**

PopulationPyramid.net



Signos y síntomas de la menopausia



1 de cada 4 mujeres verá afectada su calidad de vida por la sintomatología de la menopausia y requerirá tratamiento

Calidad de vida: Quality of Life, QoL

Variable, individual
Factores objetivos, subjetivos

Calidad de vida relacionada con la salud : Health-related Quality of Life, HRQoL

ESCALA CERVANTES-SFv2 (ESCALA CALIDAD DE VIDA)



Por favor lea atentamente cada una de las preguntas que vienen a continuación. Comprobará que al lado del 0 y del 5 aparecen las dos formas opuestas de responder a la pregunta. Entre el 0 y el 5 figuran 4 casillas numeradas de 1 al 4 que expresan las respuestas intermedias. Marque el número que considere más adecuado entre lo que piensa y siente y las respuestas que se proponen.

La pregunta 13 y 14 están relacionadas con la actividad sexual (relaciones sexuales o masturbación) y las preguntas 15 y 16 están relacionadas con la pareja (permanente o esporádica).

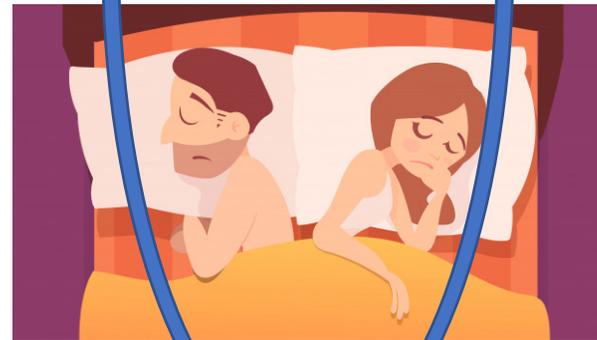
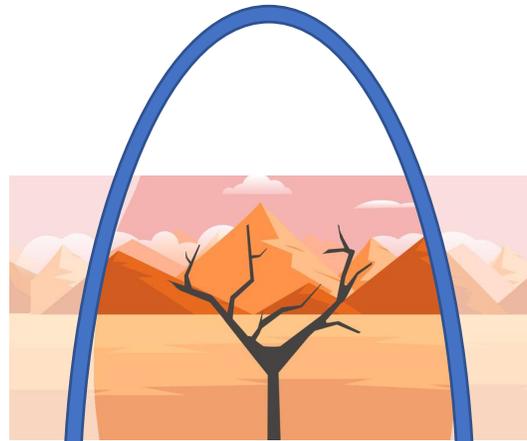
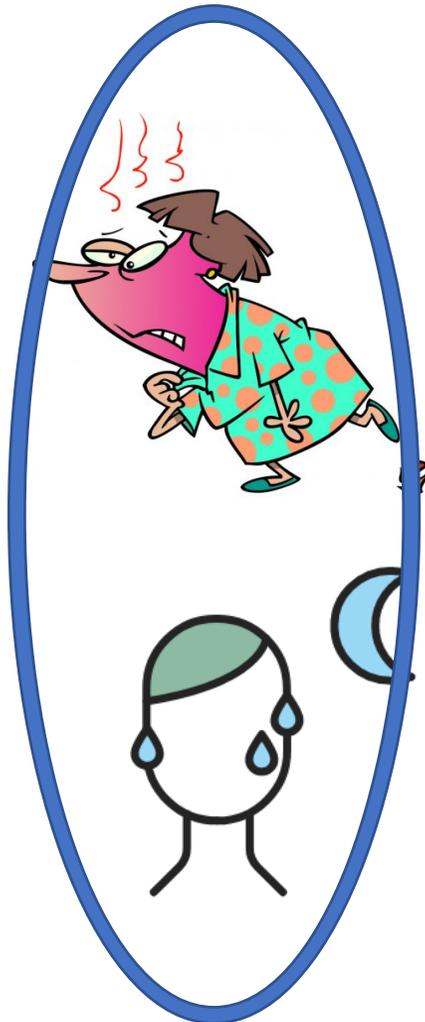
No piense demasiado las respuestas, no hay respuestas buenas o malas, todas deben responderse con sinceridad. Quizá considere preguntas demasiado personales; no se preocupe el cuestionario es confidencial. RECUERDE CONTESTAR TODAS LAS PREGUNTAS. Si hay una pregunta en blanco el cuestionario se podría invalidar. Si no tiene pareja en este momento no conteste las preguntas 15 y 16.

1. De pronto noto que empiezo a sudar sin que haya hecho ningún esfuerzo	Nunca	0	1	2	3	4	5	Constantemente
2. Noto sofocaciones	Nunca	0	1	2	3	4	5	En todo momento
3. Durante el día noto que la cabeza me va doliendo cada vez mas	Nunca	0	1	2	3	4	5	Todos los días
4. Aunque duermo, no consigo descansar	Nunca me ocurre	0	1	2	3	4	5	Constantemente
5. Noto que el corazón me late muy deprisa y sin control	Nada	0	1	2	3	4	5	Mucho
6. Noto hormigueos en manos y pies	No, en absoluto	0	1	2	3	4	5	Insoportable
7. Me da miedo hacer esfuerzos porque se me escapa la orina	No, en absoluto	0	1	2	3	4	5	Mucho
8. Mi salud me causa problemas con la actividad diaria (trabajos domésticos, ir al trabajo, etc.)	En absoluto	0	1	2	3	4	5	Constantemente
9. He notado que tengo más sequedad en la piel	No, como siempre	0	1	2	3	4	5	Si, mucho más
10. No puedo más de lo nerviosa que estoy	Nunca	0	1	2	3	4	5	Constantemente
11. Todo me aburre, incluso las cosas que antes me divertían	No es cierto	0	1	2	3	4	5	Cierto
12. Desde que me levanto me encuentro cansada	Nada	0	1	2	3	4	5	Completamente
13. En mi vida el sexo es ...	Nada importante	0	1	2	3	4	5	Muy importante
14. Estoy satisfecha con la actividad sexual que tengo en este momento (incluso si no tengo)	Nada	0	1	2	3	4	5	Completamente
Si no tiene usted pareja en este momento no conteste a las siguientes preguntas								
15. Me considero feliz en mi relación de pareja	Nada	0	1	2	3	4	5	Muy importante
16. Mi papel como esposa o pareja es ...	Nada importante	0	1	2	3	4	5	Muy importante

Puntuación global
Dominios:
Menopausia-salud
Psíquico
Sexualidad
Pareja

1 de cada 4 mujeres verá afectada su calidad de vida por la sintomatología de la menopausia y requerirá tratamiento.¹

HRQoL en las mujeres menopaúsicas: SINTOMAS Y COMPLICACIONES



1 de cada 4 mujeres verá afectada su calidad de vida por la sintomatología de la menopausia y requerirá tratamiento

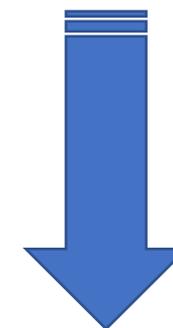
HRQoL en las mujeres menopaúsicas: SINTOMAS Y COMPLICACIONES



Dormir mal: insomnio, alteraciones del sueño, sueño inquieto
Afectación psíquica-emocional y física
Muy prevalente: 40-60% de las mujeres menopaúsicas
Puede incrementar el riesgo de enfermedades crónicas: DM, depresión

INSOMNIO

- Fatiga
- Dificultad para concentrarse
- Deterioro de la memoria
- Irritabilidad
- En relación o independientemente de los SVM
 - probabilidad mujeres fumadoras, depresión
 - La producción de melatonina se reduce con la edad



HR QoL



MENOPAUSIA- INSOMNIO

Los 10 mandamientos de la higiene del sueño para adultos, creados por la World Sleep Society

- 1 Establecer un horario regular para irse a dormir y despertarse.
- 2 Si tiene la costumbre de tomar siestas, no exceder los 45 minutos de sueño diurno.
- 3 Evitar la ingestión excesiva de alcohol 4 horas antes de acostarse, y no fumar.
- 4 Evitar la cafeína 6 horas antes de acostarse. Esto incluye café, té y muchos refrescos, así como chocolate.
- 5 Evitar los alimentos pesados, picantes o azucarados 4 horas antes de acostarse. Un refrigerio ligero antes de acostarse es aceptable.
- 6 Hacer ejercicio regularmente, pero no justo antes de acostarse.
- 7 Usar ropa de cama cómoda y acogedora.
- 8 Encontrar una configuración de temperatura de sueño cómoda y mantener la habitación bien ventilada.
- 9 Bloquee todo el ruido que distrae y elimine la mayor cantidad de luz posible.
- 10 Reserve su cama para dormir y el sexo, evitando su uso para el trabajo o la recreación general.



Cardiología hoy | Blog

Transición de la salud cardiovascular en la mujer

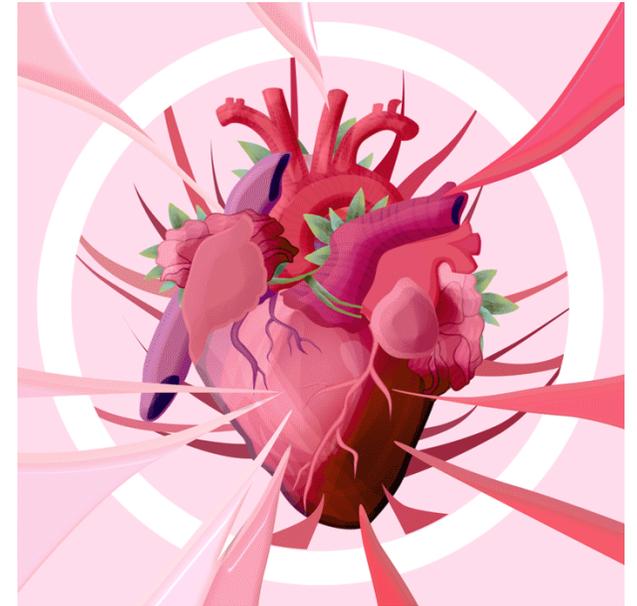
 Publicado: 24 marzo 2021 | Cardiología Hoy

 Escrito por Dra. Amelia Carro Hevia y Nausica Veà Maté

CLINICA VASOMOTORA

EDAD DE MENOPAUSIA

THM



FRCV SOLO EN LA MUJER

Menarquia precoz

Síndrome ovario poliquístico

Problemas en el embarazo

Edad temprana/prematura de menopausia

¡¡ Incluir FRCV en la Historia clínica !!



ESC

European Society
of Cardiology

European Heart Journal (2021) 42, 967–984
doi:10.1093/eurheartj/ehaa1044

ESC REPORT

Cardiovascular health after menopause transition, pregnancy disorders, and other gynaecologic conditions: a consensus document from European cardiologists, gynaecologists, and endocrinologists

¿ Incremento de peso en menopausia ?



SINDROME METABOLICO

Recalde et al. *BMC Medicine* (2021) 19:10
<https://doi.org/10.1186/s12916-020-01877-3>

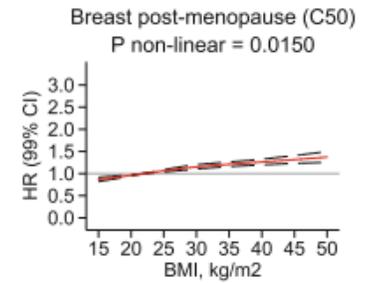
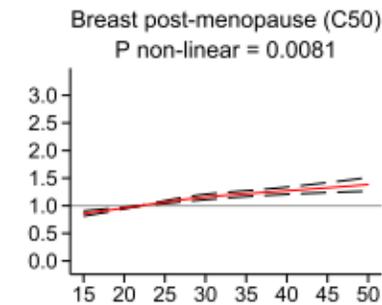
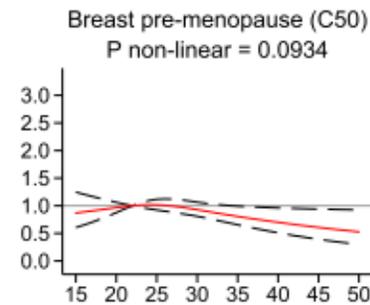
BMC Medicine

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Body mass index and waist circumference in relation to the risk of 26 types of cancer: a prospective cohort study of 3.5 million adults in Spain

Martina Recalde^{1,2}, Veronica Davila-Batista^{1,3,4}, Yesika Díaz¹, Michael Leitzmann⁵, Isabelle Romieu^{6,7}, Heinz Freisling^{3†} and Talita Duarte-Salles^{1*†}



no fumadoras



1 de cada 4 mujeres verá afectada su calidad de vida por la sintomatología de la menopausia y requerirá tratamiento



martes, 07 de febrero de 2017

Sólo el 1% de las mujeres reciben tratamiento durante la menopausia

El 20% de las mujeres durante la menopausia necesita tratar los síntomas

Según datos de la AEEM, publicado en IM Farmacias.

Med Clin (Barc). 2016;147(7):287-292



ELSEVIER

MEDICINA CLINICA

www.elsevier.es/medicinaclinica



Original

Uso del tratamiento hormonal sustitutivo en España: tendencias en el período 2000-2014

Laura Baladé Martínez^a, Dolores Montero Corominas^b y Diego Macías Saint-Gerons^{b,*}

^a Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^b División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), Madrid, España



Prevalencia de uso de tratamiento hormonal sustitutivo por grupos de edad por 100 mujeres (intervalo de confianza del 95%)

	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74
2001	3,88 (3,42-4,40)	10,12 (9,40-10,88)	20,66 (19,74-21,61)	17,08 (16,18-18,03)	6,41 (5,77-7,12)	2,20 (1,87-2,59)	0,95 (0,74-1,23)
2002	2,62 (2,41-2,85)	5,90 (5,59-6,23)	11,42 (11,00-11,85)	8,58 (8,20-8,98)	3,83 (3,53-4,15)	1,38 (1,21-1,57)	0,59 (0,49-0,73)
2003	1,86 (1,73-2,01)	3,93 (3,74-4,13)	6,45 (6,20-6,70)	4,93 (4,71-5,16)	2,23 (2,06-2,42)	0,90 (0,80-1,02)	0,46 (0,39-0,55)
2004	1,60 (1,50-1,71)	2,43 (2,31-2,55)	3,61 (3,46-3,76)	2,79 (2,65-2,93)	1,31 (1,21-1,43)	0,67 (0,59-0,76)	0,36 (0,31-0,42)
2005	1,40 (1,32-1,48)	1,72 (1,63-1,81)	2,08 (1,98-2,19)	1,44 (1,35-1,53)	0,77 (0,70-0,84)	0,51 (0,45-0,57)	0,29 (0,24-0,33)
2006	1,11 (1,04-1,18)	1,31 (1,24-1,38)	1,25 (1,18-1,32)	0,78 (0,72-0,84)	0,47 (0,42-0,52)	0,33 (0,28-0,38)	0,20 (0,17-0,24)
2007	0,97 (0,91-1,03)	0,98 (0,92-1,04)	0,82 (0,76-0,88)	0,48 (0,43-0,53)	0,28 (0,24-0,32)	0,19 (0,16-0,23)	0,15 (0,12-0,18)
2008	0,96 (0,90-1,03)	0,83 (0,77-0,89)	0,78 (0,72-0,83)	0,36 (0,32-0,41)	0,23 (0,20-0,26)	0,20 (0,16-0,24)	0,11 (0,09-0,14)
2009	0,94 (0,88-1,01)	0,74 (0,69-0,80)	0,65 (0,60-0,70)	0,30 (0,26-0,34)	0,12 (0,10-0,15)	0,11 (0,08-0,14)	0,07 (0,05-0,10)
2010	0,82 (0,77-0,88)	0,61 (0,56-0,66)	0,52 (0,48-0,57)	0,18 (0,15-0,21)	0,04 (0,03-0,06)	0,04 (0,02-0,06)	0,02 (0,01-0,04)
2011	0,87 (0,82-0,93)	0,91 (0,86-0,96)	0,91 (0,85-0,96)	0,46 (0,42-0,50)	0,17 (0,14-0,19)	0,10 (0,08-0,12)	0,03 (0,02-0,05)
2012	0,93 (0,88-0,98)	0,76 (0,72-0,81)	0,61 (0,57-0,65)	0,23 (0,20-0,26)	0,08 (0,07-0,10)	0,05 (0,04-0,07)	0,02 (0,02-0,04)
2013	0,82 (0,77-0,86)	0,60 (0,57-0,64)	0,49 (0,45-0,52)	0,05 (0,04-0,06)	0,02 (0,02-0,03)	0,02 (0,02-0,04)	0,01 (0,01-0,02)
2014	0,71 (0,66-0,76)	0,47 (0,44-0,51)	0,40 (0,36-0,44)	0,14 (0,12-0,16)	0,04 (0,03-0,06)	0,03 (0,02-0,04)	0,01 (0,00-0,02)

¿Qué otras medidas pueden impactar en la HrQoI ?



The impact of perimenopausal symptomatology, sociodemographic status and knowledge of menopause on women's quality of life

Cristina Larroy¹  · C. Marin Martin¹ · A. Lopez-Picado² · I. Fernández Arias¹

Received: 15 August 2018 / Accepted: 2 July 2019
© Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2019



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Maturitas

journal homepage: www.elsevier.com/locate/maturitas



Health-related quality of life and resilience in peri- and postmenopausal women during Covid-19 confinement

Pluvio J. Coronado ^{a,*}, Maria Fasero ^b, Borja Otero ^c, Sonia Sanchez ^d, Esther de la Viuda ^e, Isabel Ramirez-Polo ^f, Placido Llana ^g, Nicolas Mendoza ^h, Laura Baquedano ⁱ

Table 4

Factors related to scores on the Cervantes SF and Resilience scales. Results of the multiple linear regression analysis including variables with $p < 0.05$ in univariate analysis.

CERVANTES SF $r^2 = 0.161$, adjusted $r^2 = 0.155$. $p < 0.001$					
Factors	β coefficient	Standard error	95 % Confidence interval	t	p value
Menopause status	1.31	1.76	-2.15 to 4.76	0.74	0.459
Age at final menstrual period	-0.15	0.11	-0.36 to 0.06	-1.40	0.165
Education level	-0.60	0.67	-1.90 to 0.71	-0.90	0.370
Living with others	-10.21	1.49	-13.07 to -7.24	-6.83	<0.001
Caring for elders	2.09	1.15	-0.16 to 4.33	1.82	0.069
Having garden/outside space	-1.52	0.88	-3.25 to 0.21	-1.73	0.085
Use of antidepressants	9.27	1.16	4.01 to -11.54	8.04	<0.001
Physical activity ^a	-8.63	2.07	-12.69 to -4.58	-4.18	<0.001
Sexual activity ^b	-2.75	0.39	-3.52 to -1.99	-7.06	<0.001
RESILIENCE $r^2 = 0.055$, adjusted $r^2 = 0.052$. $p < 0.001$					
Factors	β coefficient	Standard error	95 % Confidence interval	t	p value
Covid-19 status	0.54	0.57	-0.60 to 1.66	0.94	0.349
Education level	0.51	0.43	-0.35 to 1.36	1.17	0.243
Caring for elders	-0.85	0.72	-2.25 to 0.55	-1.19	0.235
Having garden/outside space	1.21	0.57	0.09 to 2.33	2.13	0.093
Use of antidepressants	-5.94	0.73	-7.37 to -4.51	-8.16	<0.001
Physical activity ^a	3.19	0.64	1.93 to 4.46	4.95	<0.001
Sexual activity ^b	1.67	0.59	0.51 to 2.83	2.83	0.005

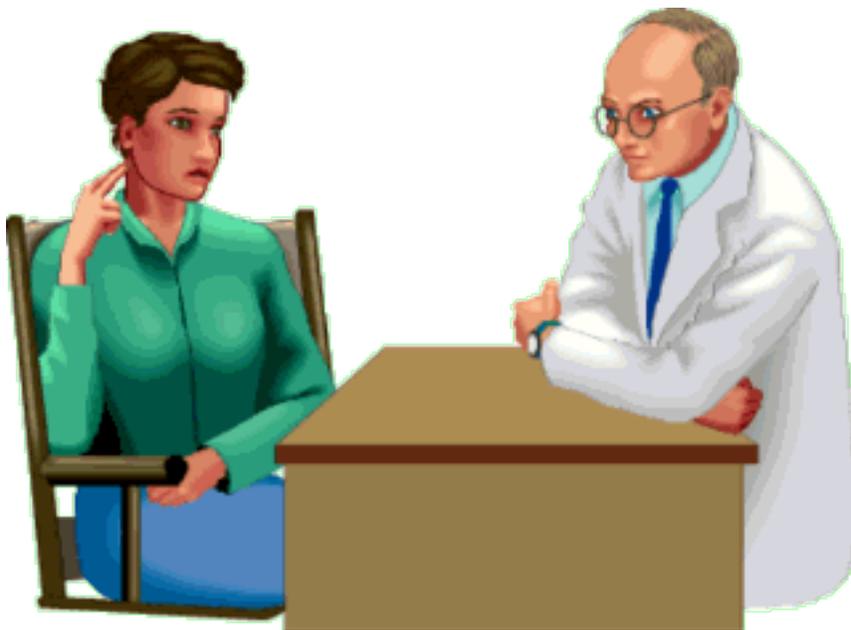




LIBICARE[®]
MENO

VISION HOLISTICA DE LA MUJER MENOPAUSICA

VALORACION INTEGRAL DE LA MUJER MENOPAUSICA



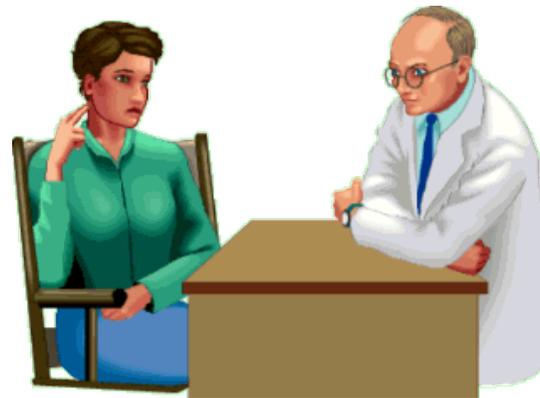
VALORACION INTEGRAL DE LA MUJER MENOPAUSICA

“ Lo sencillo es obvio. A veces es tan obvio, que lo obviamos”

LO QUE SIEMPRE HAY QUE HACER

HISTORIA CLINICA
COMPLETA Y SERIADA

INFORMACION
ADECUADA



*Todos tenemos un
poder especial: la
facultad de elegir.*

Og Mandino

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Beliefs, knowledge and the impact of COVID19 on menopause therapies in Spanish women: COMEM-treatment study



Laura Baquedano^{1*}, Andrea Espiau¹, María Fasero², Silvia Ortega¹, Isabel Ramirez³ and Nicolás Mendoza⁴ on behalf of The COMEM Study Spanish investigators

Síntomas más conocidos: sofocos, sequedad vaginal
Mucho menos: insomnio, cambios de humor..

THM: 50 %
Fitoterapia: 30%
SGM: OTC 50%

Fuentes de información: médicas < 50%

Conocimiento de las mujeres sobre la menopausia es limitado
Persisten mitos y falsas creencias

AGENDA

1. Contexto menopausia en España
2. Novedades clínicas en
 - Sequedad vaginal
 - Deseo sexual
3. NUEVO Manejo integral de la menopausia: Libicare Meno[®]:

Tabla 22. Preguntas clave en el tratamiento del SGM: cuestionario SPOTT

“Preguntar antes de recetar”

- 
1. ¿Mantiene relaciones **S**exuales? ¿Qué tipo de relaciones sexuales?
 2. ¿**P**reviamente ha usado algo para el alivio de los síntomas genitales?
 3. ¿Ha tenido algún **P**roblema con otros tratamientos previos? ¿Cuál?
 4. Existen diferentes **O**pciones de **T**ratamiento para mejorar sus síntomas y vías de administración. Con cuál se siente más cómoda:
¿Vía vaginal /oral ? ¿ Tratamiento continuo o en días sueltos?
 5. ¿Tiene o ha tenido algún **T**umor maligno de dependencia hormonal?



LIBICARE
MENO

PRODUCTOS OTC: LUBRICANTES

OTC: “over the counter” → sin autorización médica

Muy utilizados. Aceptabilidad alta por parte de las pacientes

Muy beneficiosos para las mujeres cuya sintomatología es un problema únicamente durante las relaciones sexuales

Aplicación en vagina, la vulva y el pene de la pareja

Actúan rápidamente para proporcionar un alivio a corto plazo de la sequedad vaginal y el dolor relacionado durante las relaciones sexuales

Se han asociado a un incremento de la satisfacción y la capacidad de alcanzar el orgasmo

World Health Organization. Use and procurement of additional lubricants for male and female condoms: WHO/UNFPA/FHI360 advisory note 2012 [7 July 2015]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/76580/1/WHO_RHR_12.33_eng.pdf

Edwards D, Panay N. Treating vulvovaginal atrophy/genitourinary syndrome of menopause: how important is vaginal lubricant and moisturizer composition? *Climacteric*, 2016. VOL. 19; 2, 151–161

Jozkowski KN, Herbenick D, Schick V, Reece M, Sanders SA, Fortenberry JD. Women’s perceptions about lubricant use and vaginal wetness during sexual activities. *J Sex Med* 2013;10:484-492



LIBICARE
MENO

PRODUCTOS OTC: HIDRATANTES

OTC: “over the counter” → sin autorización médica

Objetivo: humedecer la mucosa. A base de agua

Indicación de primera línea:

- ❖ Mujeres con síntomas leves de AVV
- ❖ Mujeres que no quieren o no pueden utilizar tratamiento hormonal
- ❖ Como coadyuvantes a los tratamientos médicos

Son útiles en mujeres independientemente de la actividad sexual

PH: intentar ser lo más parecido al fisiológico: ácido

Evaluation of the Efficacy and Safety of Hyaluronic Acid Vaginal Gel to Ease Vaginal Dryness: A Multicenter, Randomized, Controlled, Open-Label, Parallel-Group, Clinical Trial

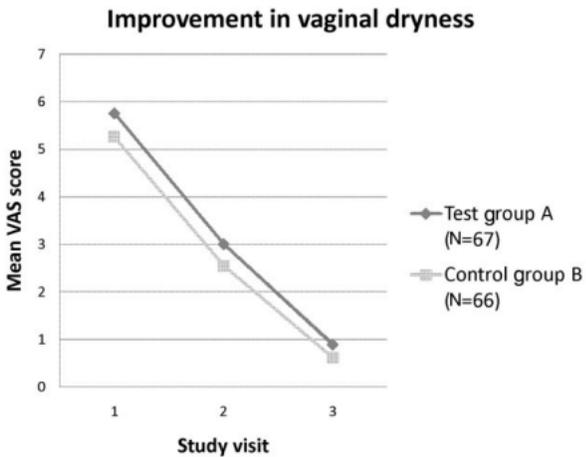
Junya Chen, MD,* Li Geng, PhD,* Xuehong Song, PhD,† Hongxia Li, PhD,‡ Nicola Giordan, MSc,§ and Qinqing Liao, PhD*

J Sex Med 2013;10:1575–1584



Estriol 0.5g

Ac hialurónico 5g



Limitaciones:

- no fue doble ciego
- se incluyeron mujeres premenop
- algunas con síntomas muy leves
- no informes de dispareunia
- no se midieron parámetros objetivos
- no se mostraron valores de p antes y después del tratam



PRODUCTOS OTC: HIDRATANTES

OTC: “over the counter” → sin autorización médica



Climacteric
Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/icmt20>

Vaginal lubricants and moisturizers: a review into use, efficacy, and safety

N. Potter & N. Panay

To cite this article: N. Potter & N. Panay (2020): Vaginal lubricants and moisturizers: a review into use, efficacy, and safety, *Climacteric*, DOI: [10.1080/13697137.2020.1820478](https://doi.org/10.1080/13697137.2020.1820478)

Parabenos

Glicoles

SEGURIDAD

ACIDO HIALURONICO

IDRA STUDY

– Resultados **preliminares**

Ensayo clínico piloto sobre la eficacia y la seguridad de **IDRACARE[®]** en los **síntomas de moderados a severos de la atrofia vulvovaginal**.

**2 centros de
investigación**

n=100

Clínica Sagrada Familia
Dr. Fernando Losa

**Instituto Palacios de Salud y
Medicina de la Mujer**
Dr. Santiago Palacios

Ampliación →

**4 centros de
investigación**

n=200

Clínica Sagrada Familia
Dr. Fernando Losa
**Instituto Palacios de Salud y Medicina de la
Mujer**
Dr. Santiago Palacios
Hospital Miguel Servet
Dra. Laura Baquedano
Gabinete Médico Velázquez
Dra. Sílvia González

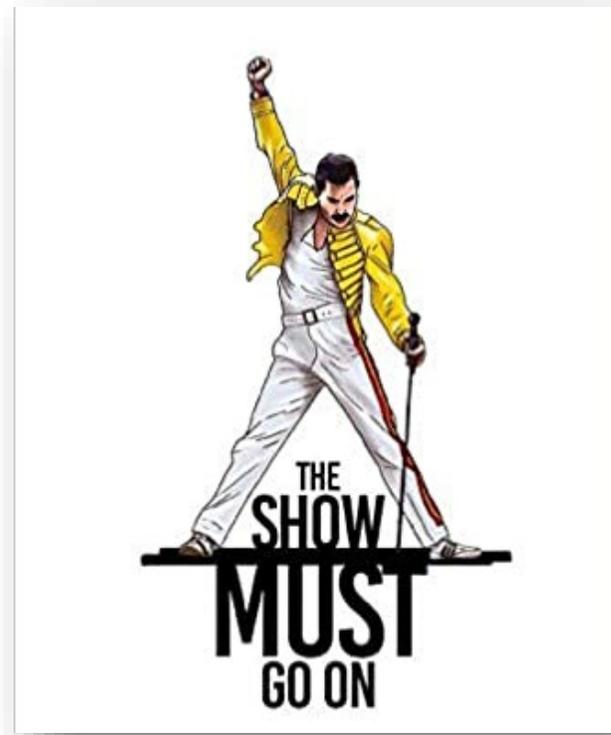
CONCLUSIONES

- La HRQoL de las mujeres menopáusicas puede verse comprometida por muchos aspectos
- Los síntomas vasomotores, el insomnio, los trastornos del ánimo, el SGM y las complicaciones como el RCV y la osteoporosis condicionan peor HRQoL
- El abordaje terapéutico integral de las mujeres menopáusicas y una adecuada información son factores claves para mejorar su HRQoL
- Dejar que la mujeres elijan de acuerdo a una adecuada información



LIBICARE[®]
MENO

MUCHAS GRACIAS



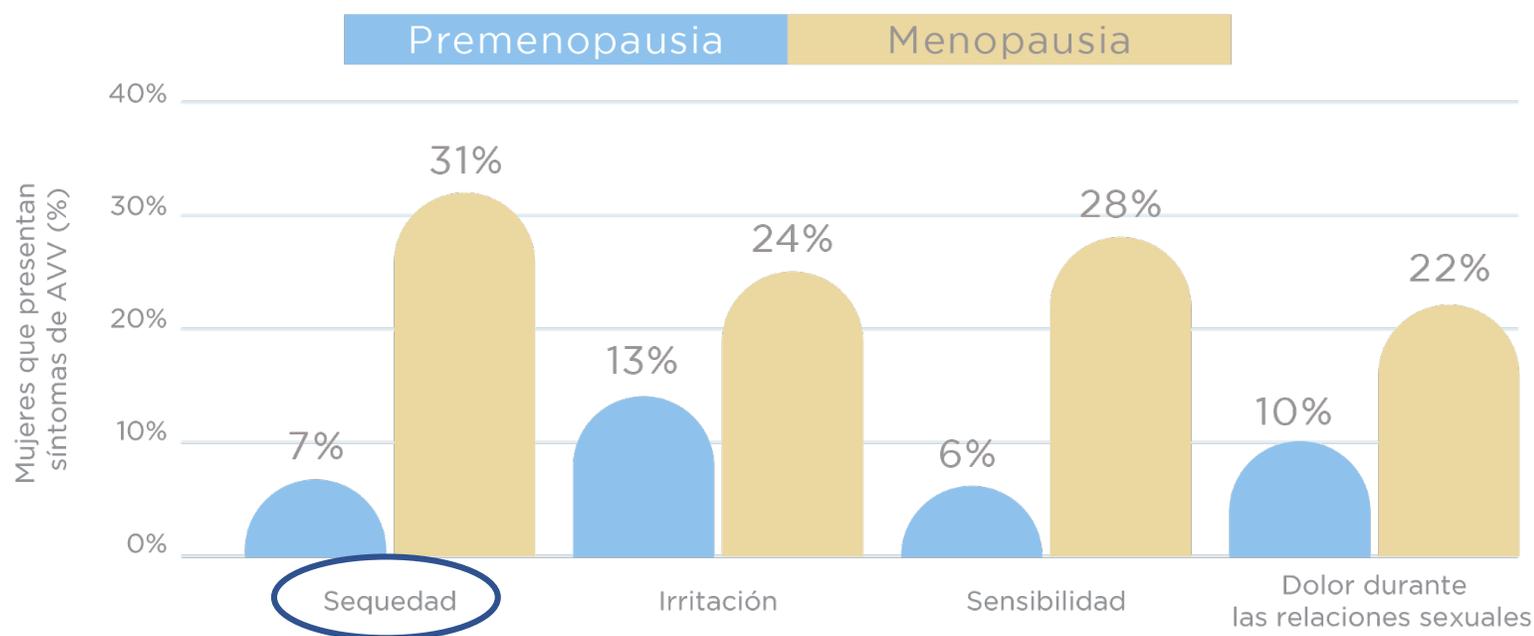


MANEJO INTEGRAL NO HORMONAL en MENOPAUSIA

Dr. Fernando Losa
Coordinador Productos Naturales AEEM
Clínica Sagrada Familia Barcelona
[@drfernandolosa](#)

La SGU afecta la calidad de vida del 45% de las mujeres posmenopáusicas en España.

Inicio de los síntomas de AVV en las mujeres españolas



Afecta a un **15%** de las mujeres premenopáusicas.

Afecta hasta el **50-60%** de las mujeres posmenopáusicas.

IDRA STUDY – Resultados preliminares

Ensayo clínico piloto sobre la eficacia y la seguridad de **IDRACARE®** en los **síntomas de moderados a severos de la atrofia vulvovaginal**.

**2 centros de
investigación**

n=100

Clínica Sagrada Familia
Dr. Fernando Losa

**Instituto Palacios de Salud y
Medicina de la Mujer**
Dr. Santiago Palacios

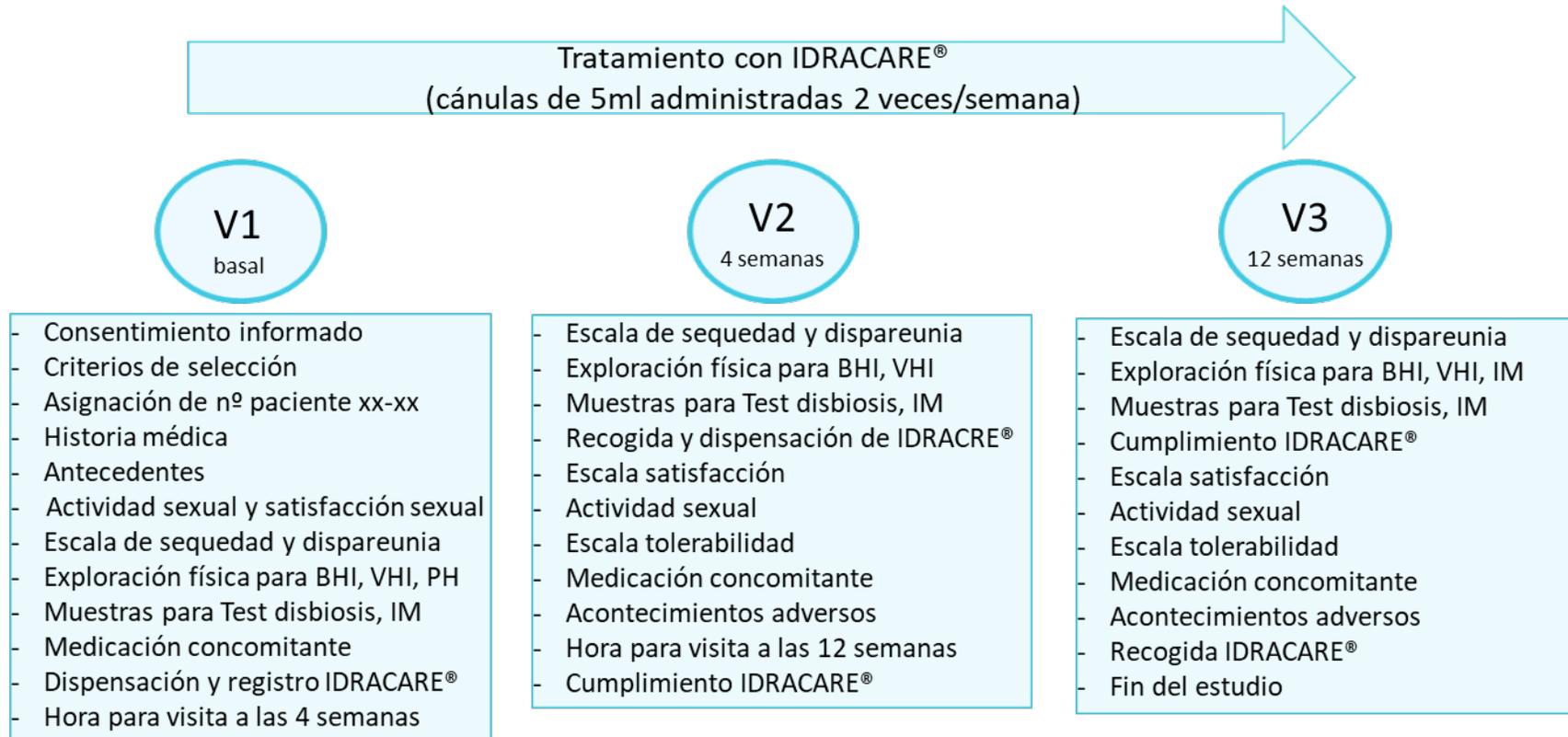
Ampliación

**4 centros de
investigación**

n=200

Clínica Sagrada Familia
Dr. Fernando Losa
**Instituto Palacios de Salud y Medicina de la
Mujer**
Dr. Santiago Palacios
Hospital Miguel Servet
Dra. Laura Manzano
Gabinete Médico Velázquez
Dra. Silvia González

Diseño del estudio



Reclutamiento abierto hasta
12/2021

IDRA STUDY

Resultados preliminares

Molestias
Vaginales

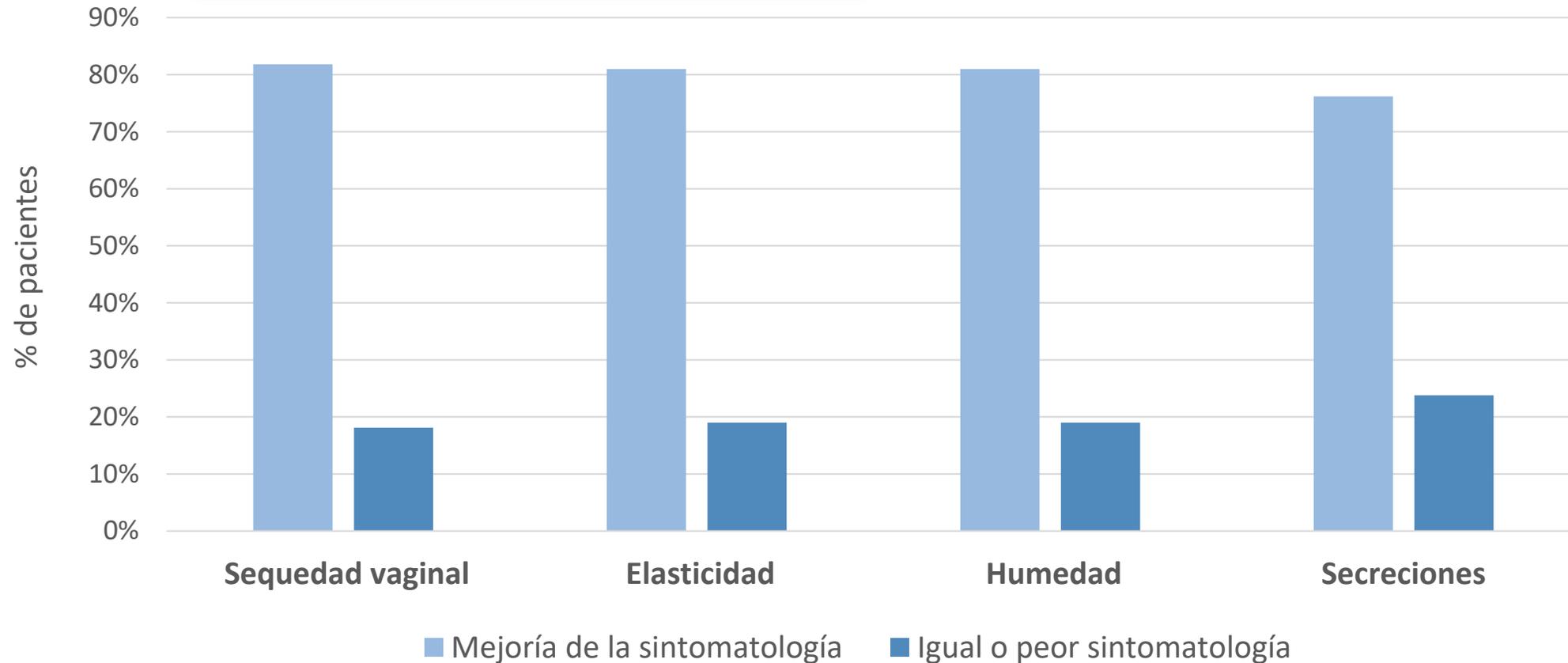


80%

EFICACIA HIDRATANTE

mejoría en la sequedad vaginal,
dispareunia, elasticidad, integridad
epitelial y humedad

Idracare® mejora la hidratación vaginal
en un 80% de usuarias



IDRA STUDY

Resultados preliminares

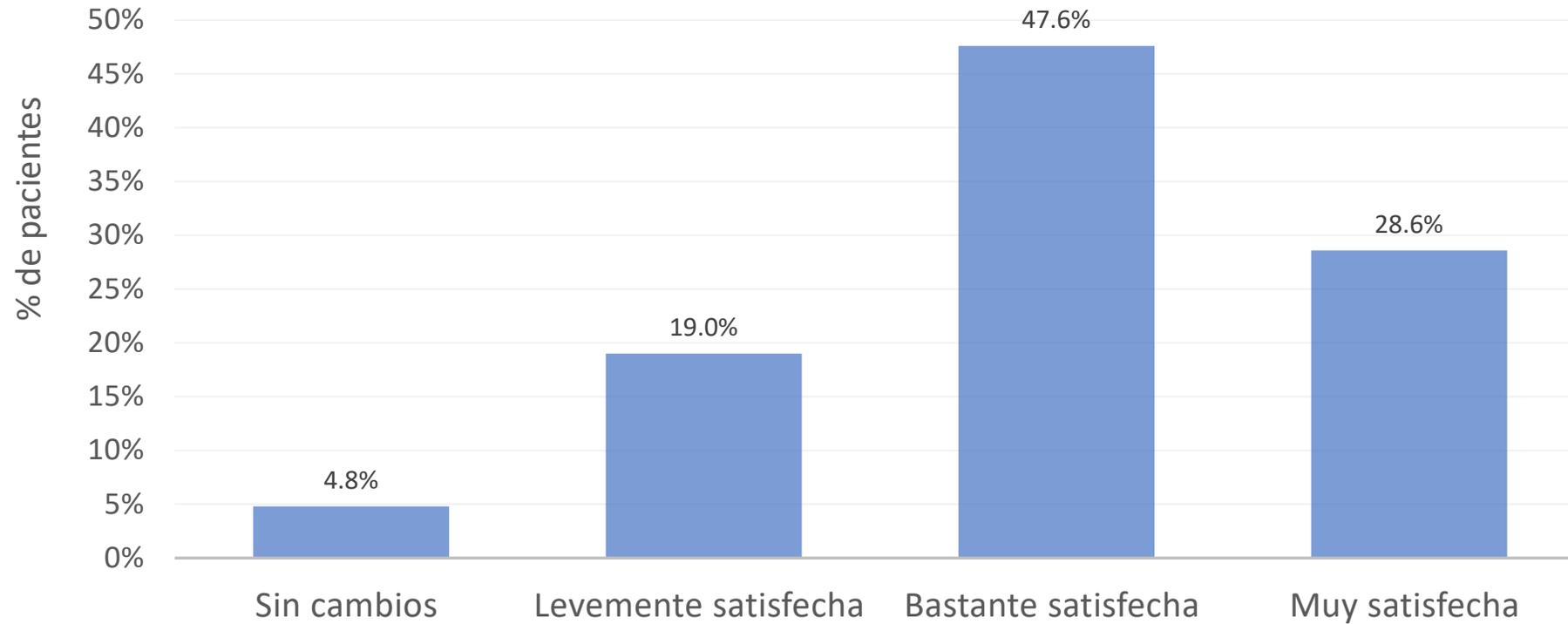
Molestias
Vaginales

76,2%

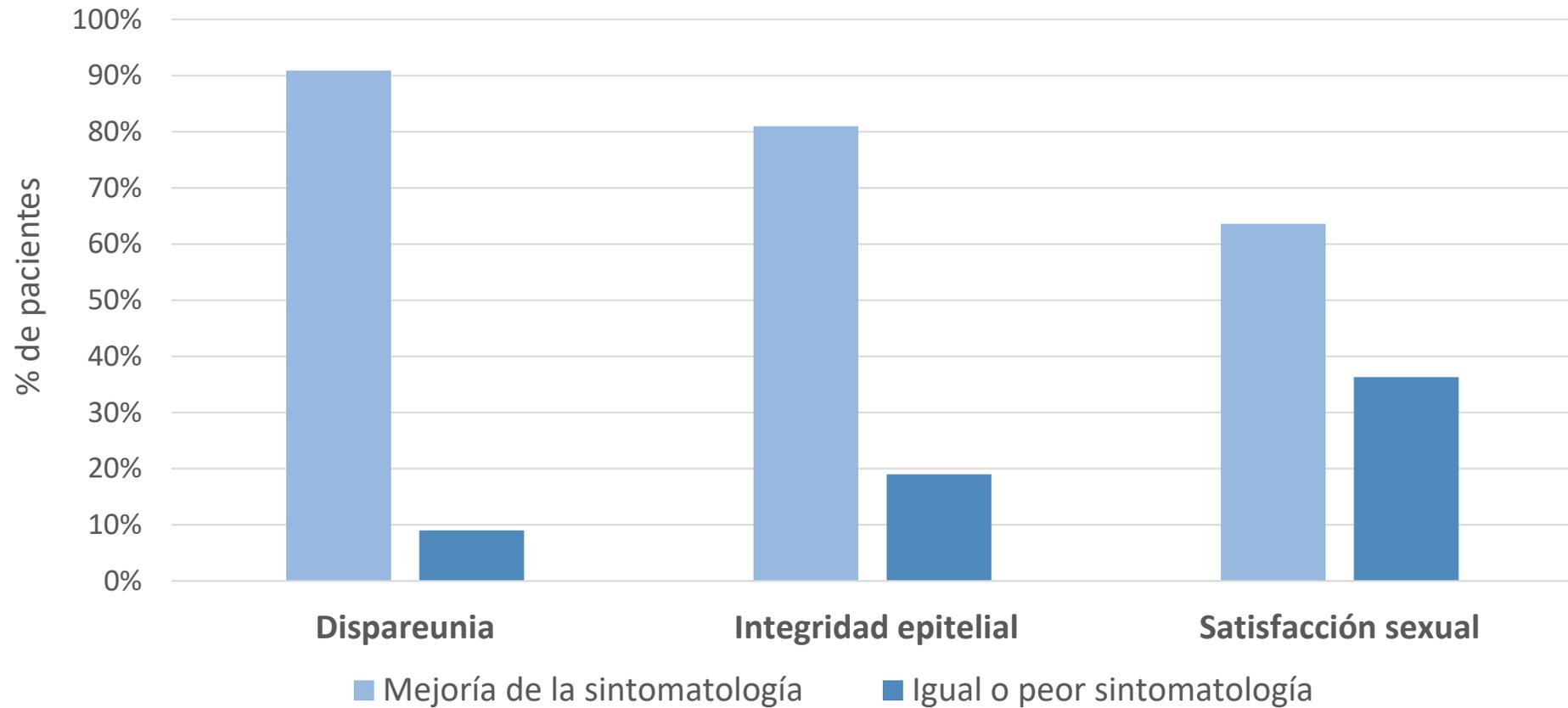
USUARIAS SATISFECHAS

bastante o muy satisfechas
con el uso de IDRACARE®

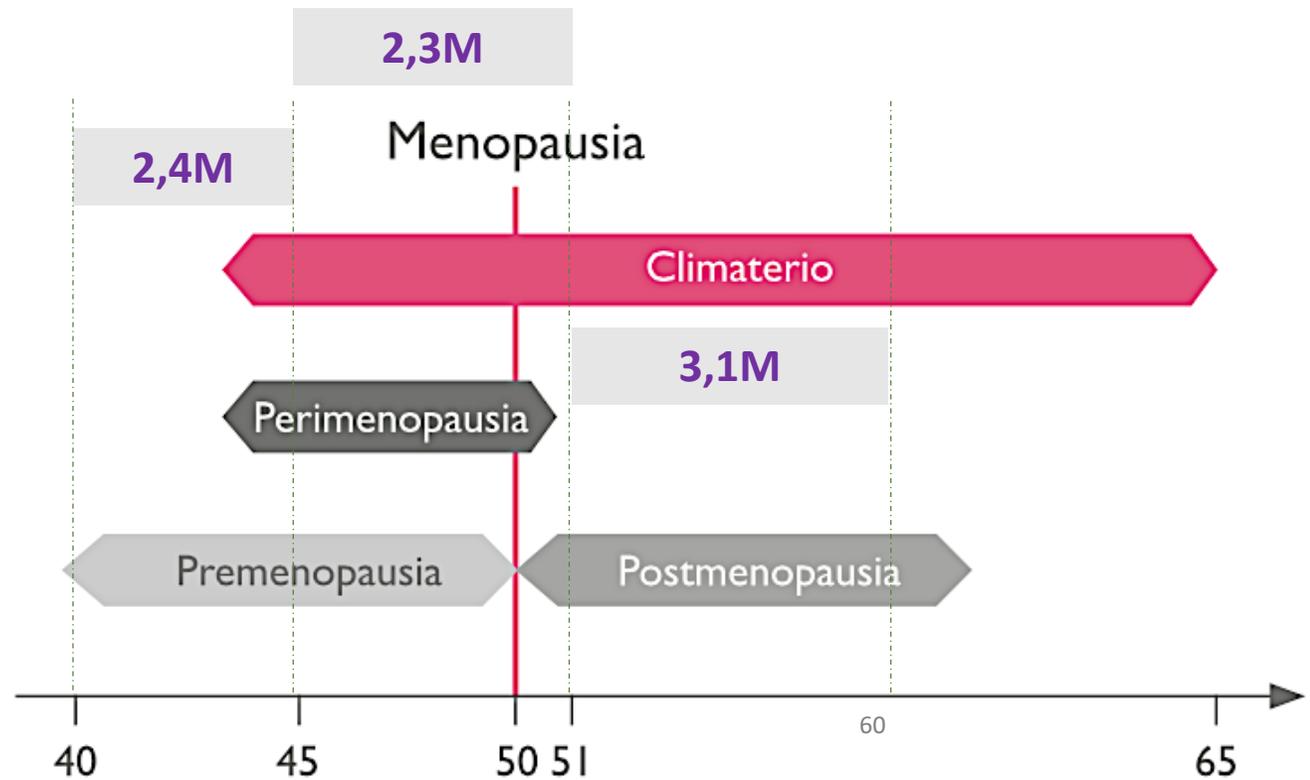
Idracare® usuarias satisfechas



Idracare® mejora relaciones sexuales en más de un 65% de usuarias



7,8 MILLONES de mujeres españolas están en el climaterio ¹



1. Fuente INE. Datos Febrero 2021

Cambios físicos durante el climaterio

Corto plazo:

Sofocos
Sudoración nocturna
Insomnio
Tristeza, irritabilidad. Ansiedad

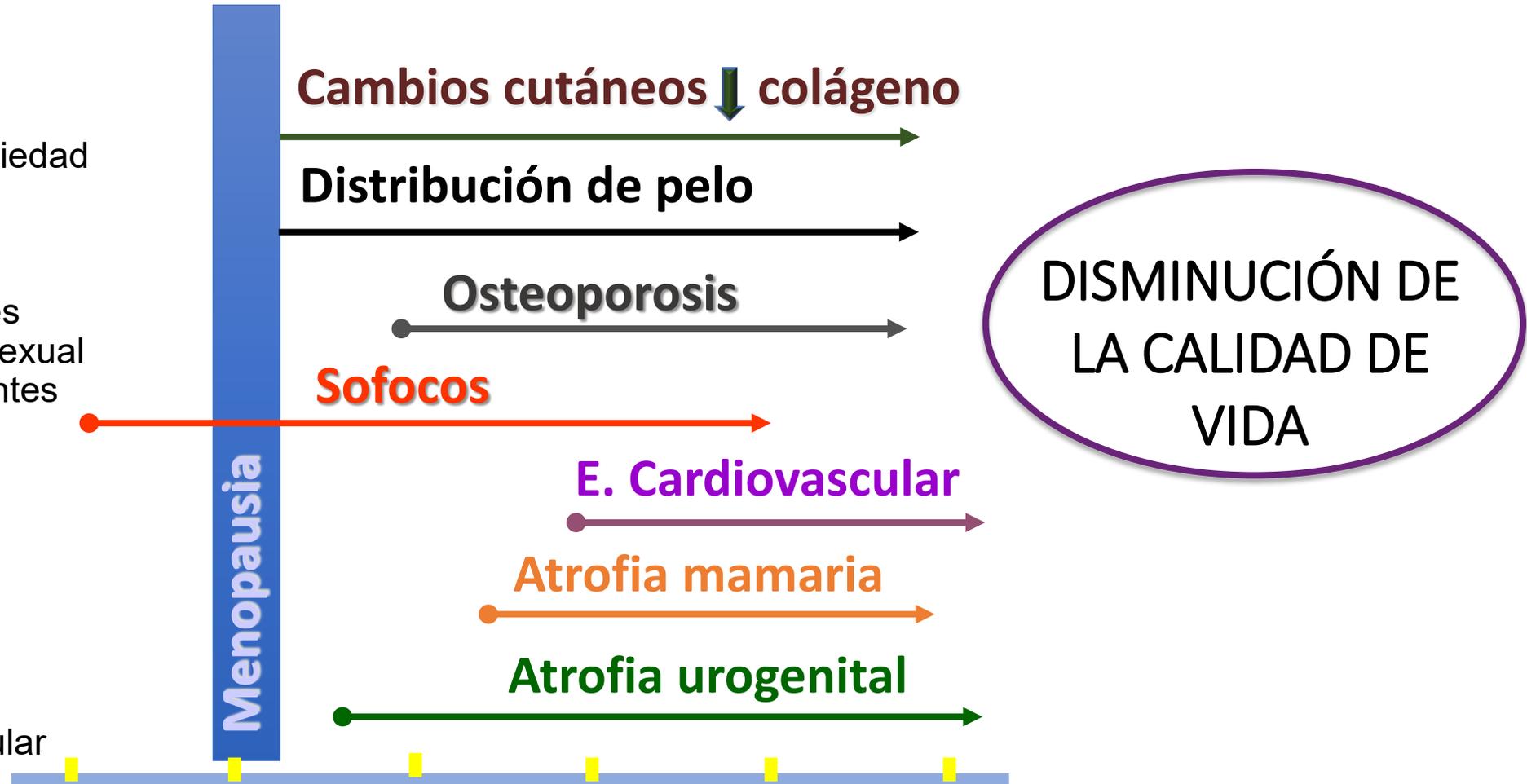
Medio plazo:

Sequedad vaginal

Dolor relaciones sexuales
Disminución del deseo sexual
Infecciones orina frecuentes
Incontinencia orina
Aumento de peso.
Pérdida de memoria
Dinamopenia
Cambios en la piel

Largo plazo

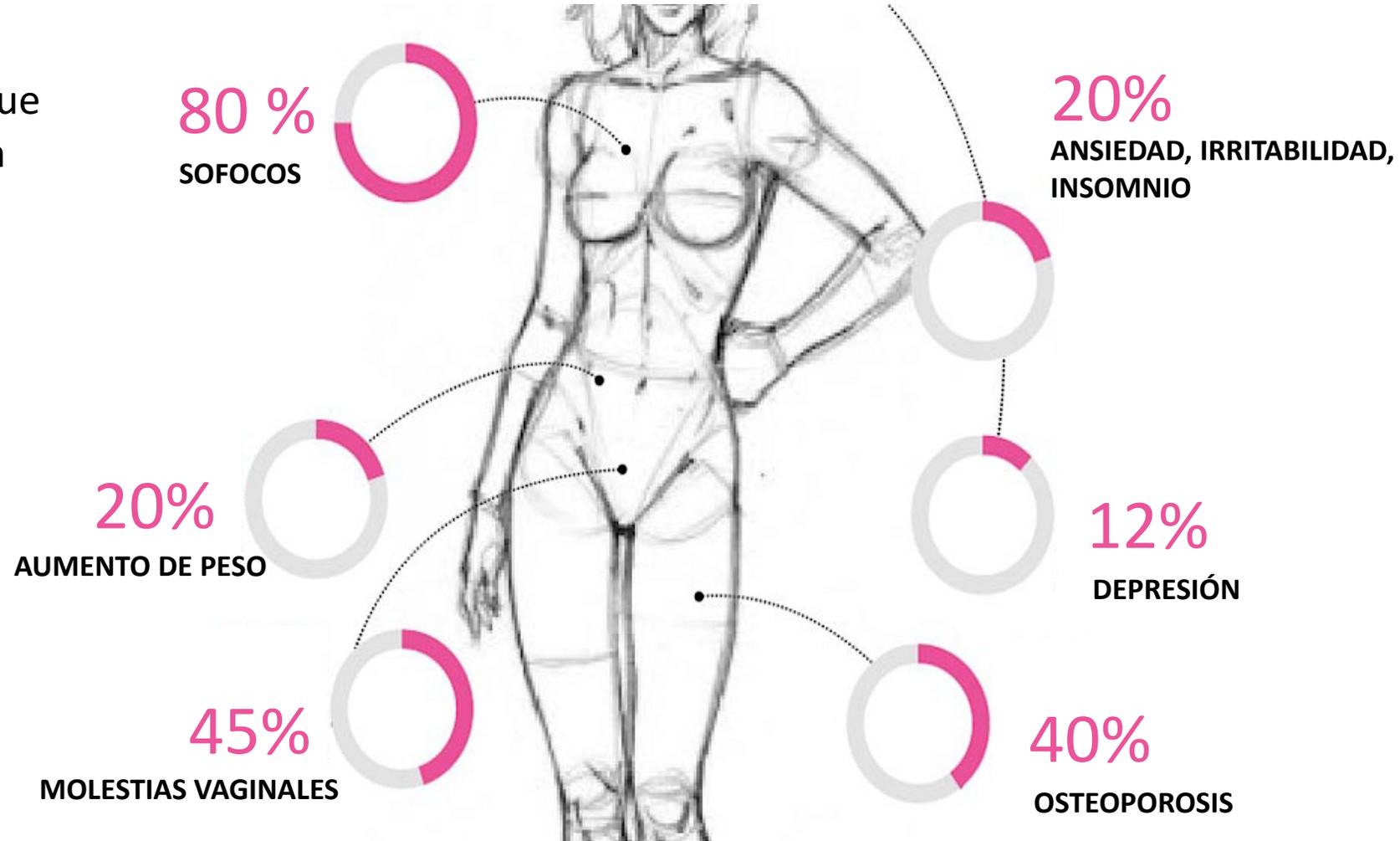
Osteoporosis
Enfermedad cardiovascular

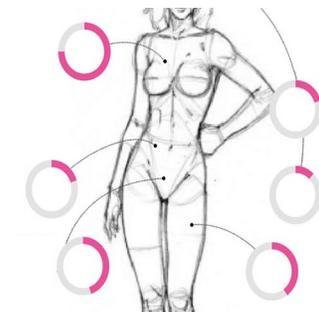


Adaptado de Simpson, 1981

Signos y síntomas de la menopausia

Mujeres que lo sufren





- ¿Existen productos naturales para los **SOFOCOS**?
- ¿Existen alternativas para los **SOFOCOS NOCTURNOS** y el **REPOSO**?
- ¿Existen soluciones para la mejora de la **LIBIDO** en menopausia? ¿Y la **Vitalidad**?
- ¿Y para la prevención de la **OSTEOPOROSIS**?
- ¿Existen opciones para el **SÍNDROME METABÓLICO** y el cambio en el **PERÍMETRO ABDOMINAL** en menopausia?
- ¿Y para **mejorar la Piel**?



¿Existe una solución que lo **ABARQUE TODO?**



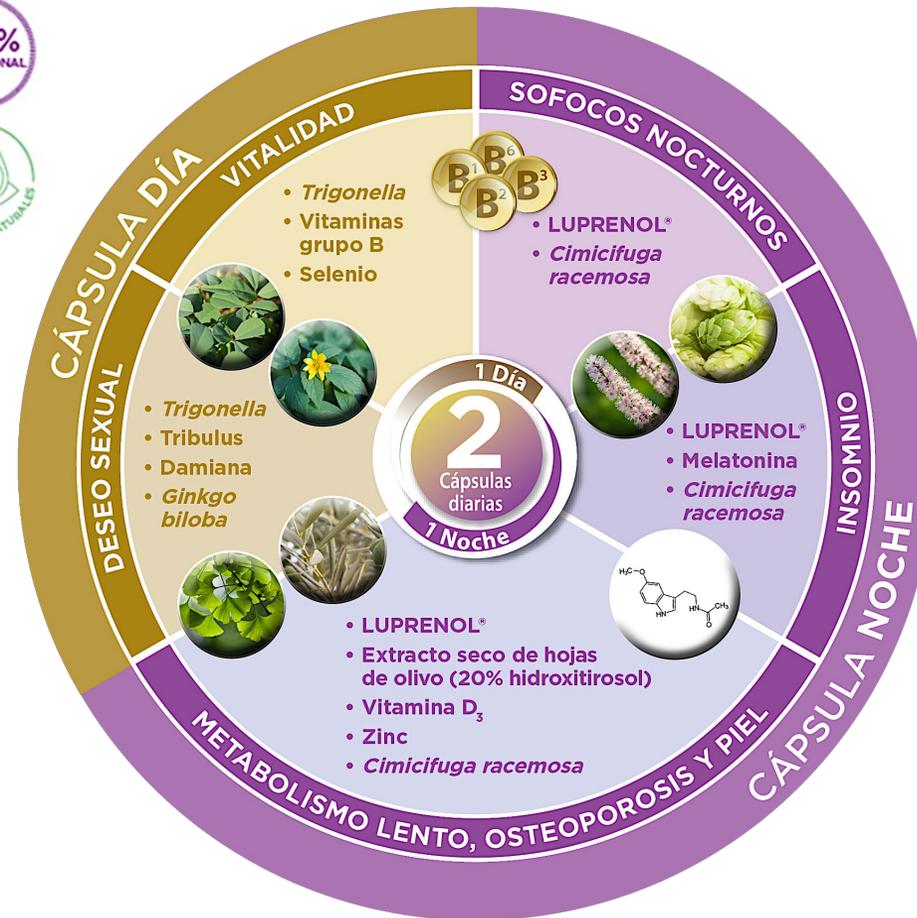
MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA



Ayuda al manejo de **TODOS** los síntomas de la menopausia **DURANTE EL DÍA Y LA NOCHE.**



- *Trigonella foenum-graecum*
- Damiana
- *Tribulus terrestris*
- Fitosomas de *Ginkgo biloba*
- Vitamina B3
- Vitamina B2
- Vitamina B1
- Selenio
- Hidroxitirosol
- Vitamina D3



- *Trigonella foenum-graecum*
- *Humulus lupulus L.*
- *Cimicifuga racemosa*
- Hidroxitirosol
- Melatonina
- Vitamina B6

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

El 80 por ciento de las mujeres en toda España presenta Sofocaciones en los primeros tres años de menopausia

El 25% de las españolas sigue sufriendo sofocos tras cumplir los 60



Estudio *Mujer Menopáusica de España* Mumenesp 2009

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

1 SOFOCOS

Extracto seco de inflorescencia de *Humulus Lupulus L.*



LUPRENOL® (0,03% 8-Prenilnaringenina)



En TODAS las etapas de la menopausia (pre, peri, postmenopausia)

POTENCIA, EFICACIA Y RAPIDEZ

en la disminución del número e intensidad de sofocos¹⁻⁵

- 100 veces más eficaz que las isoflavonas⁶
- No se tiene que **metabolizar por la microbiota** del intestino, como las isoflavonas:
 - Sin periodo de latencia¹ → rapidez de acción (a los 10 días ya se nota el efecto)
 - Sin variedad interindividual
 - Compatible con la toma de antibióticos

El único prenyl-flavonoide con capacidad estrogénica

1. Heyerick A, Vervarcke S, Depypere H, Bracke M, De Keukeleire D. A first prospective, randomized, double-blind placebo-controlled study on the use of a standardized hop extract to alleviate menopausal discomfort. *Maturitas* 2006; 54: 169- 175. 2. Erkkola R, Vervarcke S, Vansteelandt S, Rompotti P, De Keukeleire D, Heyerick A.. A randomized, double-blind, cross-over study on the use of a standardized hop extract to alleviate menopausal discomforts. *Phytotherapy* 2010, 17: 389-396. 3. Aghamiri V, Mirghafourvand M, MohammadAlizadeh-Charandabi S, Nazemiyeh H. The effect of Hop (*Humulus lupulus L.*) on early menopausal symptoms and hot flashes: A randomized placebocontrolled trial. *Complement Ther Clin Pract.* 2016;23; 130-5. 4. Rosic S, Kendic S, Rosic M. Phytoestrogens impact on menopausal symptomatology. *Mater Sociomed.* 2013; 25: 98. 5. Mohammad - Alizadeh - Charandabi S, Mirghafourvand M , Aghamiri V Nazemiyeh H, Soltanpoor S. Efficacy of hop (*Humulus lupulus L.*) on early menopausal symptoms in perimenopausal women: A randomized double blind placebo-controlled trial. *SJKU* 2014; 19: 12-22. 6. López Larramendi JL. *Toko-Gin Pract.* 2018: 3-16.7. 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.



MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

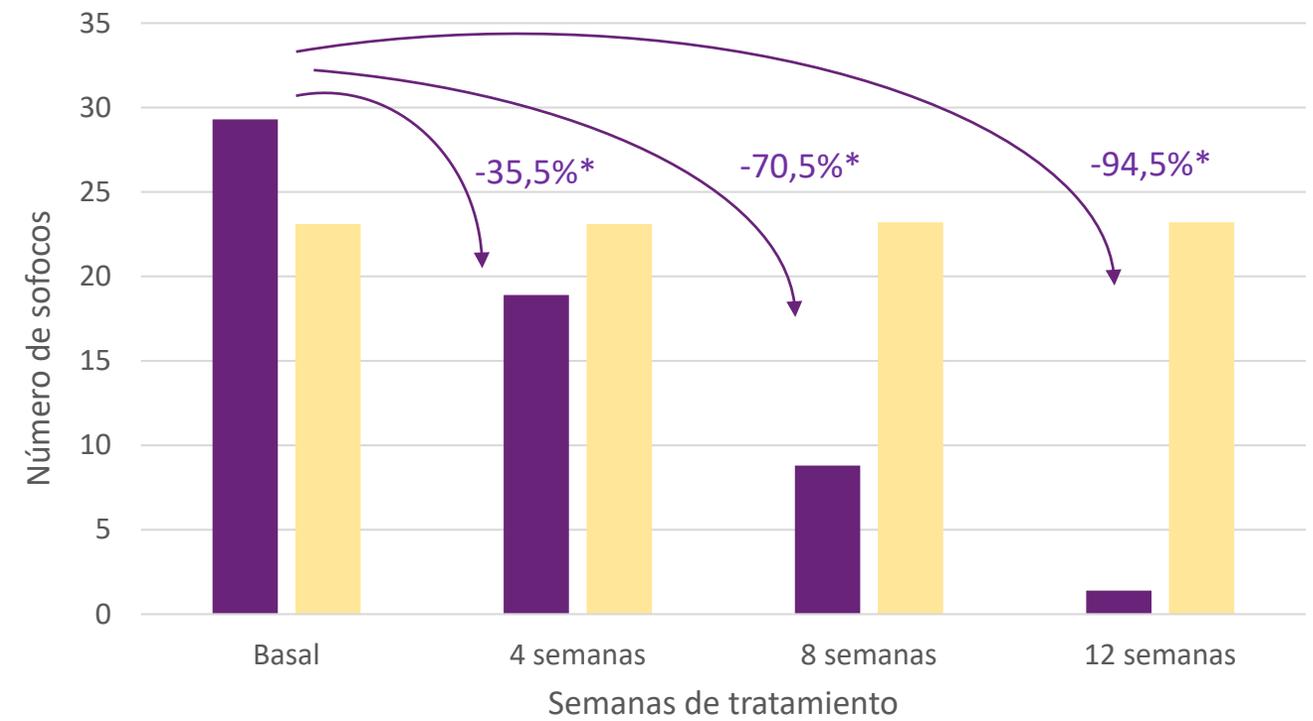
EL LUPRENOL® (8-PN)



El único prenyl-flavonoide con capacidad estrogénica

POTENCIA, EFICACIA Y RAPIDEZ

Disminuye el número de sofocos un 35,5% en 1 mes, un 70,5% en 2 meses y un 94,5% a los 3 meses vs placebo.³



Aghamiri V, Mirghafourvand M, MohammadAlizadeh-Charandabi S, Nazemiyeh H. The effect of Hop (*Humulus lupulus* L.) on early menopausal symptoms and hot flashes: A randomized placebocontrolled trial. *Complement Ther Clin Pract.* 2016;23; 130-5.

■ LUPRENOL® ■ Placebo *: p<0,001

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

1 SOFOCOS

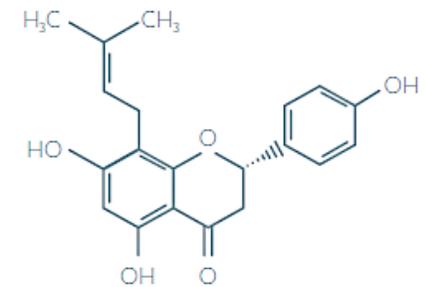
Sinergia Luprenol[®] + Cimicífuga

LUPRENOL[®]: Aval científico y clínico

Avalado
por la
EMA

Extracto seco de inflorescencia de *Humulus Lupulus L.* → **LUPRENOL[®] (0,03% 8-Prenilnaringenina)**

- Uno de los fitoestrógenos más potentes → **agonista parcial ER α**
- **Efecto más rápido y potente (100x) que las isoflavonas:**
 - Se nota a las 2 semanas
 - Atraviesa la barrera hematoencefálica actuando sobre los receptores hipotálamo (síntomas vasomotores) → termorregulación desde el SNC
 - Absorción directa por la microbiota sin ser degradado
 - Farmacocinética T_{max} de 8PN es 1,5-2h (Isoflavonas de soja = 8h y Trébol Rojo = 5h).



8-PN MOLECULAR
STRUCTURE

SOFOCOS: Sinergia Luprenol® + Cimicífuga

Con **LUPRENOL®**, potencia, eficacia y rapidez en la disminución del número e intensidad de sofocos¹⁻⁵

En pre, peri y posmenopausia



MAYOR EFICACIA QUE ISOFLAVONAS⁶
El **LUPRENOL®** disminuye el número de sofocos un 35,5% en 1 mes, un 70,5% en 2 meses y un **94,5% a los 3 meses** vs placebo.



40%

GRAN RAPIDEZ¹
Sofocos en la **6ª semana** (Aprox. un 80% del efecto total)
Sin periodo de latencia

Con **CIMICIFUGA®** (*Cimicifuga racemosa*), disminuye la intensidad y frecuencia de los sofocos⁷

1. Heyerick A, Vervarcke S, Depypere H, Bracke M, De Keukeleire D. A first prospective, randomized, double-blind placebo-controlled study on the use of a standardized hop extract to alleviate menopausal discomfort. Maturitas 2006; 54: 169-175. 2. Erkkola R, Vervarcke S, Vansteelandt S, Rompotti P, De Keukeleire D, Heyerick A. A randomized, double-blind, cross-over study on the use of a standardized hop extract to alleviate menopausal discomforts. Phytomedicine 2010, 17: 389-396. 3. Aghamiri V, Mirghafourvand M, MohammadAlizadeh-Charandabi S, Nazemiyeh H. The effect of Hop (Humulus lupulus L.) on early menopausal symptoms and hot flashes: A randomized placebocontrolled trial. Complement Ther Clin Pract. 2016;23: 130-5. 4. Rosic S, Kendic S, Rosic M. Phytoestrogens impact on menopausal symptomatology. Mater Sociomed. 2013; 25: 98. 5. Mohammad - Alizadeh - Charandabi S, Mirghafourvand M, Aghamiri V Nazemiyeh H, Soltanpoor S. Efficacy of hop (Humulus lupulus L.) on early menopausal symptoms in perimenopausal women: A randomized double blind placebo-controlled trial. SJKU 2014; 19: 12-22. 6. López Larramendi JL. Toko-Gin Pract. 2018: 3-16.7. 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.

SOFOCOS: Sinergia Luprenol[®] + Cimicífuga

Datos importantes sobre LUPRENOL[®]

- **Sinergia entre los efectos positivos de 8-PN y XN** → reductor de los niveles de TAG, antioxidante, antiinflamatorio, antiinfeccioso, antiproliferativo y antiangiogénico.
- **Sinergia en el mecanismo de acción de 8-PN y cimicifuga** → diferentes mecanismos de acción sobre un mismo síntoma. Así **se evitan los posibles antagonismos al combinar fitoestrógenos** de diferente naturaleza, que actúan sobre los mismos receptores estrogénicos.
 - Sinergia beneficiosa sobre pacientes con **cáncer de mama**, ejerciendo un efecto protector.

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

1 SOFOCOS

SOFOCOS: Sinergia Luprenol® + Cimicífuga

Cimicifuga racemosa: Aval científico y clínico

Extracto seco de la raíz de **Cimicifuga racemosa**

28 estudios clínicos que avalan su eficacia para los síntomas de la menopausia.

Su mecanismo de acción es a través del Sistema Nervioso Central, actuando sobre los sistemas dopaminérgico, serotoninérgico y gabaérgico.

Disminuye la intensidad y número de **sofocos**.¹

Termorregulación

Eficacia en **sinomatología psicológica** (nerviosismo, irritabilidad, alteraciones del sueño) y como **antidepresivo**²

Estado de ánimo



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

Schmidt M, Polasek W, Käufeler R.: Efficacy and safety of Black Cohosh (Cimicifuga racemosa, Cimifemin®) in Menopause Discomfort: Surveillance Study in Practical Terms. J Menopause 2005; 12(1) (Edition for Switzerland), 30-34.

Losa F. Toko - Gin Pract 2018;; 17 - 26

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

1 SOFOCOS

La SINERGIA de un buen equipo, consiguen el ÉXITO

Con *Cimicifuga racemosa*, tiene mecanismos de acción sinérgicos, **NO ANTAGONISTA** al Luprenol



MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

1 SOFOCOS

La SINERGIA de un buen equipo, consiguen el ÉXITO

Con *Cimicifuga racemosa*, tiene mecanismos de acción sinérgicos, **NO ANTAGONISTA** al Luprenol



MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

1 SOFOCOS

Con *Cimicifuga racemosa*, tiene mecanismos de acción sinérgicos, **NO ANTAGONISTA** al Luprenol



La **SINERGI**A de un buen equipo, consiguen el **ÉXITO**



*Cimicifuga
racemosa*

SNC

Dopamina
Serotonina
GABA
(Centro termorregulador)

TERMORREGULACIÓN SNC

Disminuye la intensidad y número de **sofocos**.¹

ESTADO DE ÁNIMO

Eficacia en **síntomatología psicológica** (nerviosismo, irritabilidad, alteraciones del sueño) y como **antidepresivo**²

Con *Cimicifuga racemosa*, tiene mecanismos de acción sinérgicos, **NO ANTAGONISTA** al Luprenol



La **SINERGIA** de un buen equipo, consiguen el **ÉXITO**

- En **cáncer de mama**: Agente **quimiopreventivo** (inhibe proliferación y pro-apoptótico)
- **Miomas, endometriosis y cáncer endometrial**: **tratamiento de elección** para la sintomatología de la menopausia cuando está contraindicada la terapia hormonal (dependientes de estrógenos)
- **Actividad anti-inflamatoria** por inhibición de IL-8 y reducción significativa de los niveles de neutrófilos (beneficioso para la **osteoporosis**)

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

SOFOCOS: Sinergia Luprenol® + Cimicífuga

Cimicifuga racemosa: Aval científico y clínico

Cáncer de mama

Agente quimiopreventivo (inhibe proliferación y proapoptótico).
Cataliza los estrógenos a la 2-hidroxilación \Rightarrow \downarrow Ca mama
hormono dependiente¹

Miomas,
endometriosis y
cáncer endometrial

Tratamiento de elección para la sintomatología de la
menopausia **cuando está contraindicada la terapia hormonal**
(dependientes de estrógenos)

Actividad
antiinflamatoria

Inhibición de IL-8 y reducción significativa de los niveles de
neutrófilos (beneficioso para la **osteoporosis**)

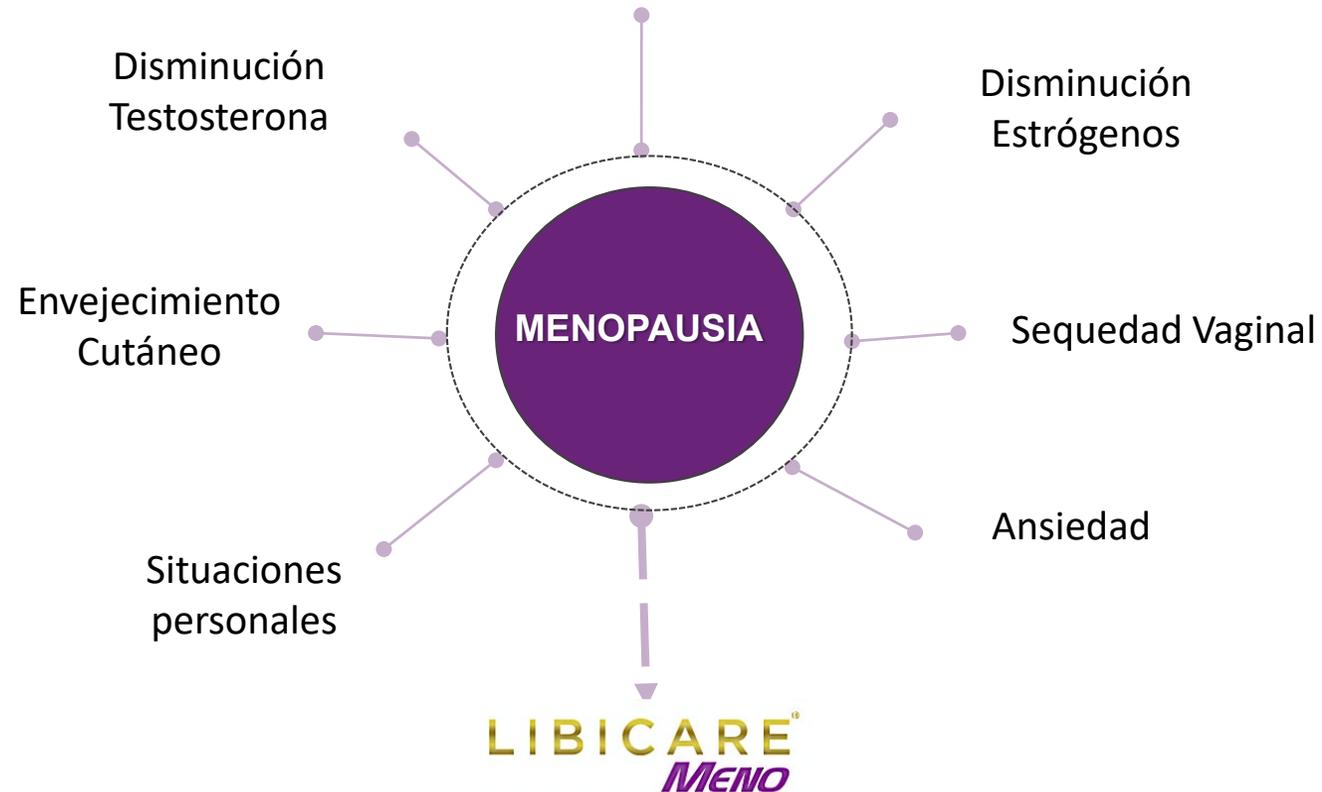
MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

2

Vitalidad
Deseo Sexual

Menopausia y Sexualidad

Disminución Líbido



La **menopausia** produce una disminución en el deseo y el interés sexual

Según una encuesta realizada en 6 países europeos:

1 de cada 3 mujeres sienten menos deseo sexual

1 de cada 2 están menos interesadas en sexo

71% considera importante mantener una vida sexual activa

Frecuencia de la DSF en España

La prevalencia de la DSF en mujeres **premenopáusicas** de la sociedad española oscila entre **el 25% y el 42,5%**

De entre las mujeres con DSF:

- **El 92,5% obtuvieron una puntuación inferior a la media en el deseo.**
- **El 82,5% una puntuación inferior a la media en excitación.**



El trastorno más frecuente es el del **interés o de la excitación sexual femenina (DSM-V)**

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

2

Vitalidad
Deseo Sexual

producto natural cuyos ingredientes poseen efectos positivos en la mejora de la función sexual femenina.

INGREDIENTES:

- Trigonella foenum-graecum
- Tribulus terrestris
- Damiana (Tumera aphrodisiaca)
- Ginkgo biloba

100% NATURAL
NO HORMONAL

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

ENERGÍA, VITALIDAD y DESEO SEXUAL

2 Vitalidad
Deseo Sexual

DESEO SEXUAL

Trigonella, Tribulus, Damiana, Fitosomas de Ginkgo Biloba

- Mejoran la **función sexual**
- Mejoran los niveles de hormonas relacionadas
- Resultados observados desde el 2do mes

TRIGONELLA
(*Trigonella foenum-graecum*)



TRIBULUS
(*Tribulus terrestris*)



DAMIANA
(*Turera aphrodisiaca*)



FITOSOMAS DE
Ginkgo biloba



VITALIDAD

Tribulus , Complejo vitamínico B y selenio:

- Mejoran la **vitalidad** y el desempeño físico
- Mejoran el **bienestar general**
- Efectos notorios **desde la 1ra semana**



TRIBULUS
(*Tribulus terrestris*)





TRIGONELLA

(Trigonella foenum-graecum)



Efecto positivo en la función sexual: Mejora el deseo y la excitación, con incremento en la concentración de testosterona libre.



TRIBULUS

(Tribulus terrestris)



Mejora el deseo en mujeres con Trastorno del interés/excitación sexual femenino.



DAMIANA

(Turnera aphrodisiaca)



Usado como **afrodisíaco**, posee un **efecto inhibitorio de la aromatasa** que puede producir un aumento de la testosterona libre. inhibidor de recaptación de dopamina. Inhibe la captación de noradrenalina. Inhibición moderada de la captación de serotonina



FITOSOMAS DE *Ginkgo biloba*



Facilitan el flujo sanguíneo y aportan un efecto relajante sobre el músculo liso, procesos importantes para la respuesta sexual en las mujeres.

DAMIANA

Turnera Aphrodisiaca



2 Vitalidad
Deseo Sexual

- La aromatasa es la enzima que transforma la testosterona en estradiol.
- La inhibición de la aromatasa evita que la testosterona se transforme, aumentando así los niveles de testosterona libre endógena.

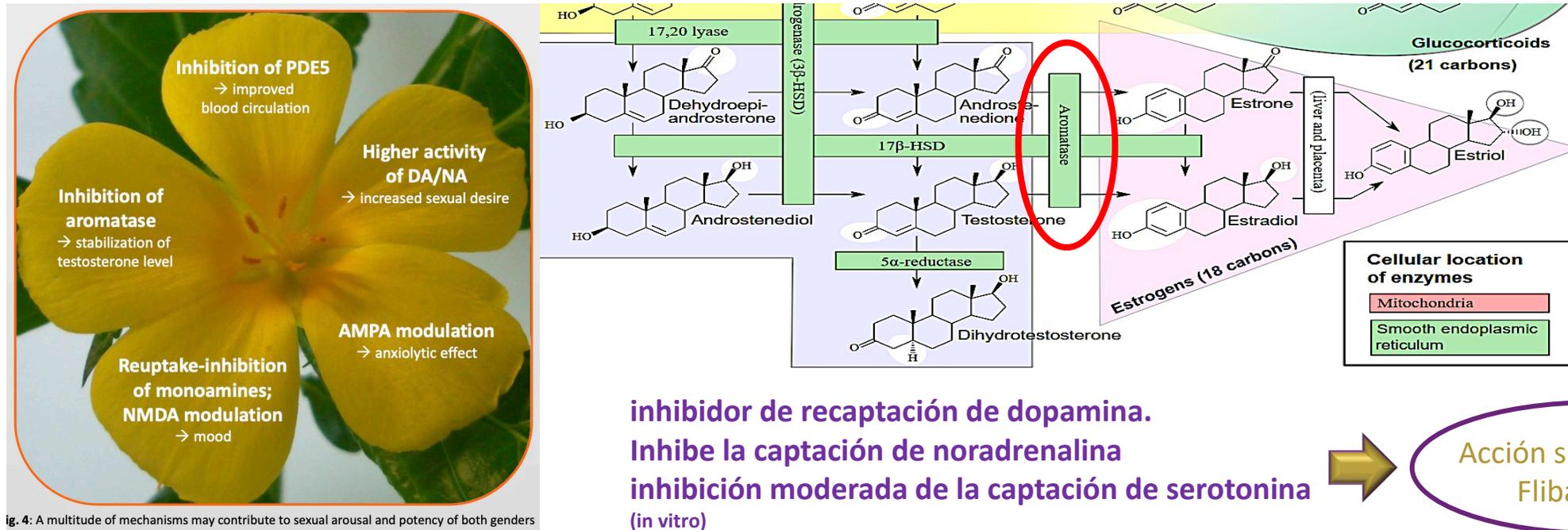


fig. 4: A multitude of mechanisms may contribute to sexual arousal and potency of both genders

Estudio  LIBIPIL

Estudio observacional, exploratorio, prospectivo, no comparativo para evaluar la eficacia de LIBICARE® (complemento alimenticio con *Trigonella foenum-graecum*) para mejorar la función sexual en mujeres peri y posmenopáusicas con bajo deseo sexual.

- **PARTICIPANTES:**
 - Mujeres entre 45 y 65 años
 - Con **bajo deseo sexual**
 - Visita clínica rutinaria
- **POSOLOGÍA:** 2 comprimidos/día
- **DURACIÓN:** 2 meses

Palacios et al. *BMC Women's Health* (2019) 19:58
<https://doi.org/10.1186/s12905-019-0755-9>

BMC Women's Health

RESEARCH ARTICLE Open Access

Effect of a multi-ingredient based food supplement on sexual function in women with low sexual desire

S. Palacios^{1*}, E. Soler¹, M. Ramírez¹, M. Lilue¹, D. Khorsandi^{2,3} and F. Losa⁴

Abstract

Background: Studies have demonstrated that women with low desire and low excitement have negative feelings regarding their physical and emotional satisfaction, as well as their happiness. In this study, we evaluate the efficacy of Libicare® - a multi-ingredient food supplement - to improve sexual function in postmenopausal women.

Methods: This was an exploratory, prospective, non-controlled, observational study. Postmenopausal women aged 45–65 with a risk of sexual dysfunction (Female Sexual Function Index (FSFI) < 25.83) were included during routine clinical visits and treated with 2 tablets of Libicare® daily for 2 months. Libicare® is an oral food supplement containing *Trigonella foenum graecum*, *Turnera diffusa*, *Tribulus terrestris*, and *Ginkgo biloba* dry extracts. Primary endpoint: change vs. baseline in FSFI score. Secondary endpoints: 1) changes in testosterone and serum steroid levels of free testosterone and sex hormone-binding globulin (SHBG) levels and 2) tolerability.

Results: A total of 29 patients (mean age: 54.69 years) were included. FSFI mean (SD) score showed a significant increase: 20.15 (4.48) vs 25.03 (6.94), baseline vs final; $p = 0.0011$, paired t-test. Most patients (86.2%) increased their FSFI score. All FSFI domains, except dyspareunia, showed significant increases. The highest increase was observed in the desire domain ($p = 0.0004$). Testosterone and SHBG levels were assessed in 21 patients. A significant increase in testosterone level was observed: 0.41 (0.26) vs. 0.50 (0.34) pg/ml, baseline vs. final; $p = 0.038$, Wilcoxon test. 52.4% of patients increased their testosterone levels. Finally, a significant decrease was observed in SHBG level: 85 (32.9) vs. 73 (26.8) nmol/L, baseline vs. final; $p = 0.0001$, paired t-test. 95.2% of patients decreased their SHBG levels.

Conclusion: In this pilot study, a significant improvement in sexual function and related hormone levels was observed with Libicare®. Further studies must be conducted to confirm these exciting results.

Trial registration: Current Controlled Trial ISRCTN12928573. Date of registration: 28/March/2019. Retrospectively registered.

Keywords: Sexual function, Low sexual desire, *Trigonella foenum graecum*, Testosterone

Background

Low sexual desire affects more than 20% of women [1]. A survey among American and European women (Women's International Study of Health and Sexuality, WISHS) evaluated the prevalence of hypoactive sexual desire [2, 3]. Among European women, aged 20–49, in their reproductive age, the prevalence of reduced desire causing discomfort and concern was 7%. In women aged 50–70, the prevalence was 9% in women with natural menopause, and 12% in women subjected to surgical menopause [2].

After interviewing 750 women, the most common sexual issues described in the Spanish population were lack of sexual interest (36.0%), impossibility of having an orgasm (27.8%), and unsatisfactory sexual relationships (25.1%) [4].

Women with low sexual desire may have problems when starting or having stable sexual relationships, and they may feel unsatisfied and experience marital disorders. Studies have demonstrated that women with low desire, low excitement, or sexual pain are clearly associated with negative feelings regarding their physical and

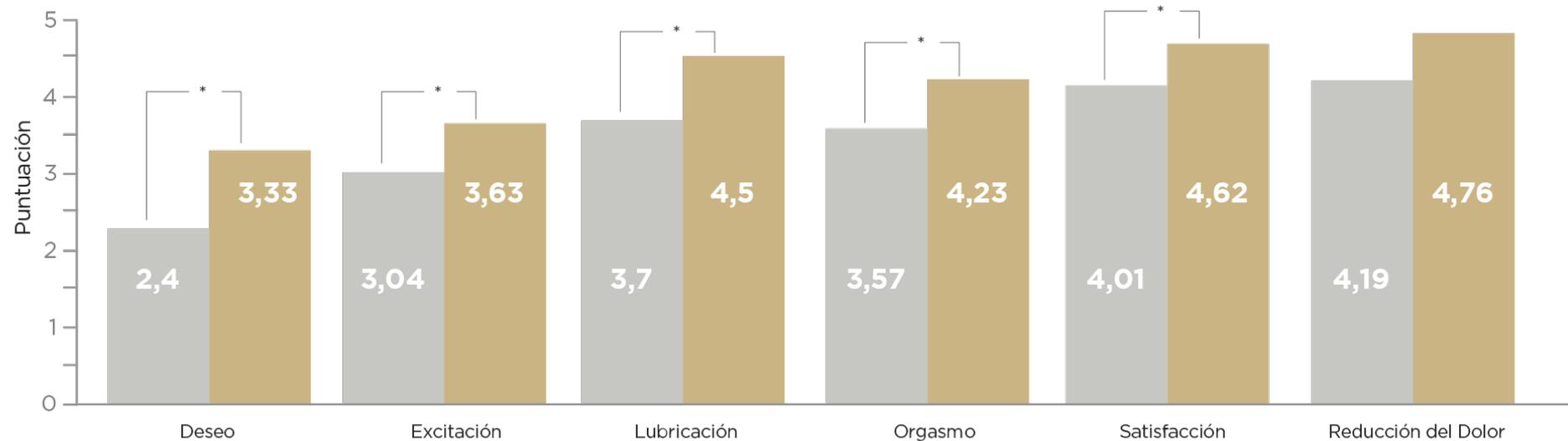
* Correspondence: spalacios@institutoopalacios.com
 Gynecology and Obstetrics Department, Palacios Institute of Women's Health, C/Granada Acuña 9, E-28009 Madrid, Spain
 Full list of author information is available at the end of the article

© The Author(s). 2019 **Open Access** This article is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons license, and indicate if changes were made. The Creative Commons Public Domain Dedication waiver (<http://creativecommons.org/publicdomain/zero/1.0/>) applies to the data made available in this article, unless otherwise stated.

 BMC

Libicare® aumenta el deseo, excitación, lubricación, orgasmo y satisfacción en las relaciones sexuales.

PUNTUACIÓN DE DOMINIOS FSFI



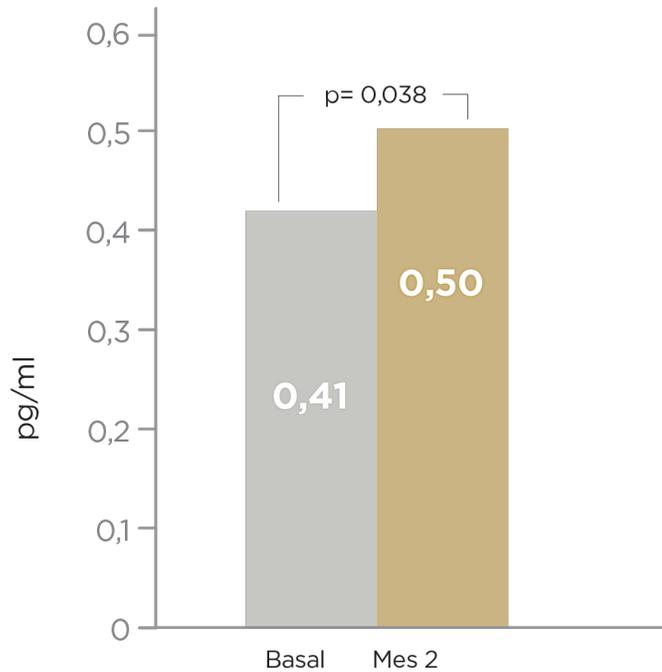
* $p < 0,05$ (Test-T apareado) Basal Mes 2

FSFI: Índice de Función Sexual Femenina

Libicare® aumenta los niveles de testosterona libre endógena y disminuye la SHBG*
 (la cual origina un incremento en la testosterona libre endógena)

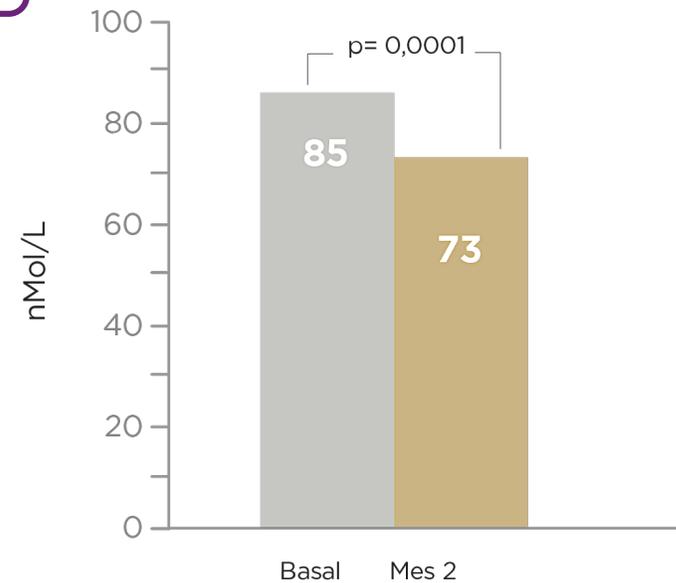
TESTOSTERONA

Aumenta 52,4%



SHBG

Disminuye 95,2%



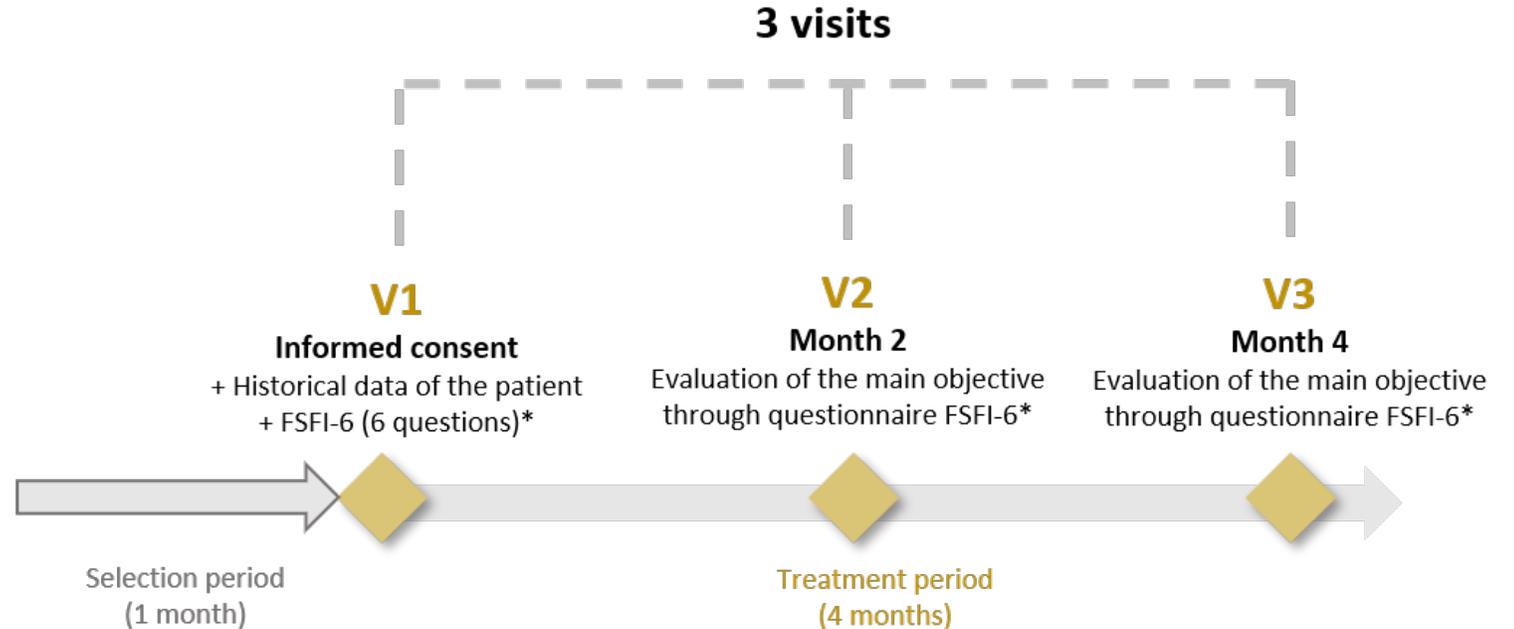
*SHBG: Globulina fijadora de hormonas sexuales; Al disminuir la SHBG, incrementa la testosterona libre endógena, pudiendo así ejercer su función

Diseño del estudio

Estudio llevado a cabo en **80 centros** de toda España

Mujeres de **45 – 65 años**

(n=190)
Reclutamiento completado



*If applicable, baseline data will be collected on: total testosterone, free testosterone, SHBG.

*If applicable, data will be collected on: total testosterone, free testosterone, SHBG.

V2 & V3: satisfaction of the patient, hormone levels*, treatment compliance and Libicare® safety (including possible side effects).

Estudio LIBIDOBS – Resultados preliminares

Estudio observacional, prospectivo, no comparativo para describir la efectividad de LIBICARE® en mujeres con disminución del deseo y la excitación sexual en la vida real

Encuesta EVAS-M

(Escala de Valoración de la Actividad Sexual en la Mujer)

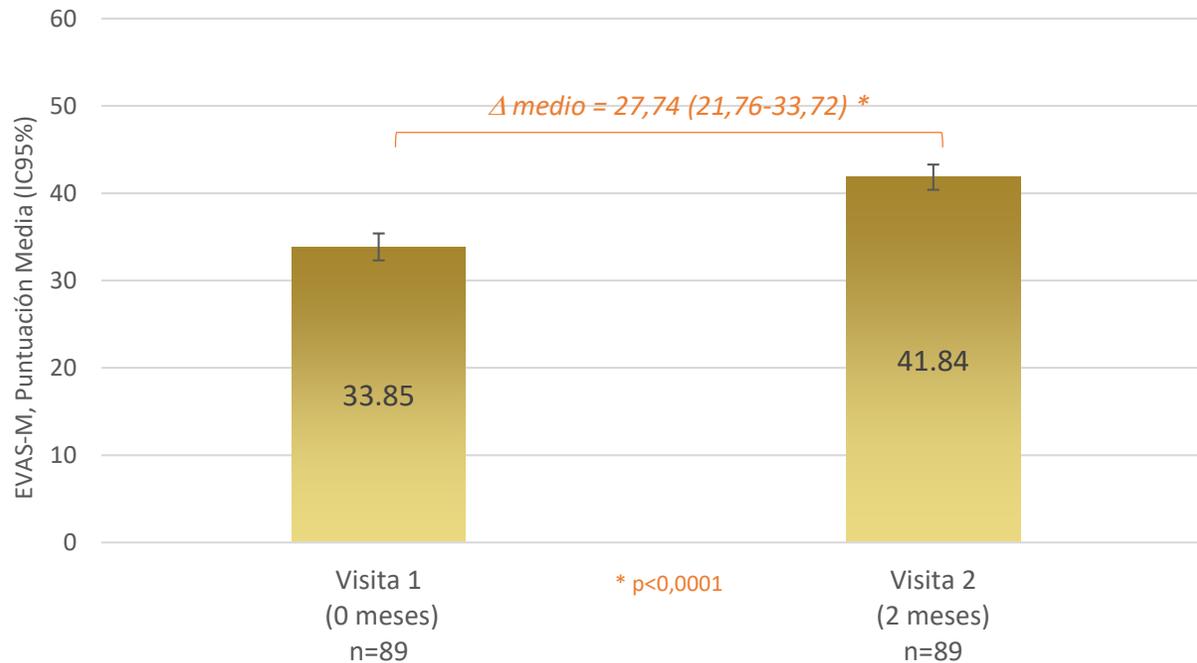
Consta de 8 preguntas de carácter cuantitativo donde se valora la satisfacción, el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo, el dolor y la cercanía emocional y confianza con la pareja

Libicare® y Libicare Meno® aumentan la calidad de la actividad sexual en mujeres perimenopáusicas.

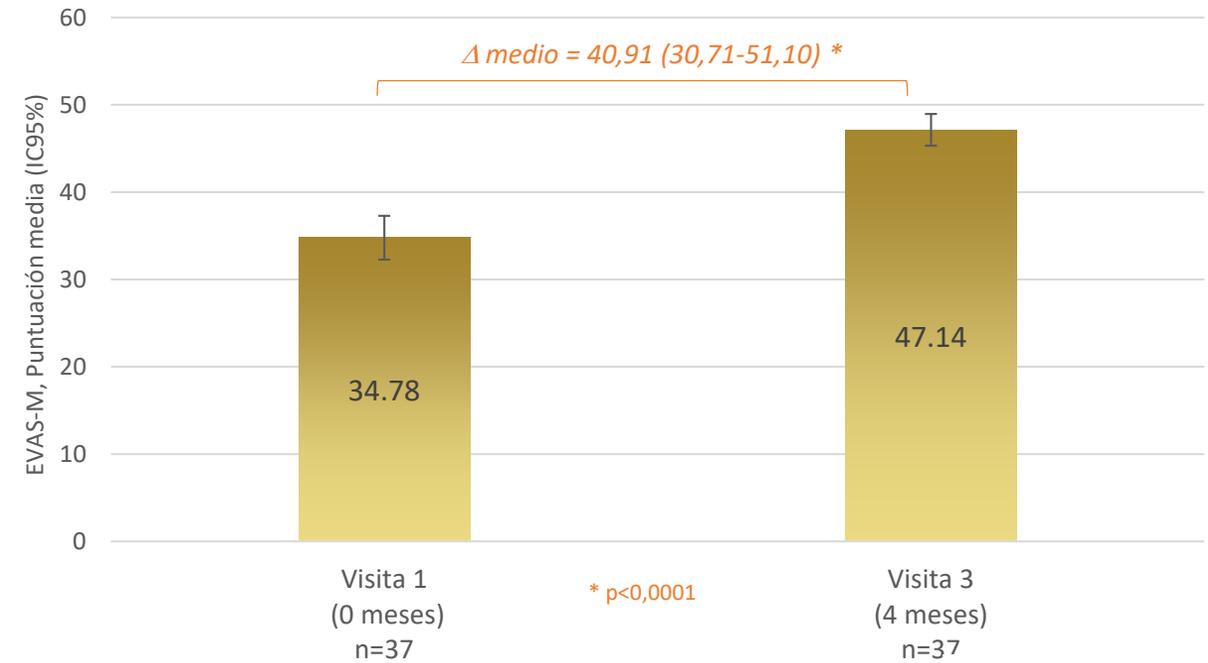
Escala EVAS-M

Mide la satisfacción, el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo, el dolor y la cercanía emocional y confianza con la pareja

Aumento del **27,7%** a los 2 meses de tratamiento



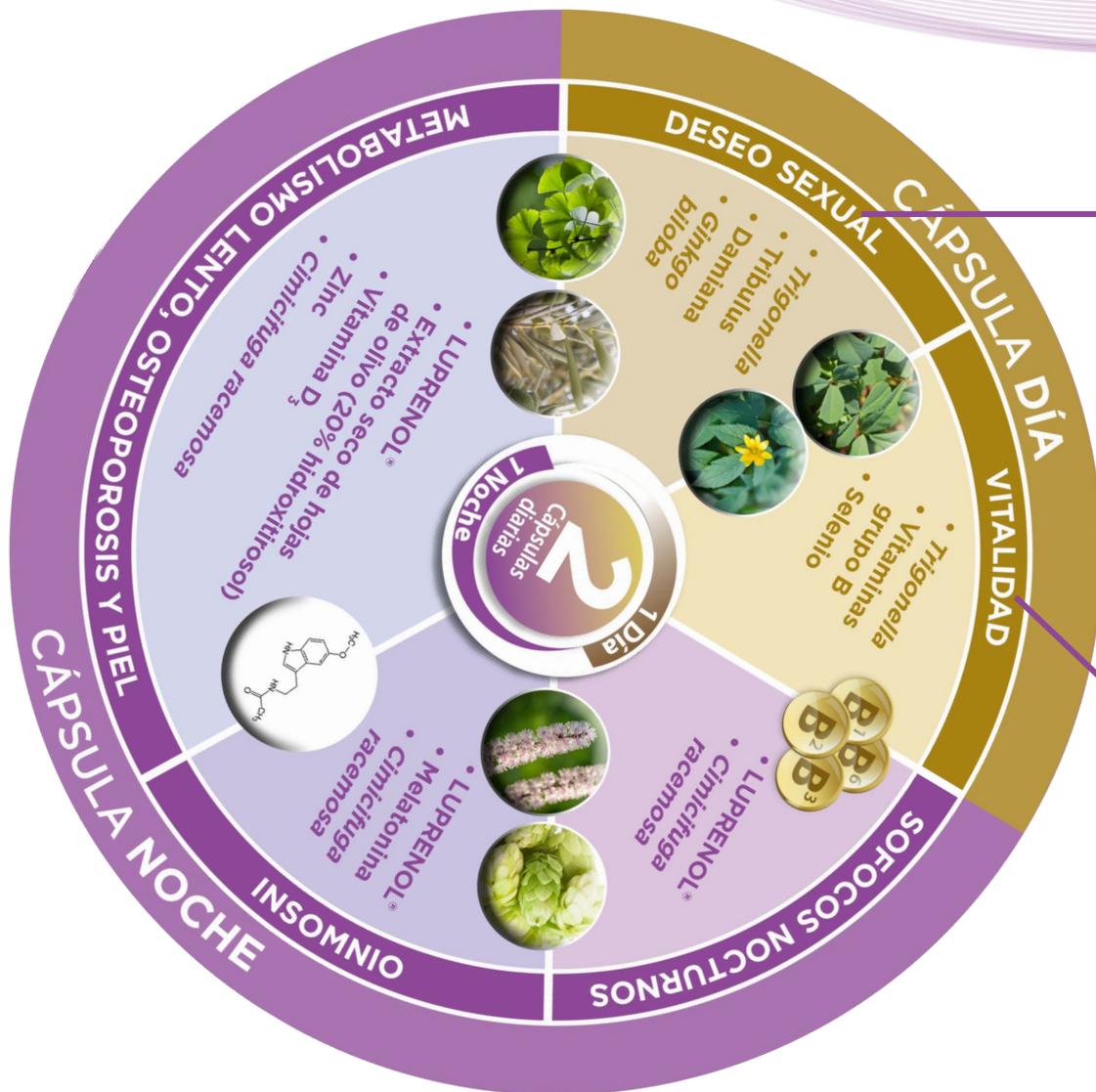
Aumento del **40,9 %** a los 4 meses de tratamiento



MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

2

Vitalidad
Deseo Sexual

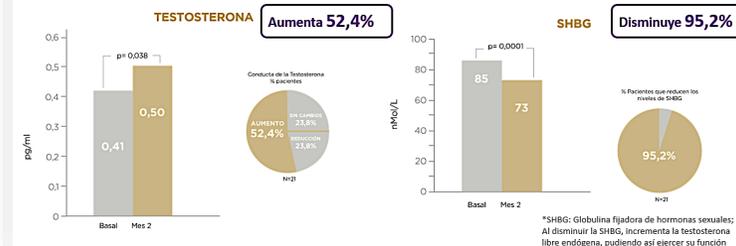


Trigonella foenum-graecum
Damiana
Tribulus terrestris
Fitosomas de Ginkgo biloba
Humulus lupulus L.
Cimicifuga racemosa
Vitaminas D. Grupo B

Trigonella foenum-graecum
Tribulus terrestris
Vitaminas D. Grupo B
Selenio

LIBIPILL

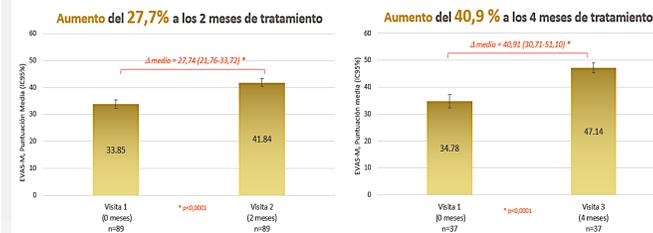
Libicare® aumenta los niveles de testosterona libre endógena y disminuye la SHBG* (la cual origina un incremento en la testosterona libre endógena)



LIBIDOBS

Libicare® y Libicare Meno® aumentan la calidad de la actividad sexual en mujeres perimenopáusicas.

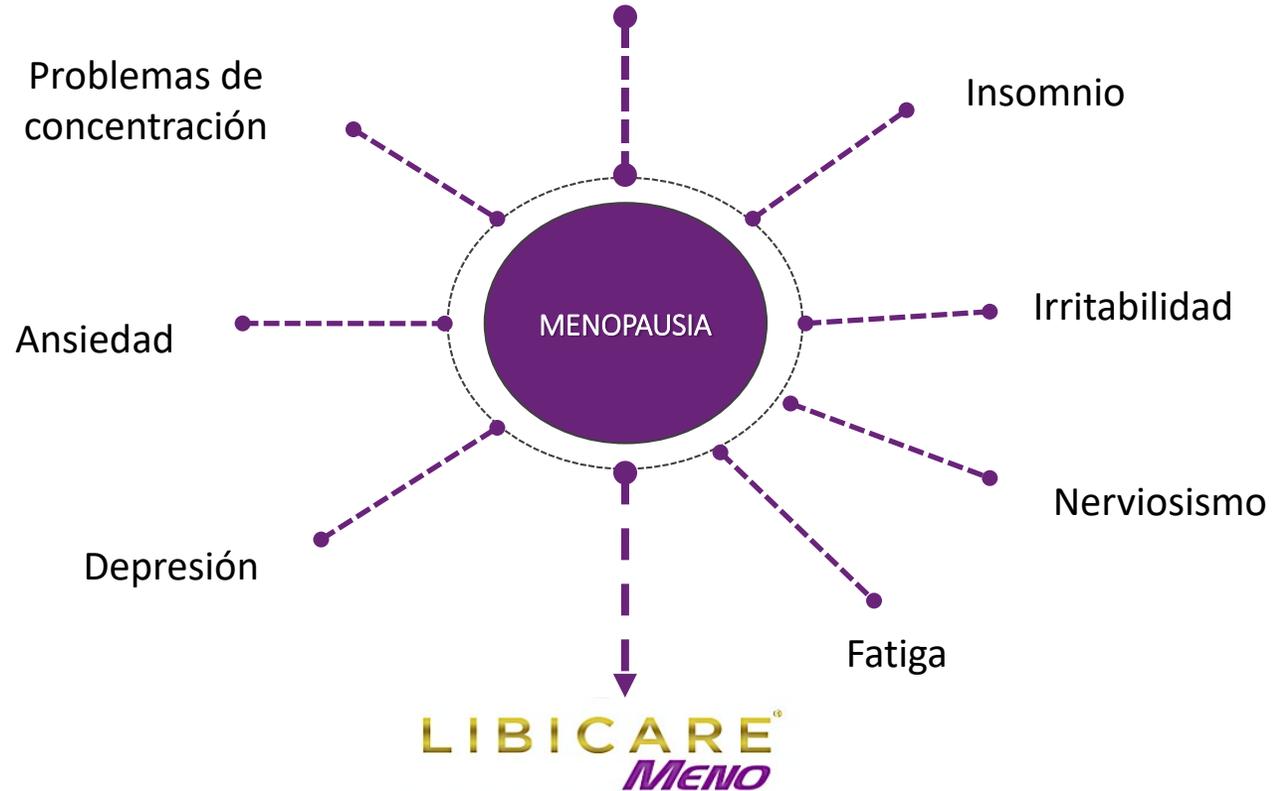
Escala EVAS-M
Mide la satisfacción, el deseo, la excitación, la lubricación, el orgasmo, el dolor y la cercanía emocional y confianza con la pareja



MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

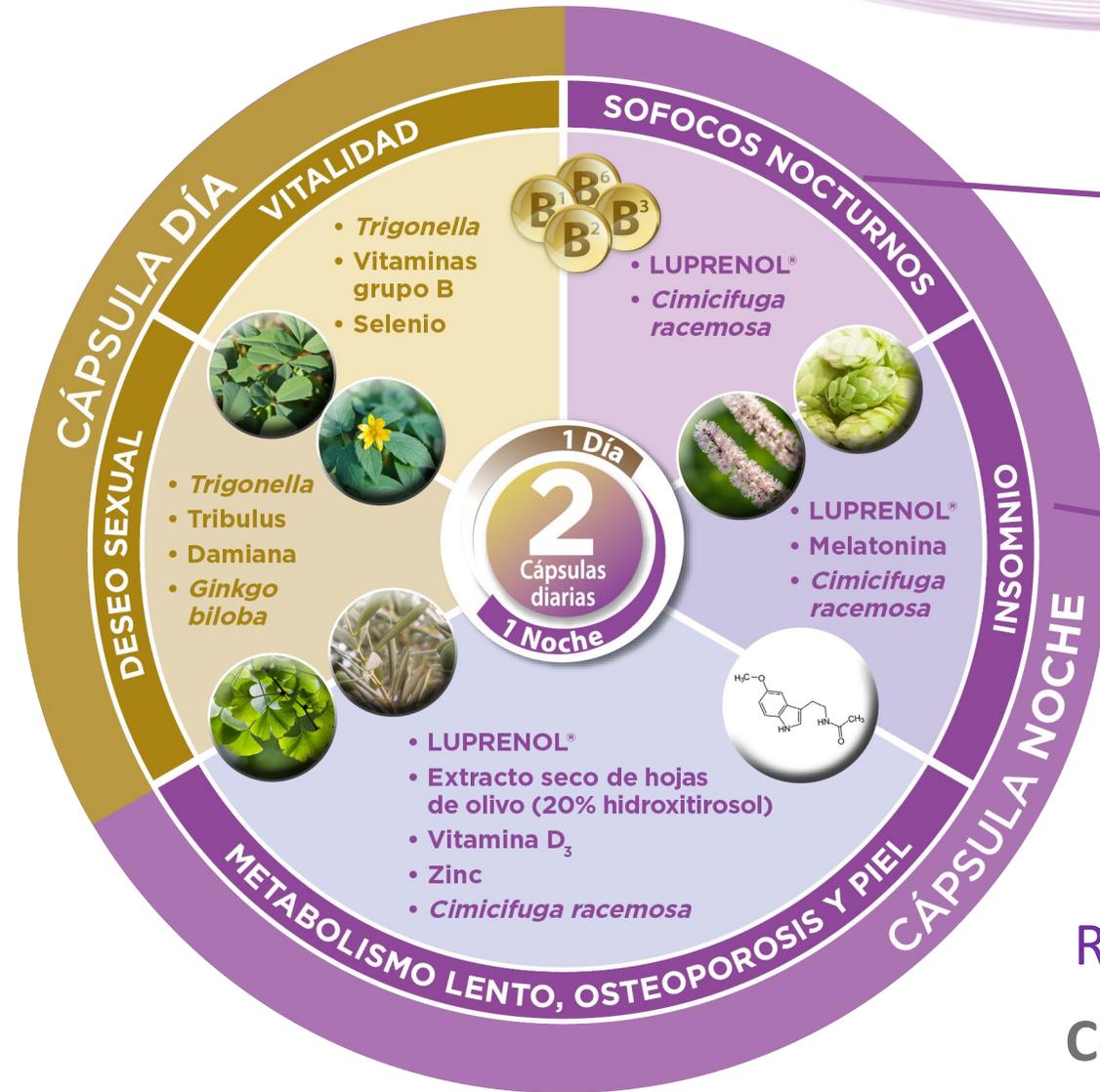
3 Síntomas PSICOEMOCIONALES

SINTOMATOLOGÍA
PSICOEMOCIONAL



MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

3 Síntomas PSICOEMOCIONALES



- Disminuye los **sofocos nocturnos**.
- Contribuye a disminuir el tiempo necesario para **conciliar el sueño**.
- Disminuye la irritabilidad, la **ansiedad** y el nerviosismo.

Luprenol
Cimicifuga
Damiana
Vitamina B6

Luprenol
Cimicifuga
Damiana
Melatonina

REPOSO NOCTURNO: sofocos, insomnio, ansiedad
Con **MELATONINA®**, que ayuda a conciliar el sueño¹

1. Wurtman, R. J. (2014). Low doses of melatonin promote sleep onset and maintenance in older people—an update. US Neurol, 10(2), 117-9.

REPOSO NOCTURNO: sofocos, insomnio, ansiedad

Gracias a que puede atravesar la BHE y **actuar sobre el hipotálamo**¹, alivia de los síntomas leves de estrés mental y para ayudar a dormir.²



Eficacia en **sintomatología psicológica** (nerviosismo, irritabilidad, alteraciones del sueño) y como **antidepresivo**^{2,3}



EUROPEAN MEDICINES AGENCY

El único prenyl-flavonoide con capacidad estrogénica

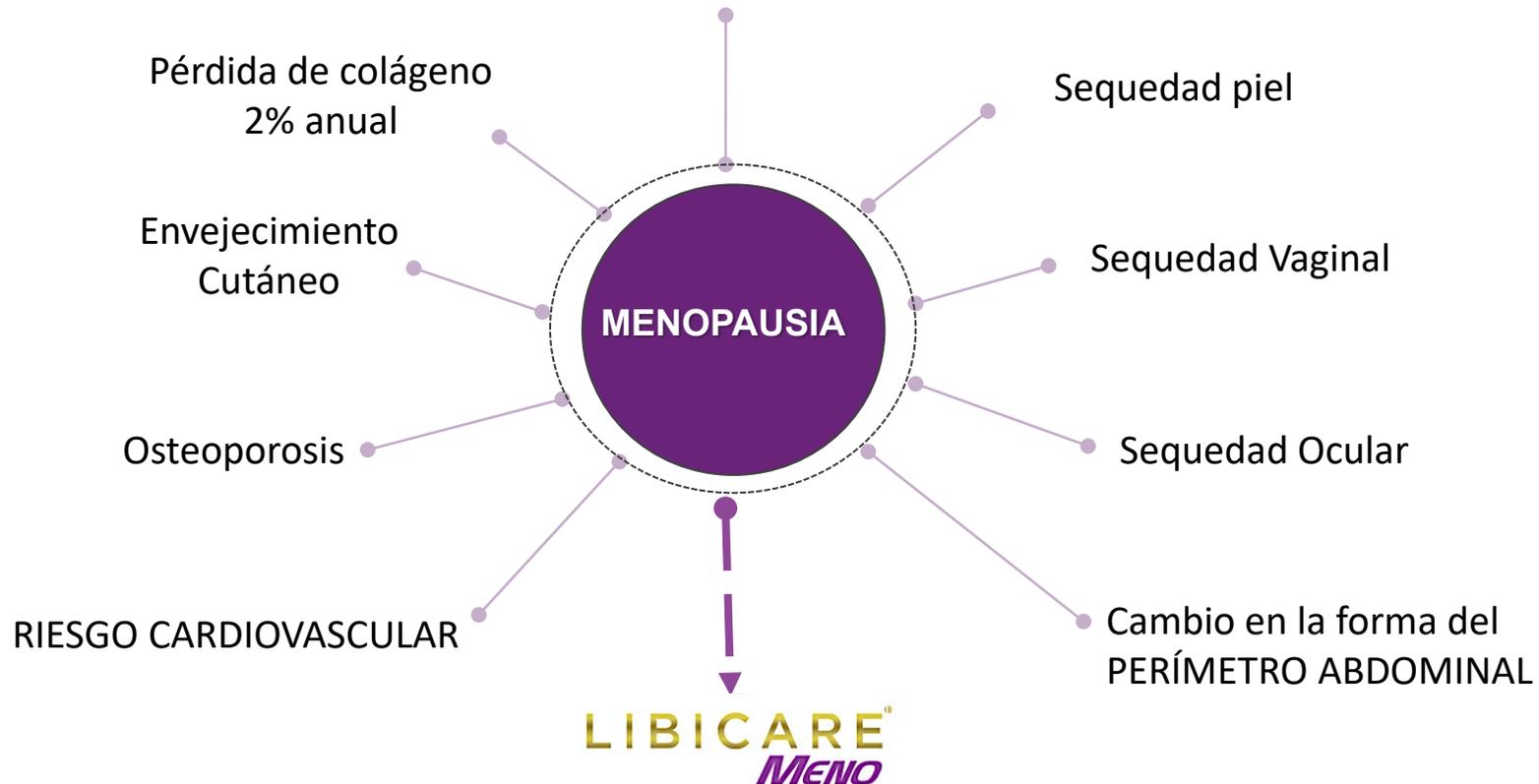
1. López Larramendi JL. Toko-Gin Pract. 2018: 3-16.
2. Community herbal monograph on Humulus lupulus L., flos, EMA
3.-Losa F. Toko - Gin Pract 2018;: 17 - 26

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

4 METABOLISMO, HUESO, PIEL

Menopausia y Piel

SINTOMATOLOGÍA EN
PIEL Y MUCOSAS



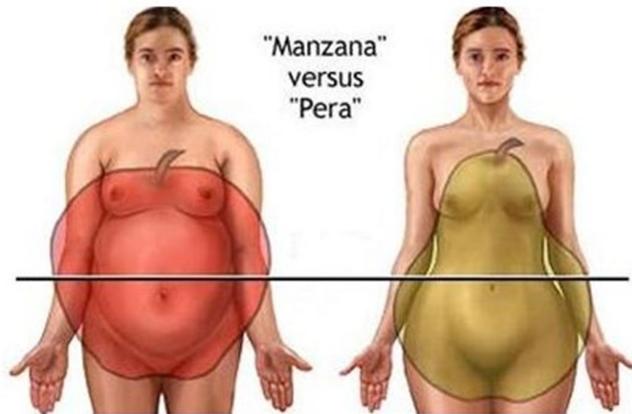
MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

4 METABOLISMO, HUESO, PIEL

METABOLISMO LENTO

Extracto seco de hojas de olivo – 20% hidroxitirosol / Zinc

Eficacia en el síndrome metabólico¹:



- Contribuye a reducir el **diámetro abdominal**
- Disminuye la **presión sanguínea**
- **Reduce la LDL** y su oxidación
- Contribuye al **metabolismo de la carbohidratos y grasas**
- Disminuye la **glucosa** en sangre
- Disminuye los niveles de **TAG**



HIDROXITIRO SOL

Es un **antioxidante muy potente** (incluso más que la vitamina E)¹

- **Protección de la piel contra los radicales libres y el deterioro epidérmico causado por oxidación. Anti-envejecimiento**
- **Prevención de la proliferación precancerosa en mama y colon²**

2.-Apoptotic and antiproliferative activity of olive oil hydroxytyrosol on breast cancer cells

Maha H. Elamin¹, Zeinab K. Hassan¹, Sawzan A. Omer¹, Maha H. Daghestani¹, Ebtesam M. Al-Olayan¹, Promy Virk¹, Mai A. Elobeid¹ and Osama B. Mohammed²

Anti-proliferative and apoptotic effects of oleuropein and hydroxytyrosol on human breast cancer MCF-7 cells

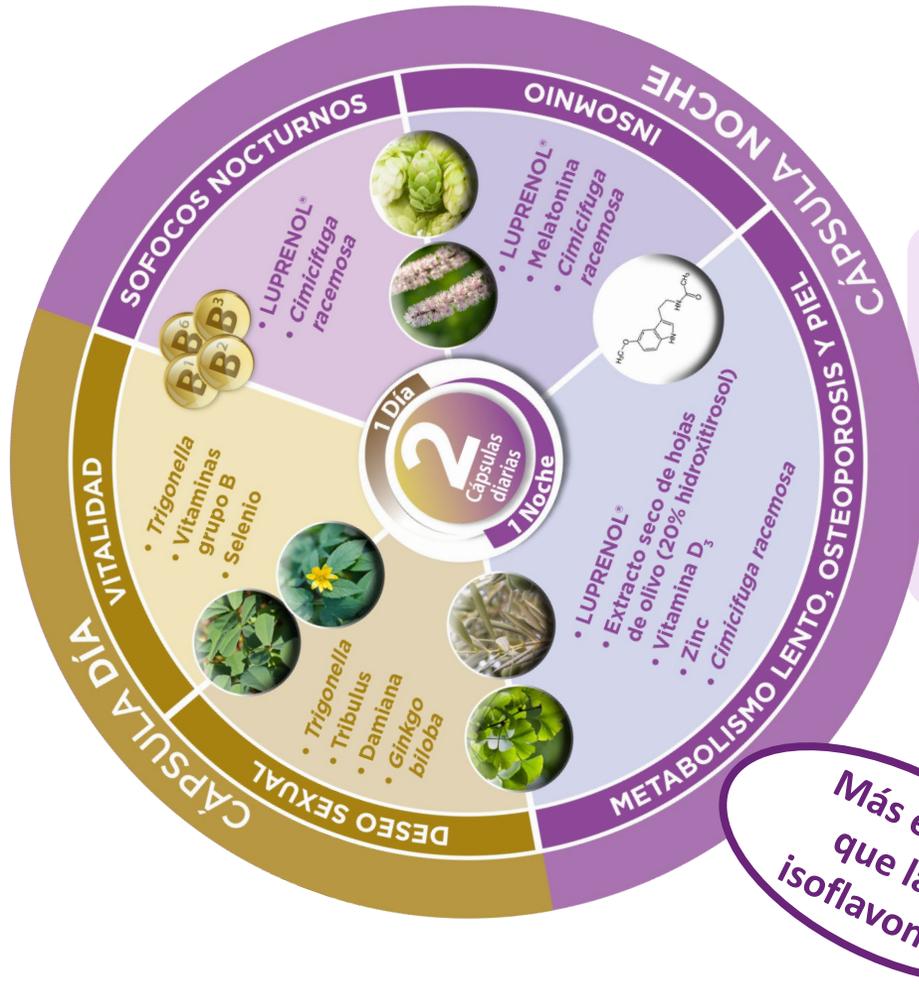
Junkyu Han · Terence P. N. Talorete · Parida Yamada · Hiroko Isoda

1. Hermans MP et al. Antioxidants 2020, 9, 872.

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

4 METABOLISMO, HUESO, PIEL

Otros efectos beneficiosos del LUPRENOL®



Más eficaz que las isoflavonas

↓ crecimiento de placas ateroscleróticas
↑ HDL. ↓ Triglicéridos

Perfil lipídico

Estimula los osteoblastos (↑ formación hueso)
Inhibe los osteoclastos (↓ resorción ósea)

Masa ósea

Antiproliferativo y antiangiogénico:
bloqueo de DNA-polimerasa

Tejido Mamario

Prevención de la proliferación precancerosa en mama y colon

HIDROXITIROSOLO

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

Sinergia Luprenol[®] + Hidroxitirosol

4 METABOLISMO, HUESO, PIEL

Extracto seco de hojas de olivo – 20% hidroxitirosol / Zinc

Eficacia en el síndrome metabólico¹:



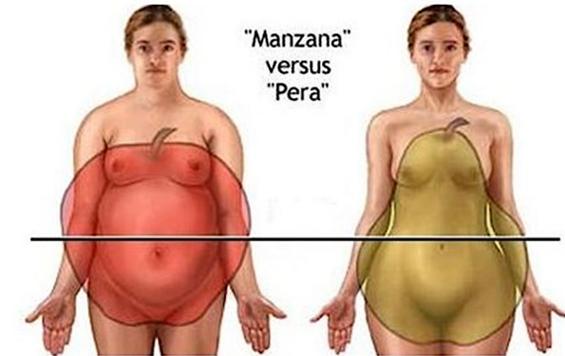
Como consecuencia²:

- **Reducción de las enfermedades coronarias**
(↓ aterosclerosis por su actividad antioxidante y antiinflamatoria)
- **Reducción de la mortalidad por accidentes cardiovasculares.**

Antitrombótico y Antioxidante-Neuroprotector

actúa por diferentes mecanismos de reparación del daño cerebral causado por el ICTUS:

- Disminuye la agregación plaquetaria y aumenta la prostaciclina
- Reduce la peroxidación lipídica (MDA) y la muerte celular (LDH)
- Reduce la enzima inducible por iNOS y COX2 y por tanto la producción de peroxinitrito (NO₂- + NO₃-) y prostaglandina PGE2
- Aumenta los niveles protectores de glutatión reducido (GSH) y glutatión reductasa / transferasa (GSSGrd / GSHTf)



HIDROXITIROSOL

Es un **antioxidante muy potente**
(incluso más que la vitamina E)¹



1. Hermans MP et al. Antioxidants 2020, 9, 872.

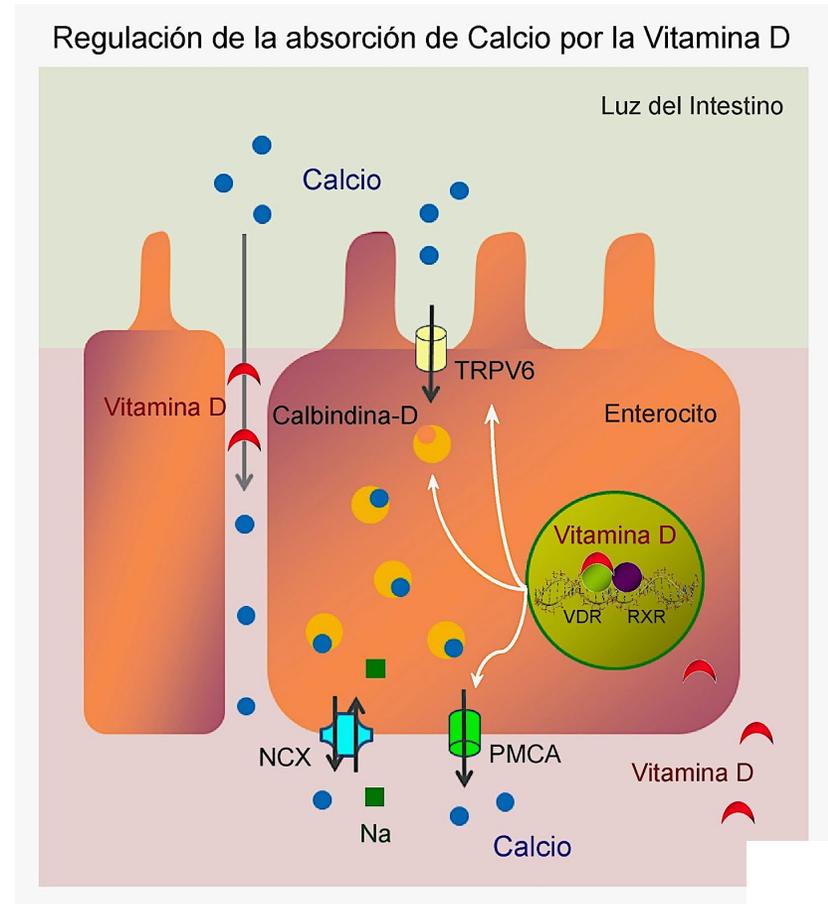
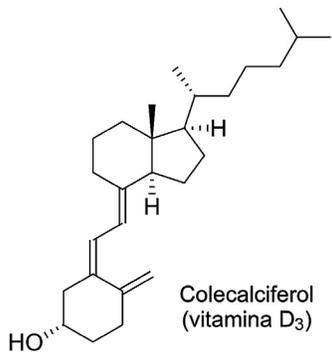
MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

4 METABOLISMO, HUESO, PIEL

SALUD ÓSEA

Con **VITAMINA D3**, que ayuda a prevenir la osteoporosis

Sinergia Luprenol[®] + Cimicífuga + Vitamina D



MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

4 METABOLISMO, HUESO, PIEL

ENVEJECIMIENTO DE LA PIEL

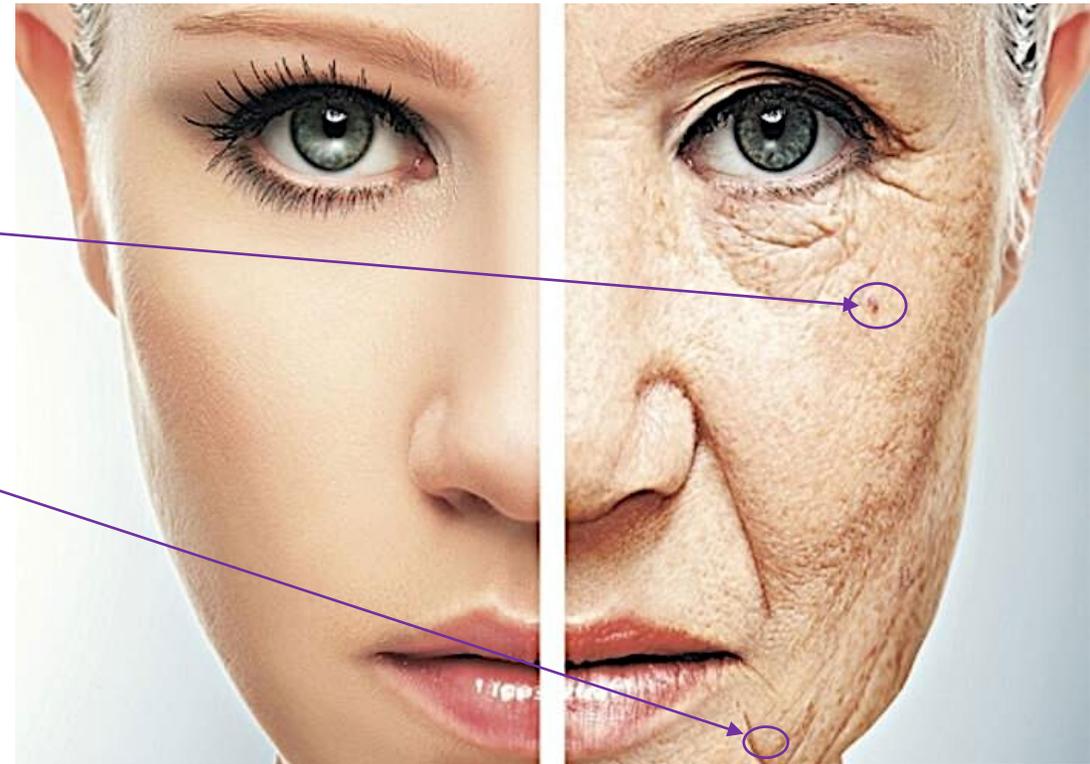
Sinergia Luprenol® + Hidroxitirosol + Selenio

Protege la piel del envejecimiento

Hidroxitirosol = aclaramiento de las manchas

Protección de la piel contra los radicales libres y el deterioro epidérmico causado por oxidación. Anti-envejecimiento

Lúpulo = síntesis de colágeno



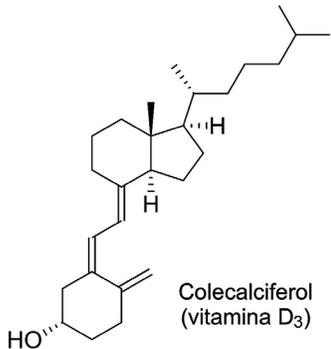
MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

4 METABOLISMO, HUESO, PIEL

En el metabolismo lento, salud ósea y piel



Con **Extracto seco de hojas de olivo (20% hidroxitirosol)**, que previenen el síndrome metabólico y disminuye el riesgo cardiovascular.¹



Con **VITAMINA D3**, que ayuda a prevenir la osteoporosis², junto con **LUPRENOL®** y **CIMICIFUGA**

Y con **Zn**, que refuerza el sistema inmune y contribuye al mantenimiento de un metabolismo normal.

1. Revista de Fitoterapia 2004; 4 (2): PI-PF, 139-147; 2. Lewington S et al., Lancet 2002 ; 360:1903-1913
2. Sánchez A, et al. Papel del calcio y de la vitamina D en la salud ósea (parte I). Reemo 2002;11(6):201-17

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

1

Sofocos DIA y NOCHE:
Sinergia Luprenol®
+ Cimicifuga racemosa

2

Reposo nocturno:
sofocos, insomnio, ansiedad

3

DIA y NOCHE:
Metabolismo lento, prevención de
osteoporosis y envejecimiento piel

4

**Energía, vitalidad y deseo
sexual**





martes, 07 de febrero de 2017

Sólo el 1% de las mujeres reciben tratamiento durante la menopausia

El 20% de las mujeres durante la menopausia necesita tratar los síntomas

Según datos de la AEEM, publicado en IM Farmacias.

**NO DEBEMOS PERMITIR QUE NINGUNA DE NUESTRAS PACIENTES QUE PRESENTEN
SINTOMATOLOGÍA**

NO RECIBAN TRATAMIENTO

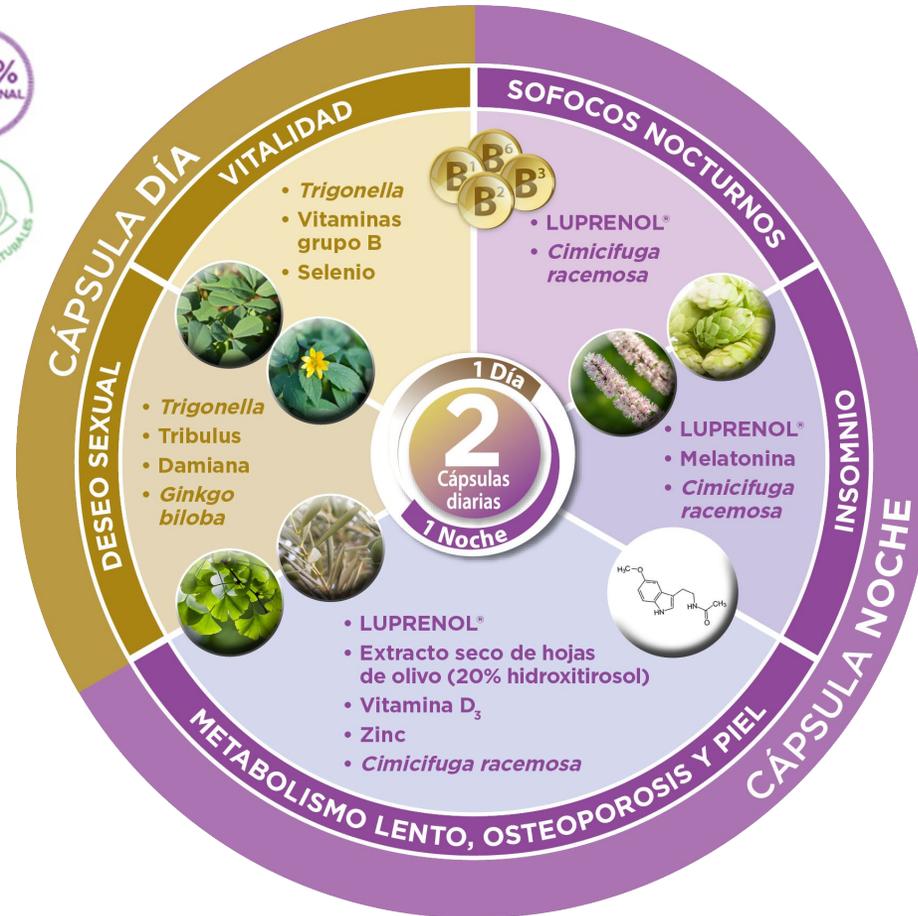
DISPONEMOS de MULTIPLES ESTRATEGIAS

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA

Ayuda al manejo de **TODOS** los síntomas de la menopausia **DURANTE EL DÍA Y LA NOCHE.**



- *Trigonella foenum-graecum*
- Damiana
- *Tribulus terrestris*
- Fitosomas de *Ginkgo biloba*
- Vitamina B3
- Vitamina B2
- Vitamina B1
- Selenio
- Hidroxitirosol
- Vitamina D3



- *Trigonella foenum-graecum*
- *Humulus lupulus L.*
- *Cimicifuga racemosa*
- Hidroxitirosol
- Melatonina
- Vitamina B6
- Zinc

MANEJO INTEGRAL EN MENOPAUSIA



Libicare Meno te ayuda al manejo de **todos** los signos y los síntomas de la menopausia, durante las **24 horas del día**.

Ayuda a afrontar los síntomas que más preocupan: SOFOCOS, SUDORACIÓN NOCTURNA, FALTA DE VITALIDAD Y ANSIEDAD, INSOMNIO, DESEO SEXUAL, RIESGO CARDIOVASCULAR

Ingredientes de origen natural, 100% libre de hormonas.



Gracias
Carpe diem

