



**Fertilovit<sup>®</sup>**

**Para una nueva vida**

*“...la suplementación con antioxidantes en hombres subfértiles puede mejorar las tasas de nacidos vivos para las parejas que asisten a clínicas de fertilidad”*

de Ligny et al 2022, Cochrane Database Syst Rev

## Fertilovit® Serie-M para Hombres

**Fertilovit® M<sup>plus</sup>**



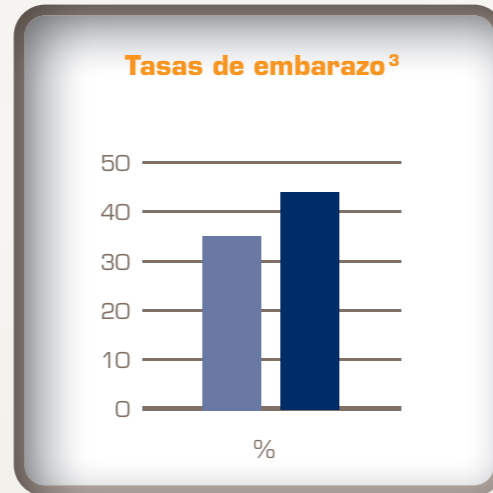
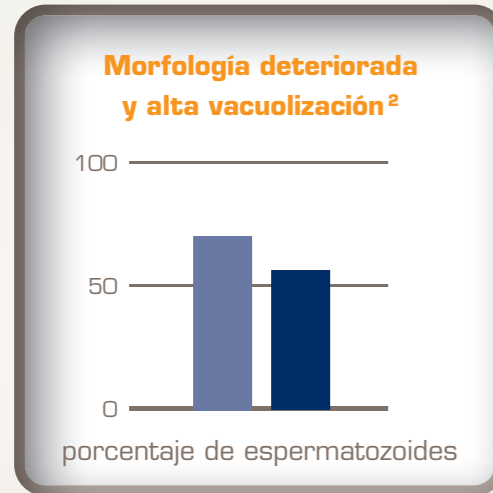
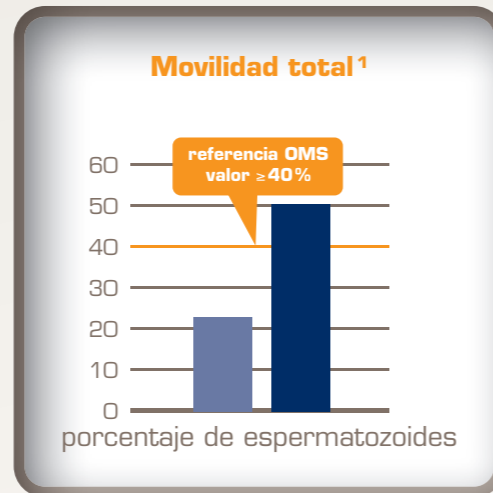
Manejo dietético de 7 indicadores de subfertilidad masculina

**Fertilovit® MT**



Bienestar reproductivo

# Beneficios de Fertilovit® M<sup>plus</sup>?



■ Sin complementos

■ Con Fertilovit® M<sup>plus</sup>

<sup>1</sup> Wirleitner, 2012 (p<0,05 (recuento), p<0,001 (movilidad), n=147)

<sup>2</sup> Ajayi, 2013 (p<0,01, n=160)

<sup>3</sup> Wogatzky, 2014 (n=92)

## Efectividad única probada:

- Incremento en la concentración del esperma (p<0,05, Ajayi, 2013)
- Aumento del número total de espermatozoides (p<0,05, Wirleitner, 2012)
- Mejora de la movilidad total (p<0,001, Ajayi, 2013)
- Mejora de la vacuolización en la cabeza del espermatozoide (p<0,05, Wirleitner, 2012)
- Crecimiento significativo en la tasa de blastocistos (p<0,05, Wogatzky, 2014)
- Incremento de las tasas de embarazo (cPR 32,8 vs 39,1, Wogatzky, 2014)
- Mejora de la disfunción eréctil leve (p<0,01, Cormio, 2011)

# Fertilovit® M<sup>plus</sup>

## El "plus" para la fertilidad masculina

Eficacia superior gracias a la biodisponibilidad optimizada y al efecto a largo plazo. Fórmula protegida por patente que aborda 7 indicadores de subfertilidad masculina:

### Estrés oxidativo (OS)

Antioxidantes (vitaminas C, E, ácido fólico, zinc, selenio, glutatión, N-acetil-L-cisteína) parcialmente con efecto a largo plazo (vitamina C, N-acetil-L-cisteína)

### Disfunción mitocondrial

L-carnitina  
Coenzima Q10

### Hiperhomocisteinemia

Ácido fólico

### Perfusión sanguínea

L-citrulina

### Inflamación

Licopeno

### Disfunción enzimática

Zinc  
Selenio

### Disfunción eréctil

L-citrulina precursor de arginina

Clínicamente probado y establecido con éxito en grandes clínicas europeas de TRA.

### Indicaciones

- Infertilidad masculina idiopática
- OAT (oligoastenoteratozoospermia)
- Infertilidad masculina inducida por estrés oxidativo
- Subfertilidad masculina relacionada con la nutrición
- Disfunción eréctil leve

### Dosis

1 cápsula de Fertilovit® M plus, 2 veces al día durante 3 a 6 meses



## Información nutricional:

	Dosis diaria (2 cápsulas):	% VNR*
Vitamina C	100 mg	125
Vitamina E	100 mg	833
Ácido fólico	500 µg	250
Selenio	100 µg	182
Zinc	25 mg	250
Glutatión	50 mg	-
N-acetil-L-cisteína	50 mg	-
L-carnitina	300 mg	-
L-citrulina	300 mg	-
Coenzima Q10	15 mg	-
Licopeno	4 mg	-

Fertilovit® M<sup>plus</sup> es apto para veganos, sin gluten y sin lactosa, y es el primer suplemento para problemas de fertilidad con un antioxidante de liberación sostenida.

\* Valores nutricionales de referencia según el reglamento 1169/2011/UE.





*“Una baja ingesta de nutrientes antioxidantes se asocia con una mala calidad del semen”*

Mendiola, 2010, Fertility and Sterility

## Fertilovit® MT

### Bienestar reproductivo para hombres sanos

**Complemento alimenticio con zinc, selenio y otros micronutrientes seleccionados cuidadosamente que contribuyen a la fertilidad masculina normal<sup>1</sup>**

#### Características

- Proporción integral de soporte nutricional diario para el bienestar reproductivo masculino
- Vitamina C de liberación sostenida
- Taurina como principal micronutriente protector (Higuchi, 2012; Yun, 2013; Aly, 2014; Ahmed, 2015)
- Vitamina D, que mejora la calidad del semen y aumenta la capacidad de respuesta de los estrógenos (Blomberg, 2014)
- Sin gluten, lactosa y gelatina
- Apto para vegetarianos y veganos
- Alto rendimiento

#### Indicaciones

- Hombres sanos que quieren mantener su bienestar reproductivo
- Estilo de vida desfavorable, como con estrés, hábitos alimenticios poco saludables, fumar
- Exposición a la contaminación ambiental
- Varicocele sin OAT

#### Dosis

1 cápsula al día



<sup>1</sup> según normativa de la UE y estudios publicados.

#### Información nutricional:

	Dosis diaria (1 cápsula)	% VNR *
<b>Vitamina C</b>	80 mg	100
<b>Vitamina E</b>	36 mg	300
<b>Ácido fólico</b>	200 µg	100
<b>Vitamina D</b>	5 µg	100
<b>Zinc</b>	10 mg	100
<b>Selenio</b>	55 µg	100
<b>L-carnitina</b>	200 mg	-
<b>Taurina</b>	200 mg	-
<b>Licopeno</b>	4 mg	-
<b>Coenzima Q10</b>	15 mg	-

**Fertilovit® MT** es apto para veganos, sin gluten y sin lactosa

\* Valores nutricionales de referencia según el reglamento 1169/2011/UE.



## Fertilovit® Serie-F para Mujeres

*"El consumo materno de multivitamínicos prenatales que contienen ácido fólico se asocia a un menor riesgo de varias anomalías congénitas, y no solo de defectos del tubo neural."*

Goh, 2006, J Obstet Gynaecol Can

### Fertilovit® F



Preconcepcional  
mujeres

### Fertilovit® F35 plus



Preconcepcional pacientes  
Tratamientos de  
Reproducción Asistida

### Fertilovit® F PCOS



SOP  
preconcepcional



“... Las mujeres que toman suplementos coadyuvantes MMN (micronutrientes múltiples) (...) tienen una mayor probabilidad de embarazo en comparación con las mujeres que toman ácido fólico.”

Agrawal, 2012, RBM Online 10

## Fertilovit® F

### Suplemento preconcepcional para mujeres

#### Diseñado para satisfacer las necesidades preconceptionales de las mujeres

#### Características

- 800 µg de ácido fólico y coenzima Q10 en combinación con la aportación integral de vitaminas preconceptionales y minerales  
El suplemento de folato aumenta los niveles de folato materno. El aumento de los niveles de folato materno contribuye a la reducción del riesgo de trastornos del tubo neural. Los portadores de polimorfismo MTHFR 677T se benefician de una dosis más alta de 800 µg (Thaler, 2014).
- Vitamina C con liberación sostenida
- Vitamina D asegurando el aporte adecuado  
El nivel de vitamina D es inadecuado en el 5 a 84% de las mujeres embarazadas en todo el mundo (Brannon, 2012). Su deficiencia puede aumentar el riesgo de complicaciones durante el embarazo (Dror 2011), así como de resultados postnatales desfavorables (Pérez-López, 2015).
- Vitaminas B6, B12 y folato para el metabolismo normal de la homocisteína
- B-vitaminas, hierro y yodo
- Sin colorantes artificiales, gluten, lactosa y gelatina
- Apto para vegetarianos y veganos

#### Indicaciones

- Mujeres pacientes de fertilidad
- Portadores de polimorfismo MTHFR 677T (Thaler, 2014)
- Hiperhomocisteinemia
- Bajo estado de hierro, yodo o vitamina D

#### Dosis

1 cápsula al día



#### Información nutricional:

	Dosis diaria (1 cápsula)	% VNR*
<b>Vitamina C</b>	100 mg	125
<b>Vitamina E</b>	20 mg	166
<b>Vitamina B1</b>	3 mg	272
<b>Vitamina B2</b>	3 mg	214
<b>Ácido pantoténico</b>	12 mg	200
<b>Vitamina B6</b>	4 mg	285
<b>Vitamina B12</b>	7 µg	280
<b>Ácido fólico</b>	800 µg	400
<b>Vitamina D</b>	20 µg	400
<b>Niacina</b>	35 mg	218
<b>Biotina</b>	150 µg	300
<b>Zinc</b>	5 mg	50
<b>Magnesio</b>	100 mg	26
<b>Yodo</b>	150 µg	100
<b>Hierro</b>	7,5 mg	54



**Fertilovit® F**  
es apto para veganos, sin colorantes artificiales y sin gluten.

\* Valores nutricionales de referencia según el reglamento 1169/2011/UE.

## Fertilovit® F35plus

Suplemento preconcepcional para pacientes de fertilidad mayores > 35 años

Diseñado para satisfacer las necesidades de las pacientes de TRA

### Características

- 800 µg de ácido fólico y coenzima Q10 en combinación con la aportación integral de vitaminas preconcepcionales y minerales  
El suplemento de folato aumenta los niveles de folato materno. El aumento de los niveles de folato materno contribuye a la reducción del riesgo de trastornos del tubo neural. Los portadores de polimorfismo MTHFR 677T se benefician de una dosis más alta de 800 µg (Thaler, 2014).
- Coenzima Q10, mejora la respuesta ovárica y la función mitocondrial (Burstein, 2009), y los resultados del tratamiento de fertilidad en pacientes mayores (Bentov, 2010)
- Vitamina C con liberación sostenida
- Vitamina D asegurando el aporte adecuado  
El nivel de vitamina D es inadecuado en el 5 a 84% de las mujeres embarazadas en todo el mundo (Brannon, 2012). Su deficiencia puede aumentar el riesgo de complicaciones durante el embarazo (Dror 2011), así como de resultados postnatales desfavorables (Pérez-López, 2015).
- Vitaminas B6, B12 y folato para el metabolismo normal de la homocisteína
- B-vitaminas, hierro y yodo
- Sin colorantes artificiales, gluten, lactosa y gelatina
- Apto para vegetarianos y veganos

### Indicaciones

- Mujeres pacientes de fertilidad
- Portadores de polimorfismo MTHFR 677T (Thaler, 2014)
- Pacientes mayores > 35 años
- Hiperhomocisteinemia
- Bajo estado de hierro, yodo o vitamina D

### Dosis

1 cápsula al día



### Información nutricional:

	Dosis diaria (1 cápsula)	% VNR*
<b>Vitamina C</b>	100 mg	125
<b>Vitamina E</b>	20 mg	166
<b>Vitamina B1</b>	3 mg	272
<b>Vitamina B2</b>	3 mg	214
<b>Ácido pantoténico</b>	12 mg	200
<b>Vitamina B6</b>	4 mg	285
<b>Vitamina B12</b>	7 µg	280
<b>Ácido fólico</b>	800 µg	400
<b>Vitamina D</b>	20 µg	400
<b>Niacina</b>	35 mg	218
<b>Biotina</b>	150 µg	300
<b>Zinc</b>	5 mg	50
<b>Magnesio</b>	100 mg	26
<b>Yodo</b>	150 µg	100
<b>Hierro</b>	7,5 mg	54
<b>Coenzima Q10</b>	35 mg	-



**Fertilovit® F 35plus**  
es apto para veganos, sin colorantes artificiales y sin gluten.



### Uso terapéutico integral para el síndrome de ovario poliquístico (SOP)

Además de los tratamientos hormonales y sintomáticos estándares, se necesitan medidas complementarias también en los casos de pacientes con SOP.

Estudios científicos recientes han demostrado un beneficio significativo de la suplementación con micronutrientes en estos casos. Los sensibilizadores de insulina y los antioxidantes son particularmente importantes.

## Fertilovit® FPCOS

Suplemento especial diseñado para abordar 7 indicadores de SOP:

### Resistencia a la insulina

Los tratamientos con inositol pueden mejorar significativamente la regularidad del ciclo menstrual, el acné, los parámetros endocrinos y metabólicos, la resistencia a la insulina en jóvenes pacientes con SOP, con sobrepeso (Formoso, 2015). La investigación científica recalca la importancia de un buen equilibrio de D-chiro- y myo-inositoles (Garg and Tal, 2016).

### Estado deficiente de vitamina D

Los trastornos metabólicos en el SOP se asocian a menudo con la deficiencia de vitamina D (Krul-Poel, 2013).

### Proporción desfavorable de AGPI omega-6 / omega-3

Los ácidos grasos omega-3 reducen las concentraciones séricas de testosterona y LH (Oner, 2013) y regulan el ciclo menstrual (Nadjarzadeh, 2013).

### Hiperhomocisteinemia

Los niveles de homocisteína con frecuencia son elevados en pacientes con SOP (Cerqueira, 2010). Las vitaminas B6, B12 y el ácido fólico contribuyen al metabolismo normal de la homocisteína.

### Estrés oxidativo

La N-acetil-L-cisteína puede mejorar las tasas de embarazo y de ovulación (Thakker, 2015).

### Metabolismo ineficaz de la glucosa.

La coenzima Q10 puede facilitar el metabolismo aeróbico de la glucosa, contribuyendo a mejorar los niveles de insulina (Samimi, 2017).

### Alto IMC

La L-carnitina participa en la función mitocondrial y puede apoyar eficazmente los programas de pérdida de peso para pacientes con SOP.

## Pacientes con SOP que buscan un embarazo

Al igual que todas las demás mujeres, las pacientes con SOP que intentan quedar embarazadas deben asegurarse de obtener un aporte suficiente de ácido fólico. Además de eso, es necesario que la calidad ovocitos sea mejorada. Las mujeres que sufren de SOP, a menudo presentan un reducido nivel en la calidad ovocitos (Cheraghi, 2016) y modificaciones epigenéticas alteradas (Eini, 2017).

### Ácido fólico

El ácido fólico en dosis altas puede disminuir el riesgo de aborto (Chavarro, 2016) y permite una rápida protección: con 800 µg de ácido fólico al día, es posible lograr un estado de protección adecuado en 4 semanas (Pietrzik, 2005). Además de eso, esta dosificación garantiza un suministro adecuado para portadores de polimorfismo MTHFR (Thaler, 2014).

### Calidad de ovocitos

El suministro de ciertos micronutrientes puede aumentar la calidad ovocitaria (Cheraghi, 2016). La coenzima Q10 puede mejorar la respuesta ovárica y la función mitocondrial en pacientes mayores (Burstein, 2009).

### Características especiales

- 800 µg de ácido fólico, inosítoles y N-acetil-L-cisteína en combinación con una indicación específica de suministro de antioxidantes, vitaminas y minerales
- Myo-inositol y D-chiro-inositol en proporción médicamente sensible
- Vitamina D en alta dosificación
- Cromo
- Omega-3 PUFAs
- Vitamina C con liberación sostenida
- Sin colorantes artificiales, gluten y lactosa
- Patente presentada

### Indicaciones

- SOP
- Resistencia a la insulina
- Paciente de fertilidad con oligomenorrea y obesidad

### Dosis

2 cápsulas y 1 sobre al día

### Información nutricional:

	Dosis diaria	% VNR*
<b>Vitamina D</b>	15 µg	300
<b>Vitamina E</b>	20 mg	167
<b>Vitamina C</b>	80 mg	100
<b>Tiamina</b>	3,3 mg	300
<b>Riboflavina</b>	4,2 mg	300
<b>Niacina</b>	48 mg	300
<b>Vitamina B6</b>	4,2 mg	300
<b>Ácido fólico</b>	800 µg	400
<b>Vitamina B12</b>	10 µg	400
<b>Biotina</b>	150 µg	300
<b>Ácido pantoténico</b>	6 mg	100
<b>Magnesio</b>	190 mg	51
<b>Zinc</b>	10 mg	100
<b>Manganeso</b>	2 mg	100
<b>Selenio</b>	55 µg	100
<b>Cromo</b>	80 µg	200
<b>Yodo</b>	150 µg	100
<b>Myo-inositol</b>	2.030 mg	-
<b>D-chiro-inositol</b>	20 mg	-
<b>Coenzima Q10</b>	20 mg	-
<b>L-carnitina</b>	300 mg	-
<b>N-acetil-L-cisteína</b>	100 mg	-
<b>Licopeno</b>	10 mg	-
<b>Ácido eicosapentaenoico (EPA)</b>	40 mg	-
<b>Ácido docosahexaenoico (DHA)</b>	200 mg	-



**Fertilovit® FPCOS**  
es sin colorantes artificiales,  
gluten y lactosa.

## Referencias

Abraham GE. Nutritional factors in the etiology of the premenstrual tension syndromes. *J Reprod Med.* 1983; 28(7):446-64 | Ahmed MA. Amelioration of nandrolone decanoate-induced testicular and sperm toxicity in rats by taurine: effects on steroidogenesis, redox and inflammatory cascades, and intrinsic apoptotic pathway. *Toxicol Appl Pharmacol.* 2015; 282(3):285-96 | Aidrus A et al. Homocysteine Level in the Blood and Follicular Fluid is Higher in Infertile Women with Endometriosis. *Indonesian J. of Obst. And Gyn.* 2013; 37(2):92-98 | Ajayi R et al. Impact of antioxidative supplementation on semen quality according to MSOME criteria. Improvement of semen parameters by dietary supplement. *JBRA Assist. Reprod.* 2013; 17(1):27-31 | Aly HA, Khafagy RM. Taurine reverses endosulfan-induced oxidative stress and apoptosis in adult rat testis. *Food Chem Toxicol.* 2014; 64:1-9 | Bentov et al. The use of mitochondrial nutrients to improve the outcome of infertility treatment in older patients. *Fertil Steril* 2010; 93:272-5 | Bianchi et al. Oxidative stress and anti-oxidant metabolites in patients with hyperthyroidism: effect of treatment. *Horm Metab Res.* 1999; 31(11):620-4 | Blomberg Jensen M. Vitamin D and male reproduction. *Nat Rev Endocrinol.* 2014; 10(3):175-86 | Brannon PM. Vitamin D and adverse pregnancy outcomes: beyond bone health and growth. *Proc Nutr Soc.* 2012; 71(2):205-12 | Bürgi H. Iodine excess. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab.* 2010; 24(1):107-115 | Burstein et al. Co-enzyme Q10 supplementation improves ovarian response and mitochondrial function in aged mice. *Fertil Steril* 2009; 92(3):31 | Cerqueira JM et al. Homocysteinemia in polycystic ovary syndrome women. *Rev Bras Ginecol Obstet;* 2010 32(3):126-132 | Chavarro et al. Contributions of the Nurses' Health Studies to Reproductive Health Research. *Am J Public Health.* 2016; 106(9):1669-76 | Cheraghi E et al. N-Acetylcysteine improves oocyte and embryo quality in polycystic ovary syndrome patients undergoing intracytoplasmic sperm injection: an alternative to metformin. *Reprod Fertil Dev.* 2016; 28(6):723-31 | Chun et al. Selenium inhibition of survivin expression by preventing Sp1 binding to its promoter. *Mol Cancer Ther.* 2007; 6(9):2572 | Cormio et al. Oral L-Citrulline Supplementation Improves Erection Hardness in Men with Mild Erectile Dysfunction. *Urology* 2011; 77(1):119-122 | Crawford und Steiner. Thyroid Autoimmunity and Reproductive Function. *Semin Reprod Med.* 2016; 34(6):343-350 | Dror DK. Vitamin D status during pregnancy: maternal, fetal and postnatal outcomes. *Curr Opin Obstet Gynecol* 2011; 23(6):422-426 | Ebisch IMW. Homocysteine, glutathione and related thiols affect fertility parameters in the (sub)fertile couple. *Hum. Reprod.* 2006; 21(7):1725-1733 | Eini F et al. Intracytoplasmic oxidative stress reverses epigenetic modifications in polycystic ovary syndrome. *Reprod Fertil Dev.* 2017 Apr 26 [Epub ahead of print] | Erdamar et al. The effect of hypothyroidism, hyperthyroidism, and their treatment on parameters of oxidative stress and antioxidant status. *Clin Chem Lab Med.* 2008; 46(7):1004-10 | Fan et al. Selenium supplementation for autoimmune thyroiditis: a systematic review and meta-analysis. *Int J Endocrinol* 2014; 2014:904573 | Feng et al. Lycopene suppresses LPS-induced NO and IL-6 production by inhibiting the activation of ERK, p38MAPK, and NF-kappaB in macrophages. *Inflamm Res.* 2010; 59:115-21 | Formuso C et al. Myo-inositol vs d-chiro-inositol in pcos treatment. *Minerva Ginecol.* 2015; 67(4):321-5 | Franchini M Hemostatic changes in thyroid diseases: Haemostasis and thrombosis. *Hematology* 2006; 11:203-208. | Freeman HJ. Endocrine manifestations in celiac disease. *World J Gastroenterol* 2016; 22:8472-9.91 | Gärtner et al. Selenium supplementation in patients with autoimmune thyroiditis decreases thyroid peroxidase antibodies concentrations. *J Clin Endocrinol Metab.* 2002; 87(4):1687-91 | Garg and Tal. Inositol Treatment and ART Outcomes in Women with PCOS. *Int J Endocrinol* 2016; 2016:1979654 | Giorgi et al. N-acetyl-cysteine and L-carnitine prevent meiotic oocyte damage induced by follicular fluid from infertile women with mild endometriosis. *Reprod Sci* 2016; 23(3):342-51 | Goh YI et al. Prenatal multivitamin supplementation and rates of congenital anomalies: a meta-analysis. *J Obstet Gynaecol Can.* 2006; 28(8):680-9 | Gouranton et al. Lycopene inhibits proinflammatory cytokine and chemokine expression in adipose tissue. 2011; 22(7):642-8 | Hansen SO, Knudsen UB. Endometriosis, dysmenorrhoea and diet. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2013; 169(2):162-71 | Higuchi et al. Taurine plays an important role in the protection of spermatogonia from oxidative stress. *Amino Acids.* 2012; 43(6):2359-69 | Hirsch K. Lycopene and other carotenoids inhibit estrogenic activity of 17  $\beta$ -estradiol and genistein in cancer cells. *Breast Cancer Res Treat.* 2007; 104(2):221-230 | Kruel-Poel YH et al. The role of vitamin D in metabolic disturbances in polycystic ovary syndrome: a systematic review. *Eur J Endocrinol.* 2013; 169(6):853-65 | Lundin KE, Wijmenga C. Celiac disease and autoimmune disease - genetic overlap and screening. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2015; 12:507-15 | Mazokopakis and Kotsiris. Hashimoto's autoimmune thyroiditis and vitamin D deficiency. Current aspects. *Hell J Nucl Med* 2014; 17:37-40 | Mendiola J. et al. A low intake of antioxidant nutrients is associated with poor semen quality in patients attending fertility clinics. *Fertil Steril.* 2010; 93(4):1128-33 | Mier-Cabrera J et al. Women with endometriosis improved their peripheral antioxidant markers after the application of a high antioxidant diet. *Reprod Biol Endocrinol.* 2009; 7:54 | Mormile R, Vittori G. Vitamin D intake and endometriosis: the good and the bad. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2014; 177:152-3 | Morris et al. Hyperhomocysteinemia and hypercholesterolemia associated with hypothyroidism in the third US National Health and Nutrition Examination Survey. *Atherosclerosis.* 2001; 155:195-200 | Muscogiuri et al. Shedding new light on female fertility: The role of vitamin D. *Rev Endocr Metab Disord.* 2017; 18(3):273-283 | Nadjarzadeh A et al. The effect of omega-3 supplementation on androgen profile and menstrual status in women with polycystic ovary syndrome: A randomized clinical trial. *Iran J Reprod Med.* 2013; 11(8):665-72 | Navarro et al. How does endometriosis affect infertility? *Obstet Gynecol Clin North Am.* 2003; 30(1):181-92 | Ness- Abramof R, et al. Prevalence and evaluation of B12 deficiency in patients with autoimmune thyroid disease. *Am J Med Sci* 2006; 332:119-122 | Oner G, Muderris II. Efficacy of omega-3 in the treatment of polycystic ovary syndrome. *J Obstet Gynaecol.* 2013; 33(3):289-91 | Patacsil D, et al. Vitamin E succinate inhibits survivin and induces apoptosis in pancreatic cancer cells. *Genes Nutr.* 2012; 7(1):83-89 | Pérez-López FR et al. Effect of vitamin D supplementation during pregnancy on maternal and neonatal outcomes: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Fertil Steril.* 2015; 103(5):1278-88 | Pietrzik et al.: Randomized, placebo-controlled, double-blind study evaluating the effectiveness of a folic acid containing multivitamin supplement in increasing erythrocyte folate levels in young women of child-bearing age. *Ann of Nutr & Metab* 2005; 6.7.29:368 | Porpora MG, et al. A promise in the treatment of endometriosis: an observational cohort study on ovarian endometrioma reduction by N-acetylcysteine. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2013; 2013:240702 | Ray et al. Oxidation sensitive nociception involved in endometriosis associated pain. *Pain* 2015; 156(3):528-39 | Samimi M et al. Oral carnitine supplementation reduces body weight and insulin resistance in women with polycystic ovary syndrome: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Clin Endocrinol* 2016 ;84(6):851-7 | Samimi M et al. The effects of coenzyme Q10 supplementation on glucose metabolism and lipid profiles in women with polycystic ovary syndrome: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Clin Endocrinol* 2017;86(4):560-566 | Santanam N, et al. Antioxidant supplementation reduces endometriosis-related pelvic pain in humans. *Transl Res.* 2013; 161(3):189-95 | Taddei et al. Low-grade systemic inflammation causes endothelial dysfunction in patients with Hashimoto's thyroiditis. *J Clin Endocrinol Metab.* 2006; 91(12):5076-82 | Takasaki et al. Luteal blood flow and luteal function. *J Ovarian Res.* 2009; 2: 1 | Thakker D et al. N-acetylcysteine for polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled clinical trials. *Obstet Gynecol Int.* 2015; 2015:817849 | Thaler CJ. Folate Metabolism and Human Reproduction. *Geburtshilfe Frauenheilkd.* 2014; 74(9):845-851 | Wirleitner B et al. Dietary Supplementation of Antioxidants Improves Semen Quality of IVF Patients in Terms of Motility, Sperm Count, and Nuclear Vacuolization Int. *J. Vitam. Nutr. Res.* 2012; 82(6):391-398 | Wogatzky J et al. Antioxidant Supplementation of Subfertile Men Improves Top-Blastocyst Rate in Couples Undergoing IVF/ IMSI. *Androl Gynecol: Curr Res* 2014; 2:4 | Wogatzky J et al. Dietary Supplementation Improves Blastocyst Number and Ongoing Pregnancy Rate of IVF Patients with Hashimoto Thyroiditis. *J Food Nutr Disor* 2013; 2:4 | Xu et al. Excess iodine promotes apoptosis of thyroid follicular epithelial cells by inducing autophagy suppression and is associated with Hashimoto thyroiditis disease. *J Autoimmun* 2016; 75:50-57 | Yun et al. Effects of combined antioxidant supplementation on human sperm motility and morphology during sperm manipulation in vitro. *Fertil Steril.* 2013; 100(2):373-8



## Declaraciones sanitarias según normativa UE 1924/2006

La biotina contribuye a mantener la piel y la mucosa normales | El cromo contribuye al mantenimiento de los niveles normales de glucosa en sangre | El ácido fólico contribuye al metabolismo normal de la homocisteína y tiene un papel importante en la división celular | El ácido fólico, la vitamina D y el zinc tienen un papel importante en la división celular | La ingesta suplementaria de folato aumenta los niveles de folato materno El aumento de niveles del folato materno contribuye a la reducción del riesgo de trastornos del tubo neural del feto. Los efectos positivos se logran al tomar un mínimo de 400 µg de ácido fólico suplementario durante al menos un mes antes la concepción y hasta tres meses después | El hierro es necesario para la producción normal de glóbulos rojos y para el transporte normal de oxígeno | El yodo contribuye a la producción normal de hormonas tiroideas y a la función normal de la tiroides | Vitaminas B1, B2, niacina y ácido pantoténico apoyan el metabolismo energético | La vitamina B6 contribuye a la normalidad del metabolismo de proteínas | La vitamina B12 y la vitamina D tienen un papel importante en la división celular | La vitamina C contribuye a la normalidad del metabolismo energético | La vitamina C contribuye a la función normal del sistema inmunitario y protege a las células del estrés oxidativo | Las vitaminas C, E, el zinc y selenio contribuyen a proteger las células del estrés oxidativo | El selenio contribuye a la función normal de la tiroides | El selenio contribuye a la espermatogénesis normal | El zinc contribuye a un estado de fertilidad y a una capacidad reproductiva normales | El zinc mantiene un nivel normal de testosterona en la sangre.

## Calidad controlada

**Todos los productos están fabricados de acuerdo con la ISO 22000 y GMP (práctica de buena fabricación) de la Unión Europea. La calidad es regularmente probada por laboratorios independientes. Los productos están sin lactosa, gluten y OGM.**

Para más información, visite por favor el Web site en:



Nos dedicamos constantemente a la investigación científica.  
Para obtener más información en cuanto a los estudios correspondientes, visite por favor:



Progynece S.A.  
Ayolas 2266  
Asunción, Paraguay  
+595 983 787 667  
administracion@progynece.com.py  
<https://progynece.com.py/>