

MegaSporebiotic (probióticos en esporas) de Microbiome Labs

- ✓ 1 bote de 60 cápsulas de 5 cepas de Bacillus en esporas.
- ✓ Dosis: 2 cápsulas. 4 billones de esporas por dosis de las siguientes cepas:
 - Bacillus Subtilis HU58
 - Bacillus Indicus HU36
 - Bacillus Clausii
 - Bacillus Licheniformis
 - Bacillus Coagulans



Máxima potencia.

Otros ingredientes: fibra de goma de acacia y cápsula vegetal de hidroxipropil metilcelulosa.

- ✓ Libre de soja, levadura, gluten, lactosa, conservantes, aditivos, azúcares, nueces y productos genéticamente modificados.

Los probióticos en esporas de Microbiome Labs, al contrario que la mayoría de los probióticos que se comercializan actualmente:

- *No precisan refrigeración. Es suficiente con conservarlos en un lugar fresco y seco.
- *Mantienen la eficacia durante el tratamiento con antibióticos!!!
- *No se destruyen en el medio ácido del estómago. Llegan 100% intactos al intestino.

Estas cepas probióticas no colonizan de forma permanente el tracto intestinal. Permanecen en el intestino de dos a tres meses, de ahí que se aconseje suplementar con regularidad para mantener la salud intestinal y prevenir todo tipo de enfermedades e infecciones.

Durante su estancia en el intestino los probióticos en esporas realizan multitud de labores críticas en el sistema digestivo como estimular el sistema inmune, reducir la inflamación, facilitar la absorción de nutrientes, producir importantes vitaminas y antioxidantes, promover la diversidad en la microbiota, fomentar el crecimiento de las principales bacterias benéficas como Akkermansia muciniphila, Faecalibacterium prausnitzii, y Bifidobacteria.

Entre las enfermedades no contagiosas la endotoxemia metabólica es la principal causa de mortalidad en el mundo. Es una condición originada por la disbiosis intestinal y la ruptura de la barrera intestinal.

El intestino permeable está presente en la mayoría de las enfermedades crónicas.

Según estudios clínicos los probióticos ***MegaSporebiotic reducen la permeabilidad intestinal en un 60% en tan solo 30 días*** sin ninguna intervención adicional.

Dosificación:

Aumento gradual y progresivo hasta llegar a la dosis ideal de 2 cápsulas al día tanto para adultos como para niños mayores de 2 años.

Dosis superiores a 2 cápsulas no resultan más efectivas, excepto si sufres puntualmente una intoxicación alimentaria o gastroenteritis (en cuyo caso aumenta la dosis a 6 – 8 cápsulas al día hasta el cese de la diarrea).

Si viajas a países tropicales no olvides meter en la maleta tus Sporebiotic. Te mantendrán a salvo de las típicas infecciones gastrointestinales de los turistas.

Inicia el tratamiento por una cápsula en días alternos durante la primera semana para continuar la siguiente semana con 1 cápsula al día.

Desde la tercera semana incrementa la dosis a 2 cápsulas diarias.

Tu cuerpo te marcará si ir más rápido o más lento según reacciones a las esporas, lo que puede variar según tu edad y tu estado físico.

*Niños menores de 10 años, personas muy sensibles o enfermas:

Resulta prudente ir más despacio para evitar posibles síntomas de desintoxicación.

Abre la cápsula y empieza por un cuarto o mitad de cápsula disuelta en agua o mezclada con la comida. En días sucesivos vete incrementando la dosis progresivamente. Cuando alcances una cápsula prosigue con el protocolo de 3 semanas descrito anteriormente: 1 cápsula en días alternos hasta llegar a la dosis terapéutica de 2 cápsulas al día.

*Por el contrario, si no notas síntomas de desintoxicación puedes alcanzar la dosis terapéutica de 2 cápsulas desde la segunda semana.

Dosis de mantenimiento una vez finalizado el tratamiento: 2 cápsulas de 2 a 3 veces a la semana, o según necesidad. Se recomienda un uso

continuado, teniendo en cuenta que las estas cepas de bacillus permanecen un máximo de 2 a 3 semanas en el intestino.

Consulta con tu médico si estás embarazada o en periodo de lactancia.

Dosis indicadas para adultos y niños mayores de 2 años.

A partir de los dos años de edad la flora bacteriana del bebé ya está completamente formada y se asemeja a la del adulto.

IMPORTANTE:

Ingerir juntas las dos cápsulas en la misma comida (desayuno, comida o cena).

Evitar la ingesta en ayunas porque las esporas se “activan” (pasan a su fase vegetativa) en presencia de alimento.

Las esporas de las bacterias bacillus despiertan de su letargo en el tracto gastrointestinal donde encuentran las condiciones adecuadas para su supervivencia.

Por tanto, incorpora las esporas al final o a la mitad de la comida cuando el estómago no se encuentre vacío.

*Bacillus Subtilis HU58

Produce nattoquinasa (enzima proteolítica que digiere las proteínas) y vitamina K2. Protege el tejido linfoide asociado con el intestino (GALT, de sus siglas en inglés), que constituye el 70% del sistema inmune.

Produce más de 12 antibióticos.

*Bacillus Indicus HU36.

Produce carotenoides como el licopeno, la astaxantina, el betacaroteno y la luteína.

Produce quinoles y vitaminas.

*Bacillus Clausii y Bacillus Coagulans estimulan el sistema inmune.

*Bacillus Licheniformis:

Produce enzimas proteasas necesarias para la digestión de las proteínas.

Produce todo el espectro de vitaminas del grupo B.

El protocolo de Restauración del Intestino de Microbiome Labs consta de MegaSporebiotic, MegaMucosa y MegaPrebiotics.

Referencias:

Vreeland RH, Rosenzweig WD, Powers DW. Isolation of a 250 million-year-old halotolerant bacterium from a primary salt crystal. Nature. 2000;407:897-900.

Rhee KJ, Sethupathi P, Driks A, et al. Role of commensal bacteria in development of gut-associated lymphoid tissue and preimmune antibody repertoire. *J Immunol*. 2004;172(2):1118-24.

De Punder K, Pruimboom L. Stress induces endotoxemia and low-grade inflammation by increasing barrier permeability. *Front Immunol*. 2015;15(6):223.

Nagpal R, Kumar M, Yadav AK, et al. Gut microbiota in health and disease: an overview focused on metabolic inflammation. *Benef Microbes*. 2016;7(2):181-94.

Gong Y, Li H, Li Y. Effects of *Bacillus subtilis* on epithelial tight junctions of mice with inflammatory bowel disease. *J Interferon Cytokine Res*. 2016;36(2).

Samanya M, Yamauchi K. Histological alterations of intestinal villi in chickens fed dried *Bacillus subtilis* var. natto. *Comp Biochem Physiol A Mol Integr Physiol*. 2002;133(1):95-104.

Tam NKM, Uyen NQ, Hong HA, et al. The Intestinal Life Cycle of *Bacillus subtilis* and Close Relatives. *Journal of Bacteriology*. 2006;188(7):2692-2700.

"Survival of Probiotics in Simulated Gastric Fluid." Food Science Center Report. Silliker Labs. RPN 16663. August 24, 2013.

Gibson GR, Rouzaud G, Brostoff J, et al. An evaluation of probiotic effects in the human gut: microbial aspects. Final Technical report. FSA project ref G01022.

Larsen N, Michaelsen K, Paerregaard A, et al. A comparative study on adhesion and recovery of potential probiotic strains of *Lactobacillus* spp. by in vitro assay and analysis of human colon biopsies. *Microb Ecol Health Dis*. 2009;21(2):95-99.

Prakash S, Tomaro-Duchesneau C, Saha S, et al. The Gut Microbiota and Human Health with an Emphasis on the Use of Microencapsulated Bacterial Cells. *J Biomed Biotechnol*. 2011;2011:981214.

Lefevre M, Racedo SM, Ripert G, et al. Probiotic strain *Bacillus subtilis* CU1 stimulates immune system of elderly during common infectious disease period: a randomized, double-blind placebo-controlled study. *Immun Aging*. 2015;12:24.

Serra CR, Earl AM, Barbosa TM, et al. Sporulation during Growth in a Gut Isolate of *Bacillus subtilis*. *J Bacteriol*. 2014;196(23):4184-4196.

Hong HA, Khaneja R, Tam NMK, et al. *Bacillus subtilis* isolated from the human gastrointestinal tract. *Res Microbiol*. 2009;160(2):134-143.

Mandel DR, Eichas K, Holmes J. *Bacillus coagulans*: a viable adjunct therapy for relieving symptoms of rheumatoid arthritis according to a randomized, controlled trial. *BMC Complement Altern Med*. 2010;10:1.

Casula G, Cutting SM. *Bacillus* Probiotics: Spore Germination in the Gastrointestinal Tract. *App Environ Microb*. 2002;68(5):2344-2352.

Johnson CL, Versalovic J. The Human Microbiome and its Potential Importance to Pediatrics. *Pediatrics*. 2012;129(5):950-960.

Alcock J, Maley CC, Aktipis CA. Is eating behavior manipulated by the gastrointestinal microbiota? Evolutionary pressures and potential mechanisms. *BioEssays*. 2014;36(10):940-949.

Rieder R, Wisniewski PJ, Alderman BL, et al. Microbes and mental health: A review. *Brain Behav Immun*. 2017: S0889-1591(17):30016-8.

Wong JM, de Souza R, Kendall CW, Emam A, Jenkins DJ. Colonic health: fermentation and short chain fatty acids. *J Clin Gastroenterol*. 2006 Mar;40(3):235-43.

Vinolo M, Rodrigues H, Nachbar R, & Curi R. Regulation of inflammation by short chain fatty acids. *Nutrients*. 2011;3:858-876.

