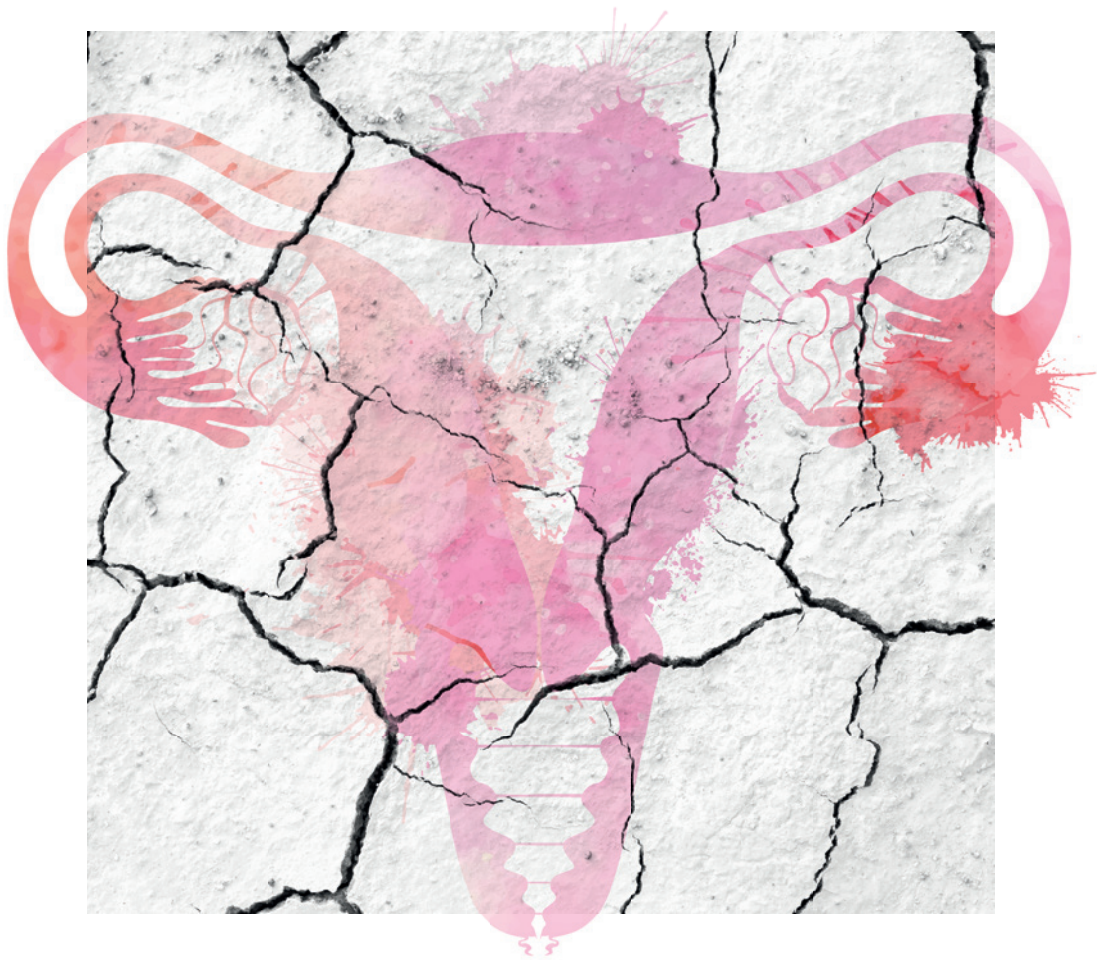


BRUDYGYNE DRY
Tridocosahexanoína-AOX®

CASOS CLÍNICOS DE SEQUEDAD VAGINAL SUPLEMENTADOS CON TRIGLICÉRIDO DE DHA



BRUDYGYNE DRY®. Complemento alimenticio de ácidos grasos omega 3 en forma de Triglicérido (DHA 70%, EPA 8,5%, DPA 6%), Vitaminas (A, E, C), Glutación, Tirosina, Cisteína y Minerales (Zn, Se, Cu, Mn)

Composición	En 1 cápsula	En 2 cápsulas	En 3 cápsulas	%RI*
Ácidos grasos Omega-3:				
Docosahexaenoico (22:6ω3, DHA) (mg)	350	700	1.050	-
Eicosapentaenoico (20:5ω3, EPA) (mg)	42,5	85	127	-
Docosapentaenoico (22:5ω3, DPA) (mg)	30	60	90	-
Vitaminas:				
Vitamina A (μg RE)	133,33	266,66	400	16,7-33-50
Vitamina C (mg)	26,7	53,4	80	33-66-100
Vitamina E (mg α-TE)	4	8	12	33-66-100
Otros componentes:				
Tirosina (mg)	10,8	21,6	32,5	-
Cisteína (mg)	5,83	11,66	17,5	-
Glutación (mg)	2	4	6	-
Minerales:				
Zinc (mg)	1,6	3,2	5	16,7-33-50
Cobre (μg)	166	332	500	16,7-33-50
Manganeso (mg)	0,33	0,66	1	16,7-33-50
Selenio (μg)	9,17	18,34	27,5	16,7-33-50

(*IR: Ingesta de referencia para 1 a 3 cápsulas)

Valor energético

(kcal / kJ) 6 / 24 12 / 48 18 / 72

Ingredientes: Aceite de pescado concentrado en ácidos grasos Omega-3 (Tridocosahexanoína-AOX® como fuente de ácido docosahexaenoico); Cápsula: Gelatina, Estabilizador: Glicerina, Jarabe de Sorbitol; Emulsificador: Monoestearato de Glicerilo; Vitamina C (Ácido L-Ascórbico); Aceite de coco; L-Tirosina; **Aceite de soja**; Vitamina E (D-Alfa-Tocoferol); L-Cisteína (clorhidrato); Color: Óxidos e Hidróxidos de

Hierro; Óxido de Zinc; L-Glutación; Sulfato de Manganeso; Sulfato Cúprico; Vitamina A (Palmitato de Retinilo); Selenito de Sodio. **Sin gluten ni lácteos.**

Efecto nutricional y fisiológico: BRUDYGYNE DRY® ha sido ideado para complementar las necesidades diarias de ácidos grasos esenciales de la familia Omega 3, y del grupo incluido de vitaminas, minerales y glutación. Brudy ha desarrollado y patentado una fuente única y exclusiva de ácido docosahexaenoico (DHA): la Tridocosahexanoína-AOX®. El DHA es un ácido graso poliinsaturado omega-3 necesario para el normal funcionamiento cerebral; este beneficio se obtiene con la ingesta de 250 mg al día de DHA. El DHA y el ácido eicosapentaenoico (EPA) son necesarios para el normal funcionamiento del corazón; estos beneficios se obtienen con la ingesta de 250 mg al día de DHA con EPA. La vitamina A contribuye a mantener las mucosas, como la vaginal, en condiciones normales. Las vitaminas A y C, y los minerales como el zinc, selenio y cobre contribuyen al funcionamiento normal del sistema inmunitario. Las vitaminas C y E, y los minerales como el Zinc, Selenio, Manganeso y Cobre contribuyen en la protección de las células frente al daño oxidativo. El Glutación es una fuente de aminoácidos como la cisteína, la glicina y el ácido glutámico, necesarios para la síntesis celular del propio glutación, con acción antioxidante.

Modo de empleo: Se recomienda tomar de 1 a 3 cápsulas al día. Tomarlas preferiblemente con las comidas acompañadas de un vaso de agua.

Advertencias: Los complementos alimenticios no deben utilizarse como sustitutivo de una dieta variada y equilibrada. Es importante mantener un estilo de vida saludable. No superar la dosis recomendada. No recomendado en caso de hipersensibilidad o alergia a cualquiera de los componentes de la formulación. En caso de embarazo y lactancia, consulte con su médico antes de tomar este producto. **MANTENER FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.**

Conservación: A consumir preferentemente antes de fin del mes indicado en el envase. Mantener alejado de la luz y el calor. Almacenar en un lugar seco en su embalaje original y temperatura inferior a 25 °C.

Texto revisado en Septiembre 2022

Los mecanismos de actuación de BRUDYGYNE DRY® en la sequedad vaginal

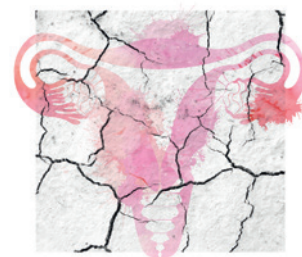
1 Los estudios en cultivos celulares humanos demuestran que la incorporación de DHA en las membranas celulares **induce un incremento en la síntesis de glutación (GSH)** que eleva la protección antioxidante celular¹. Ello se confirma a nivel clínico con una elevación de la Capacidad Antioxidante Total^{2,3,4,5} y una reducción en la peroxidación lipídica⁶ a nivel plasmático. El GSH es la proteína antioxidante de producción endógena más importante de las células de mamífero.

2 A nivel clínico se ha evidenciado que la suplementación con triglicérido de DHA **reduce la expresión de las citoquinas proinflamatorias circulantes** en la sangre y en la lágrima.^{2,3,6,7,8} Este aspecto deriva del efecto inhibitor que ejerce

el DHA sobre la activación del factor nuclear-κβ en los leucocitos y las células endoteliales, que entorpece la síntesis de citoquinas proinflamatorias como: IL-6, IL-1β, TNF-α, IL-10, VEGF, ...

3 Cuando hay destrucción celular por cualquier causa, el DHA y el EPA membranarios **dan lugar a prostaglandinas de la serie E3 antiinflamatorias.**⁹

4 Es el conjunto de estas actividades antioxidantes-antiinflamatorias del triglicérido de DHA, unido a las propiedades saludables de las vitaminas y minerales que lo acompañan, lo que favorece la **mejora de la homeostasis vaginal.**



CASOS CLÍNICOS DE SEQUEDAD VAGINAL SUPLEMENTADOS CON TRIGLICÉRIDO DE DHA

En esta monografía, se presentan los resultados de una serie de 10 casos clínicos de pacientes afectas de Síndrome Genitourinario de la Menopausia con sequedad vaginal, en los que la Dra. Mila Martínez Medina ginecóloga del Hospital General de Catalunya, valora la evolución de las pacientes tras haber realizado un período de suplementación con BRUDYGYNE DRY® cápsulas.

Material y Métodos

Todas las pacientes han sido diagnosticadas de sequedad vaginal. Todas se suplementan con BRUDYGYNE DRY® a razón de 3 cápsulas/día durante 3 meses. Cada caso consta de una valoración /exploración inicial y de una nueva valoración / exploración final tras haber realizado un período de suplementación de 3 meses.

Aspectos que se valoran y presentación de los resultados

0. Identificación, edad y datos sociodemográficos de la paciente.
1. Características antropométricas: peso, talla, IMC.
2. Antecedentes personales: tabaquismo, patologías oncológicas previas, etc..
3. Antecedentes ginecológicos: TPAL (número de nacidos: a término / prematuros / abortos / vivos), inicio menopausia, Prolapso órganos pélvicos (POP), ...
4. Tratamientos previos con: hidratantes, terapia estrogénica local (TEL), terapia hormonal de la menopausia (THM).
5. Síntomas: en cuanto a: sequedad, picor, dispareunia, ardor, leucorrea, disuria.
6. Índice de salud vaginal de Bachmann, valoración basal, y valoración final.
7. Grado de satisfacción (según escala de Likert).

Índice de salud vaginal de Bachmann

Suma de puntuaciones; la menor puntuación corresponde a un mayor grado de atrofia vulvovaginal.

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	> 6,1	5,6 - 6,0	5,1 - 5,5	4,7 - 5,0	< 4,6
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superficie inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

Fuente: Bachmann G. Urogenital ageing: an old problem newly recognized. Maturitas. 1995 Dec; 22 Suppl:S1-S5.

Presentación de resultados

1. Los aspectos 1 a 5 de cada caso clínico se presentan en una primera tabla.
2. A continuación, se presentan 2 tablas con resultados iniciales y finales del test de salud vaginal e índice Bachmann.
3. Finalmente se presenta el cuadro con la valoración del grado de satisfacción obtenido por la paciente (mediante escala de valoración de Likert).

CASO CLÍNICO 1 ▶

Edad: 61
Estudios universitarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	64
	Talla (cm)	165
	IMC (Kg/m ²)	23,5
Antecedentes personales	Tabaquismo	No
	Patologías oncológicas previas	No
Antecedentes ginecológicos	TPAL	2-0-0-2
	Fecha inicio de menopausia	51
	Prolapso genital	No
Tratamientos previos		Hidratantes
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	
	Dispareunia	Sí
	Ardor	
	Leucorrea	
	Disuria	

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	8				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 11

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	6,5				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 13

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

2

CASO CLÍNICO 2 ▶

Edad: 59
Estudios universitarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	67
	Talla (cm)	160
	IMC (Kg/m ²)	26,2
Antecedentes personales	Tabaquismo (>10 cigarrillos/día)	7/día
	Patologías oncológicas previas	No
Antecedentes ginecológicos	TPAL	2-0-0-2
	Fecha inicio de menopausia	49
	Prolapso genital	Sí
Tratamientos previos		TEL, Hidratantes
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	
	Dispareunia	Sí
	Ardor	Sí
	Leucorrea	
	Disuria	Sí

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	6,5				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 12

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH			5,5		
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 15

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

3

CASO CLÍNICO 3 ▶

Edad: 62
Estudios universitarios, sexualmente inactiva

Características antropométricas	Peso (kg)	58
	Talla (cm)	156
	IMC (Kg/m ²)	23,8
Antecedentes personales	Tabaquismo	No
	Patologías oncológicas previas	No
Antecedentes ginecológicos	TPAL	3-0-0-3
	Fecha inicio de menopausia	52
	Prolapso genital	No
Tratamientos previos		Hidratantes
Síntomas presentes	Sequedad Picor Dispareunia Ardor Leucorrea Disuria	Sí

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	7,7				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 13

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	6				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 16

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

3

CASO CLÍNICO 4 ▶

Edad: 65
Formación profesional, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	79
	Talla (cm)	163
	IMC (Kg/m ²)	29,7
Antecedentes personales	Tabaquismo	No
	Patologías oncológicas previas	No
	HTA	Sí
Antecedentes ginecológicos	TPAL	2-0-0-2
	Fecha inicio de menopausia	54
	Prolapso genital	No
Tratamientos previos		TEL
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	
	Dispareunia	Sí
	Ardor	
	Leucorrea	
	Disuria	Sí

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	7,2				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 13

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	6				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 16

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

2

CASO CLÍNICO 5 ▶

Edad: 55
Estudios secundarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	74
	Talla (cm)	166
	IMC (Kg/m ²)	26,9
Antecedentes personales	Tabaquismo (>10 cigarrillos/día)	5/día
	Patologías oncológicas previas	No
Antecedentes ginecológicos	TPAL	2-0-0-2
	Fecha inicio de menopausia	51
	Prolapso genital	No
Tratamientos previos		Hidratantes
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	Sí
	Dispareunia	Sí
	Ardor	Sí
	Leucorrea	
	Disuria	

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	8,1				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 8

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH		6			
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 15

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

2

CASO CLÍNICO 6 ▶

Edad: 58
Estudios universitarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	82
	Talla (cm)	156
	IMC (Kg/m ²)	33,7
Antecedentes personales	Tabaquismo (>10 cigarrillos/día)	5/día
	Patologías oncológicas previas	No
	HTA	Sí
Antecedentes ginecológicos	TPAL	2-0-0-2
	Fecha inicio de menopausia	52
	Prolapso genital	Sí
Tratamientos previos		Hidratantes
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	Sí
	Dispareunia	Sí
	Ardor	
	Leucorrea	
	Disuria	

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH		5,6			
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 14

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH					4,5
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 18

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

3

CASO CLÍNICO 7 ▶

Edad: 58
Estudios secundarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	79
	Talla (cm)	162
	IMC (Kg/m ²)	30,1
Antecedentes personales	Tabaquismo	No
	Patologías oncológicas previas	No
	Depresión	Sí
Antecedentes ginecológicos	TPAL	1-0-0-1
	Fecha inicio de menopausia	54
	Prolapso genital	No
Tratamientos previos		TEL, Hidratantes
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	
	Dispareunia	Sí
	Ardor	Sí
	Leucorrea	
	Disuria	

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	6,8				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 12

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH			5		
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 18

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
1						

CASO CLÍNICO 8 ▶

Edad: 55
Estudios universitarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	68
	Talla (cm)	163
	IMC (Kg/m ²)	25,6
Antecedentes personales	Tabaquismo	No
	Patologías oncológicas previas	No
Antecedentes ginecológicos	TPAL	1-0-0-1
	Fecha inicio de menopausia	46
	Prolapso genital	No
Tratamientos previos	THM hasta 50, Hidratantes	
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	
	Dispareunia	Sí
	Ardor	
	Leucorrea	
	Disuria	

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	6,5				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 10

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH					4,8
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 16

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

2

CASO CLÍNICO 9 ▶

Edad: 53
Estudios universitarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	60
	Talla (cm)	169
	IMC (Kg/m ²)	21
Antecedentes personales	Tabaquismo	No
	Patologías oncológicas previas	No
Antecedentes ginecológicos	TPAL	0-0-0-0
	Fecha inicio de menopausia	49
	Prolapso genital	No
Tratamientos previos		Hidratantes
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	Sí
	Dispareunia	Sí
	Ardor	
	Leucorrea	
	Disuria	

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	7,4				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 9

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH			5,5		
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 15

GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

2

CASO CLÍNICO 10 ▶

Edad: 64
Estudios primarios, sexualmente activa

Características antropométricas	Peso (kg)	71
	Talla (cm)	162
	IMC (Kg/m ²)	27,1
Antecedentes personales	Tabaquismo	No
	Patologías oncológicas previas	No
	DM Tipo 2	Sí
Antecedentes ginecológicos	TPAL	2-0-0-2
	Fecha inicio de menopausia	?
	Prolapso genital	Sí
Tratamientos previos		Hidratantes, TEL
Síntomas presentes	Sequedad	Sí
	Picor	Sí
	Dispareunia	Sí
	Ardor	
	Leucorrea	
	Disuria	Sí

TEST DE BACHMANN BASAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH	8,6				
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 9

TEST DE BACHMANN FINAL

PUNTUACIÓN	1	2	3	4	5
Elasticidad	Ausente	Escasa	Aceptable	Buena	Excelente
Volumen de flujo	Ausente	Escaso	Capa fina en la superficie	Capa moderada	Normal
pH		5,7			
Integridad del epitelio	Petequias espontáneas	Sangra al menor contacto	Sangra al rascado	Epitelio no friable	Normal
Humedad	Ausente, superfic. inflamada	Ausente, superficie normal	Mínima	Moderada	Normal

VALORACIÓN: 15

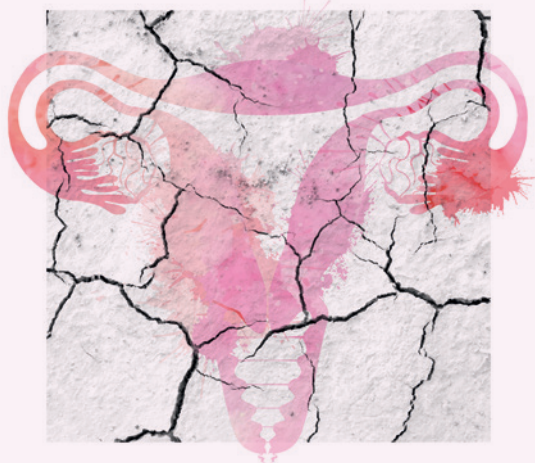
GRADO DE SATISFACCIÓN (ESCALA LIKERT)

Muy mejorada	Bastante mejorada	Minimamente mejorada	Sin cambios	Algo peor	Bastante peor	Mucho peor
--------------	-------------------	----------------------	-------------	-----------	---------------	------------

2

RESULTADOS A NIVEL GLOBAL

Edad Media	59 años (53-65)
Relaciones sexuales	90%
IMC	Normal: 30% Overweight: 50% Obesity: 20%
Fumadoras < 10c/d	30%
Paridad	Multíparas: 90% Nulíparas: 10%
POP	30%
Edad media de la menopausia	50,8 años (46-54)
Tratamientos previos	Hidratantes: 100% TEL: 40% THM: 10%
Síntomas	Sequedad: 100% Prurito: 40% Ardor: 30% Disuria: 30% Leucorrea: 0% Dispareunia: 90%
Índice de Bachmann	Basal: 11,1 A las 12 semanas: 15,6
pH	Basal: 7,24 A las 12 semanas: 5,55
Grado de Satisfacción	Muy mejorada: 10% Bastante mejorada: 60% Mínimamente mejorada: 30%





BRUDYGYNE DRY

Tridocosahexanoína-AOX®

COMPOSICIÓN	1 cáp.	3 cáp.	%IR*
Ácidos grasos Omega-3			
22:6ω3, DHA (mg)	350	1050	-
20:5ω3, EPA (mg)	42,5	127	-
22:5ω3, DPA (mg)	30	90	-
Vitaminas			
Vitamina A (μg RE)	133,33	400	16,7-50
Vitamina C (mg)	26,7	80	33-100
Vitamina E (mg α-TE)	4	12	33-100
Otros componentes			
Tirosina (mg)	10,8	32,5	-
Cisteína (mg)	5,83	17,5	-
Glutatió (mg)	2	6	-
Minerales			
Zinc (mg)	1,6	5	16,7-50
Cobre (μg)	166	500	16,7-50
Manganeso (mg)	0,33	1	16,7-50
Selenio (μg)	9,17	27,5	16,7-50

3 cápsulas/día = 1050 mg DHA



BRUDYITIS

Tridocosahexanoína-AOX®

COMPOSICIÓN	1 cáp.	2 cáp.	%IR*
Ácidos grasos Omega-3			
22:6ω3, DHA (mg)	500	1000	-
20:5ω3, EPA (mg)	61	122	-
22:5ω3, DPA (mg)	42	84	-
Minerales			
Zinc (mg)	5	10	50-100
Selenio (μg)	27,5	55	50-100
Cobre (μg)	500	1000	50-100
Manganeso (mg)	1	2	50-100
Otros componentes			
Glutatió (mg)	5	10	-

Fase activa:

2 cápsulas/día = 1000 mg DHA

Fase remisión:

1 cápsula/día = 500 mg DHA



BRUDYFERTIL-AOX®

Tridocosahexanoína

COMPOSICIÓN	1 cáp.	3 cáp.	%IR*
Ácidos grasos Omega-3			
22:6ω3, DHA (mg)	350	1050	-
20:5ω3, EPA (mg)	42,5	127	-
22:5ω3, DPA (mg)	30	90	-
Vitaminas			
Vitamina B1 (mg)	0,37	1,1	33-100
Vitamina B2 (mg)	0,47	1,4	33-100
Vitamina B3 (mg-NE)	5,3	16	33-100
Vitamina B6 (mg)	0,47	1,4	33-100
Vitamina B9 (μg)	66,7	200	33-100
Vitamina B12 (μg)	0,83	2,5	33-100
Vitamina C (mg)	26,7	80	33-100
Vitamina E (mg α-TE)	4	12	33-100
Minerales			
Zinc (mg)	1,66	5	16,7-50
Cobre (μg)	166	500	16,7-50
Selenio (μg)	9,16	27,5	16,7-50
Manganeso (mg)	0,33	1	16,7-50
Otros componentes			
Luteína (mg)	3	9	-
Zeaxantina (mg)	0,3	0,9	-
Glutatió (mg)	2	6	-

3 cápsulas/día = 1050 mg DHA



BRUDYGESTA

Tridocosahexanoína-AOX®

COMPOSICIÓN	1 cáp.	2 cáp.	%IR*
Ácidos grasos Omega-3			
22:6ω3, DHA (mg)	250	500	-
20:5ω3, EPA (mg)	30,6	61,2	-
22:5ω3, DPA (mg)	21,6	43,2	-
Vitaminas			
Vitamina D3; Colecalciferol (μg)	7,5	15	150-300
Vitamina B6; Piridoxal 5 Fosfato (mg)	0,7	0,14	50-100
Vitamina B9; L-Metilfolato (μg)	200	400	100-200
Vitamina B12; Metilcobalamina (μg)	1,25	2,50	50-100
Minerales			
Fe (mg)	7	14	50-100
I (μg)	75	150	50-100
Zn (mg)	2,5	5	25-50

2 cápsulas/día = 500 mg DHA



BRUDYLACTANCIA

Tridocosahexanoína-AOX®

COMPOSICIÓN	1 cáp.	2 cáp.	%IR*
Ácidos grasos Omega-3			
22:6ω3, DHA (mg)	250	500	-
20:5ω3, EPA (mg)	30,6	61,2	-
22:5ω3, DPA (mg)	21,6	43,2	-
Vitaminas			
Vitamina C (mg)	40	80	50-100
Vitamina E (mg-α-TE)	6	12	50-100
Vitamina A (μg)	400	800	50-100
Vitamina D (μg)	2,5	5	50-100
Vitamina B1 (mg)	0,55	1,1	50-100
Vitamina B2 (mg)	0,7	1,4	50-100
Vitamina B3 (mg-NE)	8	16	50-100
Vitamina B5 (mg)	3	6	50-100
Vitamina B6 (mg)	0,7	1,4	50-100
Vitamina B8 (μg)	25	50	50-100
Vitamina B9 (μg)	100	200	50-100
Vitamina B12 (μg)	1,25	2,5	50-100
Minerales			
Cu (μg)	500	1000	50-100
Fe (mg)	7	14	50-100
Zn (mg)	5	10	50-100
Se (μg)	27,5	55	50-100
Mn (mg)	1	2	50-100
Mg (mg)	57	114	15-30
I (μg)	75	150	50-100
Ca (mg)	120	240	15-30

1 a 2 cápsulas/día = 250 a 500 mg DHA

*IR: Ingesta de referencia

Un soporte dietético con Triglicérido de DHA para la mujer



Un soporte dietético con Triglicérido de DHA para la mujer



BRUDYFERTIL-AOX®
Tridocosahexanoína



BRUDYITIS
Tridocosahexanoína-AOX®



BRUDYGYNE DRY
Tridocosahexanoína-AOX®



BRUDYGESTA
Tridocosahexanoína-AOX®

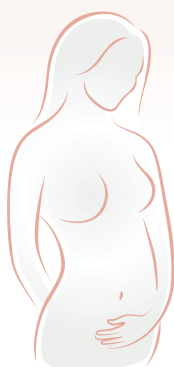


BRUDYLACTANCIA
Tridocosahexanoína-AOX®

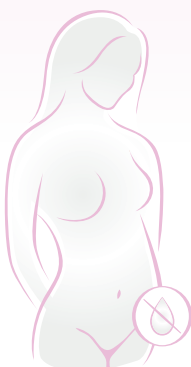
Favorecer la fertilidad y la concepción



Mitigar las molestias derivadas de la inflamación ginecológica



Paliar la sequedad vaginal



Para un embarazo más saludable



Enriqueciendo la lactancia materna



1. F. Gassó, JC Domingo, P. Bogdanov, et al; Docosahexaenoic Acid Improves Endogen Antioxidant Defense in Arpe-19 Cells; IOVS, ARVO Journals; May 2008, Vol.49, 5932.
2. María Lafuente, et al; Intravitreal Ranibizumab combined with docosahexaenoic acid (DHA) dietetic supplementation in diabetic macular edema: 36 months randomized single-blind controlled trial; Communication presented at the XXI Congress of the Spanish Society of Vitreous and Retina, Madrid, Mars 4, 2017. Retina 2019; 39: 1083-1090.
3. María Elena Rodríguez, et al; Supplementation with a highly concentrated Docosahexaenoic Acid plus xanthophyll carotenoid multivitamin in non-proliferative Diabetic Retinopathy: Prospective controlled Study of macular function by fundus microperimetry. Clinical Ophthalmology 2018; 12: 1011-1020.
4. Martínez-Soto JC, et al; Dietary supplementation with docosahexaenoic acid (DHA) improves seminal antioxidant status and decreases sperm DNA fragmentation; Syst Biol Reprod Med. 2016 Oct 28:1-9.
5. Lydia de Salazar, et al; Oxidative Stress in Endurance Cycling Is Reduced Dose-Dependently after One Month of Re-Esterified DHA Supplementation; Antioxidants 2020, 9: 1145; doi: 10.3390/antiox9111145.

6. Stéphanie Romeo, et al; Effects of oral supplementation with Docosahexaenoic acid (DHA) plus antioxidants in Pseudoexfoliative glaucoma: a 6-month open-label randomized trial; Journal of Ophthalmology 2018; Article ID 8259371, 8 pages <https://doi.org/10.1155/2018/8259371>.
7. María Dolores Pinazo-Durán, Manuel Díaz Llopis, et al; Signature of Circulating Biomarkers in Recurrent Non-Infectious Anterior Uveitis. Immunomodulatory effects of DHA-Triglyceride. A pilot study; Diagnostics 2021, 11: 724.
8. Pinazo-Durán MD, et al; Effects of a nutraceutical formulation based on the combination of antioxidants and ω -3 essential fatty acids in the expression of inflammation and immune response mediators in tears from patients with dry eye disorders; Clinical Int Aging 2013; 8:139-148.
9. Claudio Galli a Philip C. Calder; Effects of Fat and Fatty Acid Intake on Inflammatory and Immune Responses: A Critical Review; Ann Nutr Metab 2009;55:123-139 DOI: 10.1159/000228999.

BRUDYLAB Ulises, 108, 2°C. 28043 Madrid. Tel. 91 300 10 14. www.brudylab.com
Venta en farmacia, teléfono gratuito 900 12 12 50 y www.brudyshop.com

Información exclusiva para profesionales de la salud  



BRUDYLAB®