

NOVEDADES DESDE LA VERSION ANTERIOR

Primera versión.

INDICE

1. Introducción
2. Métodos farmacológicos. Galactogogos
 - 2.1. Domperidona
 - 2.2. Metoclopramida
3. Métodos no farmacológicos
4. Protocolo acelerado
5. Protocolo regular
6. Protocolo en menopausia
7. Indicadores de evaluación
8. Bibliografía
9. Anexo: Galactogogos herbáceos

1. INTRODUCCIÓN

El aumento de las nuevas formas de familia implica un aumento de los procesos de inducción de la lactancia materna. La mayoría de las inducciones de lactancia se realizan combinando métodos farmacológicos y no farmacológicos, siendo crucial la estimulación manual o eléctrica para la inducción de la lactancia.

La formación del personal sanitario respecto al tema favorece el bienestar y la instauración de una lactancia materna en madres no gestantes que quieren llevar a cabo esta práctica, con todos los beneficios que esto implica tanto para la madre como para el recién nacido.

La inducción de la lactancia materna es el proceso por el que una mujer que no ha estado embarazada puede llegar a producir leche materna y por lo tanto beneficiarse de todos los aspectos de la misma. Si anteriormente había lactado, hablamos de relactación.

2. MÉTODOS FARMACOLÓGICOS. GALACTOGOGOS.

La mayoría de galactogogos que se encuentran hoy en día en el mercado son antagonistas de la dopamina e incrementan los niveles de prolactina a través de este mecanismo.

2.1. Domperidona

La domperidona es un antagonista dopaminérgico actualmente autorizado para el alivio de los síntomas de náuseas y vómitos (adultos) así como para el tratamiento de la sensación de plenitud epigástrica, malestar abdominal alto y regurgitación del contenido gástrico. Presenta como contraindicaciones: Pacientes con insuficiencia hepática grave o moderada, pacientes con prolongación existente conocida de los intervalos de conducción cardíaca, en particular del QTc,

pacientes con alteraciones electrolíticas significativas o cardiopatías subyacentes, como insuficiencia cardíaca congestiva, administración concomitante con fármacos que prolongan el intervalo QT (ver ficha técnica), a excepción de la apomorfina en ciertas condiciones, o con inhibidores potentes del CYP3A4 (independientemente de sus efectos de prolongación del QT). Además, se contraindica en pacientes con tumor hipofisario secretor de prolactina (prolactinoma) o cuando la estimulación de la motilidad gástrica pudiera ser peligrosa, por ejemplo, en pacientes con hemorragia gastrointestinal, obstrucción mecánica o perforación. El tratamiento con este fármaco para la inducción de la lactancia está fuera de ficha técnica.

2.2. Metoclopramida

La metoclopramida es una benzamida perteneciente al grupo de los neurolépticos que se utiliza por sus propiedades antieméticas y procinéticas para la prevención y tratamiento de náuseas y vómitos, así como en los trastornos funcionales del aparato digestivo. Contraindicaciones: Hemorragia gastrointestinal, obstrucción mecánica o perforación gastrointestinal en la que la estimulación de la motilidad gastrointestinal constituya un riesgo, confirmación o sospecha de feocromocitoma, debido al riesgo de episodios graves de hipertensión, antecedentes de discinesia tardía inducida por neurolépticos o metoclopramida, epilepsia (aumento de la frecuencia e intensidad de las crisis), enfermedad de Parkinson, combinación con levodopa o agonistas dopaminérgicos, antecedente conocido de metahemoglobinemia con metoclopramida o de deficiencia en NADH citocromo b5 reductasa. Se debe tener especial cuidado en pacientes con enfermedades neurológicas subyacentes y en pacientes que estén siendo tratados con otros medicamentos que actúen a nivel central. El tratamiento con este fármaco para la inducción de la lactancia está fuera de ficha técnica. El tratamiento prolongado con metoclopramida puede causar discinesia tardía, potencialmente irreversible, especialmente en pacientes de edad avanzada. El tratamiento debe interrumpirse si aparecen signos clínicos de la discinesia tardía.

3. MÉTODOS NO FARMACOLÓGICOS

Los galactagogos derivados de hierbas son múltiples y variados.

Algunas hierbas mencionadas como galactogogos incluyen fenogreco (alholva), galega o ruda cabruna, cardo mariano o lechero (*Silybum marianum*), avena, diente de león, mijo, algas marinas, anís, albahaca, cardo bendito, semillas de hinojo, malvavisco y muchos otros.

Los estudios son de baja calidad debido a la muestra, las variables de medición y a las limitaciones del tipo de estudio. Por ello debemos ser prudentes con las recomendaciones de dichas sustancias esperando un efecto terapéutico en ellas.

En la siguiente tabla se resumen diferentes marcas de cápsulas de fenogreco, todas ellas disponibles en farmacias, herbolarios o por internet, para su comparación y elección individualizada de las mismas, si así se desea.

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

	<i>Nutravita</i>	<i>Horbäach</i>	<i>Nature Love</i>	<i>Weight World</i>	<i>Vitabright</i>	<i>Naturalma</i>	<i>Solgar</i>	<i>Anascore</i>
Precio	13'99	15'28	16'99	17'99	17'99	19'90	20'23	23
Cápsulas	240	180	240	180	180	300	100	60
Duración del bote	2,5 meses	2 meses	2 meses	3 meses	2 meses	2,5 meses	3 meses	1 mes
Dosis diaria	2.250 mg	2.400 mg	2.600 mg	1.500 mg	2.250 mg	1.200 mg	600 mg	1.000 mg
Cápsulas al día	3	3	4	2	3	4	1	2

En la siguiente tabla se resumen diferentes marcas de cápsulas de cardo mariano, todas ellas disponibles en farmacias, herbolarios o por internet, para su comparación y elección individualizada de las mismas, si así se desea.

	<i>Orgaliane</i>	<i>Gloryfeel</i>	<i>Planet Au Naturel</i>	<i>Amoseeds</i>	<i>Nature Love</i>	<i>Weight World</i>	<i>Nutrimea</i>
Precio	9'99	13'99	14'80	14'99	15'99	16'99	17'90
Cápsulas	200	120	200	120	120	180	120
Duración del bote	2 meses	2 meses	2 meses	1 mes	4 meses	6 meses	1 mes
Dosis diaria	900 mg	500 mg	900 mg	1350 mg	200 mg	2.000 mg	900 mg
Cápsulas al día	3	2	3	3	1	1	3

4. PROTOCOLO ACELERADO

Este protocolo está diseñado para madres que disponen de menos de 6 meses antes de la llegada del recién nacido.

Se debe iniciar el tratamiento tomando anticonceptivos hormonal oral (AHO) que contenga estrógenos (etinilestradiol (0,02-0,03mg) y progestágenos. El objetivo es simular los niveles de hormonas característicos durante el embarazo.

Es importante elaborar una historia clínica detallada que nos indique que la paciente no tiene ningún factor de riesgo que contraindique de manera absoluta la administración de anticonceptivos hormonales combinados o de Domperidona. Así como llevar a cabo un ECG de control antes de empezar el tratamiento con Domperidona por sus posibles efectos adversos a nivel cardíaco.

4.1. Modo de administración

Tomar anticonceptivos hormonales orales combinados durante 30-60 días, tomando únicamente las pastillas activas, sin placebo, junto con la domperidona 10 mg 3 veces al día (30mg/24h). La domperidona debe tomarse 30 minutos antes de las comidas para una mejor absorción.

La píldora anticonceptiva actúa inhibiendo la prolactina, imitando lo que sucede durante el embarazo. Cuando se produzcan cambios mamarios significativos, mínimo a los 30 días desde el inicio de los AHO, la píldora anticonceptiva se detiene mientras se mantiene la domperidona y comienza la estimulación de las mamas y extracción de leche.

Los cambios significativos en las mamas incluyen un aumento en el tamaño de las mismas y que se sientan llenas, pesadas y/o dolorosas. No se recomienda suspender el protocolo antes de que se hayan producido estos cambios.

La producción de leche en este protocolo no es tan abundante como en el protocolo regular, pero el suministro suele ser suficiente para satisfacer las necesidades del bebé.

Si la madre toma la decisión de inducción de la lactancia con un margen de 4 semanas o menos hasta la llegada del recién nacido, o incluso si el recién nacido ya ha llegado y decide a posteriori seguir el protocolo acelerado, puede hacerlo. Las pastillas anticonceptivas se iniciarían inmediatamente, tomando 1 pastilla/día, independientemente del día del ciclo en el que se encuentre la madre, junto con 10 mg de domperidona 3 veces al día.

Una vez que la madre ha completado al menos 30 días con la combinación anticonceptivos-domperidona, y ha experimentado cambios significativos en los senos, puede detener los anticonceptivos, mantener la domperidona y comenzar la estimulación y extracción con un sacaleches eléctrico doble. Un sacaleches manual no sería tan efectivo. Se recomienda que la madre se estimule el pecho c/3 horas y al menos 1 vez por la noche. Si ha nacido ya, la propia succión del pecho del recién nacido sería la estimulación más efectiva.

Además, la evidencia ha demostrado que la frecuencia del vaciado de la mama es más influyente en la producción de leche que la duración del vaciado de la mama. Cuanto más a menudo se lleve a cabo, más leche puede almacenar y mejor será su eyección.

Una vez que se ha comenzado con la estimulación y extracción de la leche, se pueden agregar herbáceos que ayudan al proceso. Uno de ellos es el Cardo Mariano (*Silybum marianum*)(390 mg por cápsula).

Otro suplemento que se puede agregar es el de semilla de fenogreco (*Trigonella foenum-graecum*)(610 mg por cápsula). El fenogreco es una hierba leguminosa cuyas semillas se usan como galactagogo.

La dosis recomendada es de 3 cápsulas de cada una, 3 veces al día con las comidas. Se pueden incluir alimentos como la avena o los lácteos para aumentar la producción de leche.

La llegada del suministro de leche durante la estimulación sigue un patrón particular. Comienza con gotas claras, que se vuelven más opacas y de color más blanco. El suministro de leche de la madre puede tardar unos días, una semana, o dos o más en llegar. Cada persona responde de manera diferente.

Es importante tener en cuenta que, si la madre es fértil, debe usar un método anticonceptivo alternativo.

5. PROTOCOLO REGULAR

Este protocolo está diseñado para madres que disponen de mínimo 6 meses de espera hasta la llegada del recién nacido.

- Seis meses antes del nacimiento del recién nacido (cuanto más tiempo de antelación, mejor): 1 pastilla anticonceptiva activa al día + 5 mg de domperidona 3 veces al día durante 1 semana. Después se aumenta la dosis a 10 mg de domperidona 3 veces al día. Las mamas se hincharán. Está contraindicado tanto la estimulación, ya sea manual o con sacaleches, como los comprimidos herbáceos hasta las 6 semanas anteriores a la llegada del recién nacido.
 - Cinco meses antes: Se sigue la pauta de 1 pastilla anticonceptiva/día + domperidona 10 mg 3 veces/día. El suministro de leche seguirá siendo suprimido. Todavía no se puede hacer estimulación ni consumo de galactogogos herbáceos.
 - Cuatro meses antes: Se sigue la pauta de 1 pastilla anticonceptiva/día + domperidona 10 mg 3 veces/día. El suministro de leche seguirá siendo suprimido. Todavía no se puede hacer estimulación ni consumo de galactogogos herbáceos.
 - Seis semanas antes: Se deja de tomar la píldora anticonceptiva y se continúa con la dosis de domperidona de 10 mg 3 veces al día. Detener la píldora anticonceptiva mientras se mantiene la domperidona y luego estimular, debería causar una rápida disminución en el nivel de progesterona sérica de la madre, al tiempo que causa un aumento en el nivel sérico de prolactina. Este proceso intenta imitar lo que sucede después de un embarazo y parto normales para producir los cambios hormonales que dan lugar a la subida de la leche.

Además, se debe de experimentar un sangrado vaginal por el cese de las anticonceptivas. Si la madre no experimenta sangrado de abstinencia y es fértil, se recomienda descartar un posible embarazo. Durante 2 semanas, comienza la estimulación con sacaleches:

- Estimulación con sacaleches doble eléctrico durante 5-7 minutos en la configuración baja o media.
- Masaje de las mamas.
- Estimulación con sacaleches durante 5-7 minutos.

La madre debe realizar este procedimiento c/3 horas.

- Un mes antes: Se continúa con la dosis de domperidona (10 mg 3 veces/día). Se estimula como se ha explicado anteriormente y al menos 1 vez durante la noche. Cuanto más a menudo se estimule la madre, más leche puede almacenar y mejor será su suministro. Una vez que la madre haya comenzado a estimular, puede agregar cápsulas cardo bendito (390 mg por cápsula) y cápsulas de fenogreco (610 mg por cápsula). 3 cápsulas de cada una 3 veces al día con las comidas. Debe tomar la domperidona 30 minutos antes de las comidas para una mejor absorción. Debería intentar desayunar avena al menos 3 veces a la semana.

Es importante una correcta hidratación y evitar el consumo de cafeína.

- Cuando llega el recién nacido: se debe continuar con la dosis de domperidona de 10 mg 3 veces al día y continuar hasta que alcance un suministro sustancial de leche o esté lista para destetar a su bebé de la mama. La madre debe hacer la primera toma de leche lo antes posible. Las tomas deben ser "a demanda" tan a menudo como sea posible. Se debe enfatizar en que el programa de estimulación descrito para estos protocolos representa el mínimo necesario para establecer un suministro de leche.

PROTOSCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

Mientras el suministro de leche todavía se está produciendo y aumentando, es recomendable que se estimule durante 10 minutos después de cada toma. Esto ayudará a aumentar la cantidad de leche, hasta que la lactancia esté bien establecida. Se deben mantener los galactogogos herbáceos fenogreco y cardo bendito y continuar hasta que la lactancia esté bien instaurada y durante todo el tiempo que esté amamantando si es necesario.

Una vez que la lactancia esté bien establecida, es posible disminuir lentamente la domperidona e incluso eliminarla por completo.

PROTOSCOLO REGULAR					
6 MESES ANTES	5 MESES ANTES	4 MESES ANTES	6 SEMANAS ANTES	1 MES ANTES	CUANDO LLEGA EL RN
<p>Durante 1 semana:</p> <p>1 pastilla anticonceptiva/día + 10 mg domperidona 3 veces/día</p> <p>Después:</p> <p>1 pastilla anticonceptiva/día + 10mg domperidona 3 veces/día</p>	<p>1 pastilla anticonceptiva/día + 10 mg domperidona 3 veces/día</p>	<p>1 pastilla anticonceptiva/día + 10 mg domperidona 3 veces/día</p>	<p>10 mg domperidona 3 veces/día + Estimulación con sacaleches c/3 horas</p>	<p>10 mg domperidona 3 veces/día + Estimulación con sacaleches c/3 horas y 1 vez/noche + Hierbas (3 cápsulas 3 veces/día cada una) + Avena 3 veces/semana</p>	<p>10 mg domperidona 3 veces/día + Tomas a demanda + Estimulación durante 10 min después de las tomas + Hierbas</p>

6. PROTOSCOLO EN MENOPAUSIA

Este protocolo está diseñado para mujeres que se encuentran en menopausia ya sea debido a la extirpación quirúrgica de sus órganos reproductivos o a la menopausia natural.

Es importante tener en cuenta no es necesario útero ni ovarios para amamantar, si no unas mamas y una pituitaria funcionante (las hormonas responsables de la producción de leche (PRL) y la eyección de leche (oxitocina) se liberan de la glándula pituitaria ubicada en la base del cerebro.

Si la madre está en tratamiento con terapia hormonal de reemplazo, el primer paso es detenerla y reemplazarla por anticonceptivos hormonales combinados (una vez al día). Estos anticonceptivos contienen suficiente estrógeno y progesterona para controlar los síntomas de la menopausia, y al mismo tiempo, desarrollar las mamas para producir capacidad de fabricación de leche.

Durante la primera semana debe tomar Domperidona 5mg 3 veces/día y después aumentar a 10mg 3 veces/día.

Se recomienda al menos 60 días con la combinación anticonceptivo-domperidona. Una vez completado este ciclo y habiendo experimentado cambios significativos en las mamas, puede detener los anticonceptivos, seguir con la domperidona y comenzar con la estimulación y extracción de leche

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

con un sacaleches eléctrico doble c/3 horas durante el día y al menos 1 vez por la noche. Uno manual no sería tan efectivo.

Las recomendaciones de galactogogos herbáceos y estilos de vida son las mismas que en los protocolos anteriormente descritos.

Si la mujer experimenta síntomas de la menopausia, está contraindicado reanudar la terapia hormonal sustitutiva. Es preferible que se intenten controlar los síntomas con métodos no farmacológicos como a través de cambios en la alimentación. Sólo se deberán consumir productos que contengan fitoestrógenos (como la soja) en cantidad suficiente para controlar los sofocos y la sintomatología, ya que si se consumen en exceso disminuirá la producción de leche.

Es importante explicar a la mujer no gestante menopáusica que desea llevar a cabo el proceso de inducción de la lactancia estos posibles efectos adversos y el posible aumento de la sintomatología como los sofocos en el caso de estar en tratamiento hormonal sustitutivo previo.

7. INDICADORES DE EVALUACION

Indicador	Fórmula	Fuente	Estándar
Inducción de lactancia materna	% de mujeres que logran lactancia natural inducida tras protocolo	Audit, muestreo, Diraya, etc	70%

8. BIBLIOGRAFÍA

- Relactación: Revisión de la experiencia y recomendaciones para la práctica. Who.int. World Health Organization; 25 de marzo de 1998. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-CHS-CAH-98.14>
- The protocols for inducing lactation and maximizing milk production. Canadianbreastfeedingfoundation.org. Disponible en: https://www.canadianbreastfeedingfoundation.org/induced/accelerated_protocol.shtml
- Garrote Muñoz MR, Giménez-Bonafé P. ¿Es posible dar el pecho sin embarazo previo? Protocolos para la inducción a la lactancia materna. Musas. 2022;7(1):151–76. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1344/musas2022.vol7.num1.8>
- ABM Protocolo Clínico # 9: Uso de Galactogogos para Iniciar o Aumentar la Tasa de Secreción de Leche Materna. Vol. 9. Primera Revisión; 2011.
- Resumida V. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Guiasalud.es. [citado el 23 de enero de 2024]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_560_Lactancia_Osteba_resum.pdf
- Ortiz GC. Inducción de la lactancia materna en adopción, gestación por sustitución o en parejas formadas por dos mujeres. [Barcelona]: Universitat de Barcelona; 2021.
- Banco de Preguntas Preevid. Dosis eficaz de la domperidona para el tratamiento de la hipogalactia. ¿Hay otros galactogogos con eficacia demostrada? Murciasalud, 2013. Disponible en <http://www.murciasalud.es/preevid/19307>

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

- Abejide OR, Tadese MA, Babajide DE, Torimiro SEA, Davies-Adetugbo AA, Makanjuola ROA. Non-puerperal induced lactation in a Nigerian community: case reports. *Ann Trop Paediatr* [Internet]. 1997;17(2):109–14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/02724936.1997.11747872>
- Wittig SL, Spatz DL. Induced lactation: Gaining a better understanding. *MCN Am J Matern Child Nurs* [Internet]. 2008;33(2):76–81. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/01.nmc.0000313413.92291.0f>
- Banapurmath CR, Banapurmath S, Kesaree N. Successful induced non-puerperal lactation in surrogate mothers. *Indian J Pediatr* [Internet]. 1993;60(5):639–43. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/bf02821725>
- Biervliet FP, Maguiness SD, Hay DM, Killick SR, Atkin SL. Induction of lactation in the intended mother of a surrogate pregnancy: Case report. *Hum Reprod* [Internet]. 2001;16(3):581–3. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/humrep/16.3.581>
- Lage SDR, Santos IMM dos, Nazareth IV. Narratives of lives of women who breastfed their adoptive children. *Rev Rene* [Internet]. 2014;15(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15253/2175-6783.2014000200009>
- Revista Iberoamericana de Fertilidad y Reproducción Humana /. *Revista Iberoamericana de Fertilidad y Reproducción Humana* /. 39(2).
- Banco De P. Eficacia y seguridad del fenogreco como galactogogo. 2021.
- Del Rosario Betancourt Jimbo MDHBEGRHC, editor. Una Maternidad diferente: Lactancia y Fitoterapia. Vol. 67. Nure Investigación; Noviembre-Diciembre 2013.
- Cazorla-Ortiz G. Métodos no farmacológicos para inducir la lactancia materna en adopción, subrogación y en la madre no gestante en parejas lesbianas: revisión bibliográfica. *Musas*. el 1 de noviembre de 2018;3(1):38–56.
- Bazzano AN, Hofer R, Thibeau S, Gillispie V, Jacobs M, Theall KP. A review of herbal and pharmaceutical galactagogues for breast-feeding. *Ochsner J*. invierno de 2016;16(4):511–24.
- Zapantis A, Steinberg JG, Schilit L. Use of herbals as galactagogues. *J Pharm Pract* [Internet]. 2012;25(2):222–31. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/0897190011431636>
- del Rosario Soto Pérez M. Fitoterapia y lactancia materna. revisión bibliográfica. universidad de jaén; 2017.
- Tresguerres JAF. *Fisiología Humana*. Edificio Valrealty Basauri, 17, 1.a planta 28023 Aravaca (Madrid): Mc Graw Hill; 2005.

Autores	Dra. E. González Perán, María López García (Matrona), Dra. M.S. López Criado		
Fecha elaboración	Fecha 01/04/2025	Vigencia	01/04/82028

9. ANEXO: Marcas más recomendadas para galactogogos herbáceos

FENOGRECO:

- Solgar, 20,23 eu, 100 cápsulas de 600mg, 600mg al día



Sin azúcares ni sal. Sin gluten.
No contiene levadura, trigo, soja ni derivados lácteos y está formulado sin utilizar conservantes, edulcorantes ni aromas.

Los complementos alimenticios no deben utilizarse como sustitutos de una dieta equilibrada y variada y un estilo de vida saludable. Mantener el producto fuera del alcance de los niños. Si está embarazada, en período de lactancia, sigue algún tratamiento médico o padece alguna enfermedad, consulte con su especialista antes de tomar este producto. En caso de cualquier reacción adversa, deje de tomarlo inmediatamente.

Producto Kosher PARVE. Certificación de Solgar KOF-K #K-1250.

Complemento alimenticio.

Cantidad neta: 100 cápsulas vegetales.

Conservar a temperatura ambiente. No consuma este producto si el precinto está dañado.

Solgar y Full Potency Herbs son marcas registradas.

www.solgar.es

SXENB78098 02C	FENOGRECO/FENO-GREGO <i>(Trigonella foenum-graecum)</i> Complemento alimenticio/ Suplemento alimentar 100 Cápsulas vegetales/ Cápsulas vegetais APTO PARA VEGANOS	Ref.: 3895 100 Cápsulas vegetales/ Cápsulas vegetais
----------------	---	--

Dosis diaria recomendada / Modo de empleo: para adultos, tomar una (1) cápsula vegetal al día preferentemente con las comidas. No debe superarse la dosis diaria expresamente recomendada para este producto.

INFORMACIÓN NUTRICIONAL

Una (1) cápsula aporta:

Semilla de fenogreco 370 mg
(Trigonella foenum-graecum) en polvo
 Extracto pulverizado (4:1) de semilla de fenogreco.... 150 mg
 (equivalente a 600 mg de *Trigonella foenum-graecum*)
 Cápsula vegetal: hidroxipropilmetilcelulosa
 Color: caramelo

Lote / Consumir preferentemente antes del fin de: (mes, año) impreso en el cuello del frasco.

Lote / Consumir preferencialmente antes do final de: (mês, ano) impreso no gargalo do frasco.

PNKDIET S.L
Calle Roger de Llúria, 58
08009 Barcelona (España)

Distribuído em Portugal por Dietimport, S.A.



44230480

Abrir aquí para más información/
 Abra aqui para mais informação



0 33984 03885 1

PROTOSCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

- Anascore 23eu, 60 cápsulas de 500mg, 1000 mg al día



INGREDIENTES POR 2 CÁPSULAS:

Extracto seco de semillas de fenogreco (*Trigonella foenum-graecum* L.) 1000 mg (Saponinas 500 mg)
fécula de patata,
antiaglomerante: sales magnésicas de ácidos grasos.
Cápsula vegetal: hidroxipropilmetilcelulosa.

MODO DE EMPLEO:

2 cápsulas al día con medio vaso de agua, durante las comidas.

PRECAUCIONES DE EMPLEO:

No utilizar en caso de embarazo o lactancia. Conservar en un lugar fresco, seco y fuera del alcance de la luz. Los complementos alimenticios no deben utilizarse como sustitutos de una dieta variada y equilibrada y un estilo de vida saludable. En caso de tratamiento médico, consulte con su terapeuta. Solo para adultos. No exceder la dosis diaria recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños más pequeños.

anastore MF5052

Cantidad neta: 43.9 g
HECHO EN FRANCIA
Consumir preferentemente antes del fin de / Número de lote: ver debajo del envase.
Distribuido por: ANASTORE BIO S.L.
88 ter avenue Général Leclerc,
92100 Boulogne-Billancourt. Francia
Para más información: www.anastore.com

- Weight World, 17,99 eu, 180 cápsulas (3 meses de tto) de 750 mg 1.500mg/día



Información Nutricional

Tamaño de la Porción: 2 Cápsulas
Porciones por Envase: 90

Cantidad por porción	%VRN*
Fenogreco Orgánico en Polvo	1500mg †

*Valor De Referencia De Los Nutrientes † VRN No Establecido

Ingredientes: Fenogreco Orgánico (*Trigonella Foenum-Graecum*), #Cubierta Vegetal de la Cápsula: Hipromelosa (HPMC).

Indicaciones: Tome 2 cápsulas al día con un vaso de agua, preferentemente con una comida.

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

- Naturalma, 300 cápsulas, 19,90 eu (2-5 meses de tto) 1.200 mg/día






(ES) Ingredientes: fenogreco o alholva (*Trigonella foenum-graecum*) semillas (60%), celulosa microcristalina y hidroxipropilcelulosa (agentes de carga), dióxido de silicio y sales de magnesio de ácidos grasos (antiaglomerantes).
Modo de uso: tomar 2 comprimidos una o dos veces al día en cualquier momento (2 a 4 comprimidos al día). 4 comprimidos contienen 1200 mg de fenogreco o alholva.

- Nature Love, 240 cápsulas, 16,99 eu (2 meses de tto) 2.600 mg/día



Complemento alimenticio con fenogreco ecológico 
 Contiene por dosis diaria*
 Fenogreco ecológico 2.600 mg
 *(4 cápsulas)
 Ingredientes: Polvo de semilla de fenogreco ecológico, agente de recubrimiento: hidroxipropilmetilcelulosa (vegetal)

 4 cápsulas al día
 2600 mg de fenogreco por dosis diaria
 Suficiente para 2 meses

PROTOSCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

- Vitabright, 17,99 eu, 180 cápsulas, 2 meses de tto, 2250mg al día



Instrucciones:

Tome tres cápsulas al día con un vaso de agua y comida o según las indicaciones de su profesional de la salud.

Ingredientes

Polvo de Semillas de Fenogreco Orgánico 2250 mg

Ingredientes:

Polvo de Semillas de Fenogreco Orgánico, Cubierta de Cápsula (Hidroxipropilmetilcelulosa).

- Horbäach, 15,28 eu, 180 cápsulas, 800mg por cápsula, 2400mg al día



Información nutricional

Por dosis diaria: 3 Cápsulas veganas

Cantidad por dosis

Extracto de fenogreco 72,75mg
(equivalente a 2400 mg de planta)

Ingredientes: Agente de carga (Celulosa microcristalina), Cápsula vegetal (Agente de recubrimiento: Hidroxipropilmetilcelulosa), Extracto de fenogreco 33:1 (*Trigonella foenum-graecum* L.) semilla, Antiaglomerantes (Sales magnésicas de ácidos grasos, Dióxido de silicio).

- Nutravita, 13,99 eu, 240 cápsulas, 2'5 meses de tto, 2250mg al día



INFORMACIÓN NUTRICIONAL

Por dosis diaria: 1 Cápsula

Alholva ecológica 750mg

Por dosis diaria: 3 Cápsulas

Alholva ecológica 2250mg

Ingredientes: polvo de alholva (*Trigonella foenum-graecum* L.) semilla*, cápsula vegetal (agente de recubrimiento: hidroxipropilmetilcelulosa).
*Ecológico

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

CARDO MARIANO:

- Nutrimea, 17,90, 120 cápsulas, 3 cápsulas al día, 900mg al día (1 mes de tto)



DOSIS DIARIA: 3 cápsulas al día, 1 por la mañana, 1 al mediodía y 1 por la noche, durante las comidas con un vaso de agua. Complemento alimenticio de cardo mariano bio.

INGREDIENTES (3 cápsulas): granos de cardo mariano en polvo* (*Silybum marianum*) 900 mg, cobertura vegetal: hidroxipropilmetilcelulosa. *Ingrediente proveniente de la agricultura biológica. Los complementos alimenticios deben utilizarse como parte de un estilo de vida saludable y no como sustituto de una dieta variada y equilibrada. Contraindicado en caso de alergia a las Asteráceas. Sólo para adultos. No recomendado para mujeres embarazadas y en período de lactancia. No superar la dosis diaria indicada. Mantener fuera del alcance de los niños pequeños. Conservar en un lugar fresco, seco y protegido de la luz. Consumir preferentemente antes: ver en el envase. N° de lote: ver en el envase. Distribución certificada por FR-BIO-01.

120 cápsulas de origen vegetal **Peso neto: 45 g**



- Gloryfeel, 13,99, 120 cápsulas, 2 cápsulas al día, 500mg al día (2 meses de tto)



4 ventajas para ti



- ✓ Alta dosificación 4 ingredientes: cardo mariano, alcahofofa, diente de león y desmodium
- ✓ Por dosis diaria 500 mg de extracto de cardo mariano (2 cápsulas)
- ✓ 120 cápsulas para 2 meses de suministro
- ✓ 100 % vegano adecuado para veganos y vegetarianos

gloryfeel

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

- WeightWorld, 16,99, 180 cápsulas, 6 meses tto, 2.000mg al día



Información Nutricional

Tamaño de la Porción: **1 Cápsula**
Porciones por Envase: **180**

Cantidad por porción	%VRN
Extracto de Cardo Mariano 50 mg (40:1)	2000mg †
Equivalente a 2000 mg de Cardo Mariano en polvo (Proporciona: 80% de Extracto de Silimarina)	

*Valor de referencia de los nutrientes VRN no establecido

Ingredientes: Extracto (40:1) de Cardo Mariano (como Silybum Marianum), Agentes de Carga: Celulosa Microcristalina y Almidón Oxidado (E 1404), Cubierta Vegetal de la Cápsula: Hipromelosa (HPMC).

- Orgaliane, 9´99, 200 cápsulas, 3 cápsulas al día que son 900mg al día (2 meses de tto)



INGREDIENTES POR 3 CÁPSULAS :

Polvo de cardo-mariano semilla* : 900 mg
Cápsula (gelatina) : 225 mg
Antiaglomerante : talco.

*Ingrediente procedente de la Agricultura Ecológica.
El 81% de los ingredientes agrícolas proceden de la agricultura ecológica. FR-BIO-01 Agricultura UE.

PROTOCOLOS ASISTENCIALES

Inducción de lactancia materna en madres no gestantes

- Planetau natural, 14,80 eu, 200 cápsulas, 3 cápsulas al día, 900mg al día (2 meses de tto)



INGREDIENTES POR 3 CÁPSULAS :

Polvo de Cardo-Mariano semilla* : 900 mg
Hidroxiopropilmetilcelulosa : 225 mg
Antiaglomerante : talco

- Nature Love, 15,99 eu, 120 cápsulas, 200mg al día, 1 cápsula (4 meses tto)



- ⊖ Solo 1 cápsula diaria
- ✓ 200 mg de silimarina por dosis diaria
- ⌚ Suficiente para 4 meses

- Amoseeds, 14,99, 120 cápsulas, 3 cápsulas al día, 1350mg al día (1 mes de tto)



Beneficios: gracias a su alto contenido en silimarina, el Cardo Mariano Bio actúa como un potente protector y regenerador del hígado. Ayudará a mantener el buen funcionamiento y la salud del hígado sosteniendo sus propiedades desintoxicantes. El Cardo Mariano Bio favorece también la producción de bilis y mejora la digestión, ayudando a depurar el organismo.

Recomendaciones de uso: tomar de 2 a 3 cápsulas al día, en una sola toma, durante el desayuno, el almuerzo o la cena. Tomar con un vaso de agua. Tratamiento de 40 a 60 días que puede repetirse si es necesario.

amoseeds
Especialista de los suplementos Bio

CARDIO MARIANO EXTRA FUERTE
120 cápsulas de 450mg
BIO

DESINTOXICACIÓN REGENERACIÓN DEL HÍGADO DIGESTIÓN

Informaciones nutricionales para 3 cápsulas:
Polvo de Cardo Mariano* Orgánico 1350mg
de los cuales silimarina (1,3%) 17,55mg

Ingredientes: polvo de Cardo Mariano* (Silybum marianum L. Gaertn.) Orgánico de calidad superior, altamente titulado en silimarina (1,3%), cápsulas de origen vegetal.

* Ingrediente procedente de la Agricultura Orgánica.

Precauciones de uso: complemento alimenticio a base de Cardo Mariano Orgánico. Sólo para adultos. Sin consejo médico, este producto no está recomendado para mujeres embarazadas y en período de lactancia. En ningún caso debe sustituir a un tratamiento médico. No superar la dosis diaria recomendada. Mantener fuera del alcance de los niños. Conservar a temperatura ambiente en un lugar seco y protegido de la luz. Consumir como parte de una dieta sana y equilibrada.

Síguenos en redes sociales: amoseeds.es

Cardo Mariano Orgánico cultivado en Europa. Análisis fabricado y envasado en Francia. Distribuido por amoseeds, 1 Avenue du Médicard, 93000 Bellevue, FRANCE. Consumir preferiblemente antes de / NP de lote: ver debajo del frasco. ¡Aléjate de los falsos! amoseeds.es info@amoseeds.es

3 760383 780093

Prodot Agrícola UE

Reciclame! Muestrén tiempo fu entamo

Peso neto: 665,40g