

Prosta es un complemento alimenticio a base de **17 ingredientes** combinados sinérgicamente para una formulación completa y avanzada. Aporta extractos de plantas como son el saw palmetto, ortiga, arándano rojo, extracto de polen, extracto de semilla de calabaza, ácidos grasos esenciales obtenidos a partir de aceites de máxima calidad y de cultivo orgánico como el aceite de oliva y borraja, esteroides vegetales, vitamina B6 y vitamina E, zinc y selenio, carotenoides como el licopeno y aminoácidos en su forma libre y natural.

DECLARACIONES SALUDABLES (Reglamento UE N° 432/2012): *Serenoa repens*, *Urtica dioica* y *Secale Cereale* contribuyen a mantener una función normal de la próstata.



FORMATO/S: 30 y 60 perlas

FÓRMULA

Ingredientes: extracto de aceite de saw palmetto (*Serenoa repens*), aceite de oliva virgen extra (*Olea europaea*), esteroides vegetales, extracto de polen de flores de **centeno** (*Secale cereale*), aceite de borraja (*Borago officinalis*), aceite de semilla de calabaza (*Cucurbita pepo*), citrato de zinc, tocoferoles mixtos (Vit. E), concentrado de frutos de arándano rojo (*Vaccinium macrocarpon*), L-Alanina, L-Glicina, clorhidrato de ácido L-glutámico, gelificante (lecitina de girasol), extracto de ortiga (*Urtica dioica*), clorhidrato de piridoxina (vit. B6), antiaglomerante (dióxido de silicio), espesante (cera de abejas), extracto de tomate (*Solanum lycopersicum*), L-seleniometionina, colecalciferol (vit. D3), perla (agente de recubrimiento: gelatina; humectante: glicerina; colorante: caramelo y agua purificada).

Información nutricional:	1 perla	VRN*
Esteroides vegetales (40% beta-sitosterol, 20% stigmasterol, 20% campesterol)	175 mg	
Saw palmetto (95% ác. grasos)	160 mg	
Polen de flores de centeno	105 mg	
Aceite de borraja ⁽¹⁾	100 mg	
Aceite de semilla de calabaza	100 mg	
L-Alanina	50 mg	
Arándano rojo (107x concentrado)	50 mg	
Ácido L-glutámico (clorhidrato)	50 mg	
L-Glicina	50 mg	
Vitamina E	4 mg α-TE	33%
Ortiga (5% ác. silícico)	25 mg	
Zinc (citrato)	16 Mg	160%
Vitamina B6 (piridoxina)	8,23 Mg	588%
Licopeno (de tomate)	0,6 Mg	
Selenio (L-seleniometionina)	50 µg	91%
Vitamina D3 (500 UI/perla)	12,5 µg	250%
Aceite de oliva virgen extra	175 mg	

*VRN: valor de referencia de nutrientes en %.

⁽¹⁾ De cultivo controlado

Advertencias: se recomienda consultar al profesional si está en tratamiento con anticoagulantes.

Dosis diaria recomendada: de 1 a 2 perlas al día con comida. Algunas personas pueden necesitar seguir tomando 2 perlas al día. Como suplemento de la dieta y a modo preventivo, 1 perla al día puede ser suficiente.

Indicaciones y usos:

- Prevención de los problemas relacionados con la glándula prostática, mantenimiento de la buena salud de la próstata y alivio de los síntomas de prostatitis (infecciones e inflamación).
- Como alivio a los síntomas de Hiperplasia Benigna de Próstata: ganas de orinar muy frecuentes, urgencia, flujo de orina intermitente y con poca fuerza, incapacidad para vaciar la vejiga completamente y nocturia.
- También es eficaz en tratamientos de trastornos de la glándula prostática.

DETALLES:

El producto PROSTA es un suplemento alimenticio que combina una serie de ingredientes, los cuales actúan en sinergia y son reconocidos por sus efectos positivos sobre la glándula prostática previniendo y tratando los trastornos de la misma.

Los trastornos más comunes de la próstata son hiperplasia prostática benigna (HPB), prostatitis y cáncer. Es habitual que los hombres a partir de los 40 años de edad y debido a cambios hormonales sufran algún trastorno en la glándula. Esta empieza a cambiar y aumenta de tamaño (HPB) viéndose afectada la función urinaria y sexual.

Obstrucción de los conductos urinarios, ganas de orinar con mucha frecuencia incluso de noche, urgencia, flujo de orina intermitente y con poca fuerza e incapacidad para vaciar la vejiga completamente, son algunos de los síntomas de HPB.

La glándula prostática se desarrolla bajo la influencia de andrógenos como el dihidrotestosterona (DHT) formado por la enzima 5-alpha reductasa. Los niveles altos de prolactina y estrógenos incrementan la acumulación de testosterona y dificultan la eliminación de DHT respectivamente. El factor de crecimiento epidérmico (EGF) también estimula el aumento de la glándula prostática. Las dietas modernas con alto contenido en azúcares producen también un factor de crecimiento que estimula las células prostáticas 4 veces más que la acumulación de testosterona. Estrógenos como el estradiol, productos químicos de los plásticos, herbicidas y pesticidas también estimulan las células prostáticas. La eliminación normal de células del tejido por el proceso de apoptosis es interrumpida debido a una dieta pobre y a las toxinas. El resultado es a menudo un agrandamiento de la glándula prostática que, si no se trata, a la larga, puede acabar en cáncer de próstata.

La glándula también puede verse afectada por infecciones o inflamación (prostatitis) lo cual se asocia a síntomas como dolor al orinar y fiebre.

La presión ejercida por los asientos de bicicletas, la congestión circulatoria en la cavidad pélvica por obesidad y la vida sedentaria también pueden ser las causas de problemas en la glándula prostática.

Los niveles altos de colesterol son también un factor importante en los problemas de próstata, ya que inician la degeneración de las células prostáticas que pueden promover el agrandamiento de la próstata. Por esto es importante prevenir la acumulación de colesterol en las células prostáticas.

La dieta es un factor fundamental para la prevención de los problemas de próstata y como complemento a una dieta adecuada y al ejercicio físico hay que considerar la suplementación de nutrientes que ayuden a mantener la buena salud de la glándula prostática.

Diversos estudios indican que ciertos antioxidantes, ácidos grasos esenciales, vitaminas, minerales, aminoácidos y plantas pueden ser de ayuda.

INGREDIENTES:

ESTEROLES VEGETALES (BETA-SITOSTEROL, STIGMAESTEROL Y CAMPESTEROL): inhiben de forma significativa la enzima 5-alpha reductasa involucrada en el metabolismo de la testosterona, para así reducir la dihidrotestosterona (DHT). Regulan el colesterol, el cual es básico para las hormonas sexuales y equilibran las células T (ayudantes inmunológicos) ⁽¹⁻⁴⁾.

SAW PALMETTO (SERENOA REPENS): también es una fuente natural de Beta-sitosteroles reductores de DHT. Evita la conversión intraprostática de testosterona en DHT e inhibe el transporte y la organización intracelular de DHT. Es antiestrogénico, antiinflamatorio y antiedema. Ha demostrado excelentes resultados mejorando los síntomas de HPB ^(5,6).

POLEN DE FLORES DE CENTENO: viene siendo utilizado desde hace tiempo en Europa, demuestra aliviar los síntomas de la HPB y prevenir el agrandamiento de la glándula prostática. Inhibe el crecimiento de las células prostáticas y tiene una acción antiinflamatoria ⁽⁷⁾.

ACEITE DE BORRAJA BIOLÓGICO: rico en ácidos grasos esenciales Omega 3 los cuales regulan las prostaglandinas de la serie 2 (PGE2) que producen inflamación y liberan muchos factores de crecimiento de tejido ⁽⁸⁾.

SEMILLA DE CALABAZA: Es rica en nutrientes importantes para la próstata tales como el zinc, y los aminoácidos glicina, alanina y ácido glutámico, así como ácidos grasos esenciales ⁽⁹⁾.

L-ALANINA, L-GLICINA Y L-ÁCIDO GLUTÁMICO: es una combinación sinérgica de aminoácidos que viene demostrando en varios estudios desde los años 1950 la reducción de los síntomas de la hiperplasia prostática benigna ⁽¹⁰⁾.

ARÁNDANO ROJO: acidifica la orina, es astringente y previene la adhesión de las bacterias en el tracto urinario ⁽¹¹⁾.

VITAMINA E: es un potente antioxidante que también ayuda a controlar los niveles de colesterol y protege contra el cáncer. Inhibe el crecimiento de las células de la próstata, induce la apoptosis (eliminación) de las células prostáticas viejas y actúa en sinergia con el licopeno ⁽¹²⁾.

ORTIGA: es un buen diurético, incrementa el flujo de la orina y reduce los residuos de la misma los cuales pueden producir infecciones. Este extracto interfiere en el metabolismo de la testosterona ⁽¹³⁾.

ZINC: aporta una forma de este mineral muy absorbible. El Zinc juega un papel muy importante en la prevención y tratamiento de la HPB. Está involucrado en muchos aspectos del metabolismo hormonal. La glándula lo acumula para regular la entrada de DHT, agrupa el DHT libre e inhibe su producción. El zinc reduce la producción de prolactina de la glándula pituitaria y agrupa la prolactina libre. El zinc ha demostrado reducir el tamaño de la próstata ⁽¹⁴⁾.

VITAMINA B6: es un co-factor esencial en muchos sistemas enzimáticos, desde producción de energía a desintoxicación. La piridoxina regula los receptores de esteroides y la absorción de DHT. La Vitamina B6 además trabaja en sinergia con el Zinc ⁽¹⁵⁾.

LICOPENO: es un tipo de carotenoide. Es un antioxidante que previene el daño en el DNA de la célula prostática, previene y trata el cáncer de próstata ⁽¹⁶⁾.

SELENIO: mineral antioxidante que se acumula rápidamente en la glándula prostática, actúa en sinergia con la Vitamina E y reduce el riesgo de cáncer ⁽¹⁷⁾.

VITAMINA D3: Muchos estudios epidemiológicos ponen de manifiesto la relación entre un déficit de vitamina D y el riesgo de padecer cáncer de próstata observando que los pacientes con cáncer de próstata presentan valores séricos del metabolito de la vitamina D inferiores a los controles. Las células prostáticas contienen receptores para la forma activa de la vitamina D y cuando éstas son cancerígenas ante la presencia de esta vitamina se produce la apoptosis y disminuye la proliferación, la invasión y la metástasis ⁽¹⁸⁾.

ACEITE DE OLIVA BIOLÓGICO: contiene ácido oleico, el cual inhibe la producción de PGE2, reduce la inflamación e incrementa la apoptosis ⁽¹⁹⁾.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1) Plaza, I. "Los fitosteroles, el colesterol y la prevención de las enfermedades cardiovasculares." *Clínica e Investigación en Arteriosclerosis* 13.5 (2001): 209-218.
- 2) Calvo Romero, J. M., and E. M. Lima Rodríguez. "Tratamientos «naturales» de la hipercolesterolemia." *Revista Clínica Española* 206.10 (2006): 504-506.
- 3) Awad, A. B., et al. "In vitro and in vivo (SCID mice) effects of phytosterols on the growth and dissemination of human prostate cancer PC-3 cells." *European Journal of Cancer Prevention* 10.6 (2001): 507-513.
- 4) Pelletier, Xavier, et al. "A diet moderately enriched in phytosterols lowers plasma cholesterol concentrations in normocholesterolemic humans." *Annals of Nutrition and Metabolism* 39.5 (1995): 291-295.
- 5) MacDonald, Roderick, et al. "Serenoa repens monotherapy for benign prostatic hyperplasia (BPH): an updated Cochrane systematic review." *BJU international* 109.12 (2012): 1756-1761.
- 6) Wilt, Timothy J., et al. "Saw palmetto extracts for treatment of benign prostatic hyperplasia: a systematic review." *Jama* 280.18 (1998): 1604-1609.
- 7) Dedhia, Raj C., and Kevin T. McVary. "Phytotherapy for lower urinary tract symptoms secondary to benign prostatic hyperplasia." *The Journal of urology* 179.6 (2008): 2119-2125.
- 8) Barre, D. E., B. J. Holub, and R. S. Chapkin. "The effect of borage oil supplementation on human platelet aggregation, thromboxane B2, prostaglandin E1 and E2 formation." *Nutrition Research* 13.7 (1993): 739-751.
- 9) Gossell-Williams, M., A. Davis, and N. O'connor. "Inhibition of testosterone-induced hyperplasia of the prostate of Sprague-Dawley rats by pumpkin seed oil." *Journal of Medicinal Food* 9.2 (2006): 284-286.
- 10) Soliman, Laiel C., et al. "Monitoring potential prostate cancer biomarkers in urine by capillary electrophoresis-tandem mass spectrometry." *Journal of chromatography A* 1267 (2012): 162-169.
- 11) Vidlar, Ales, et al. "The effectiveness of dried cranberries (*Vaccinium macrocarpon*) in men with lower urinary tract symptoms." *British journal of nutrition* 104.8 (2010): 1181-1189.
- 12) Moyad, M. A., S. K. Brumfield, and K. J. Pienta. "Vitamin E, alpha-and gamma-tocopherol, and prostate cancer." *Seminars in urologic oncology* 17.2 (1999): 85-90.
- 13) Safarinejad, Mohammad Reza. "Urtica dioica for treatment of benign prostatic hyperplasia: a prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled, crossover study." *Journal of herbal pharmacotherapy* 5.4 (2005): 1-11.
- 14) Leitzmann, Michael F., et al. "Zinc supplement use and risk of prostate cancer." *Journal of the National Cancer Institute* 95.13 (2003): 1004-1007.
- 15) Lheureux, Philippe, Andrea Penalzo, and Mireille Gris. "Pyridoxine in clinical toxicology: a review." *European journal of emergency medicine* 12.2 (2005): 78-85.
- 16) Stacewicz-Sapuntzakis, Maria, and Phyllis E. Bowen. "Role of lycopene and tomato products in prostate health." *Biochimica et Biophysica Acta (BBA)-Molecular Basis of Disease* 1740.2 (2005): 202-205.
- 17) Klein, Eric A., et al. "Vitamin E and the risk of prostate cancer: the Selenium and Vitamin E Cancer Prevention Trial (SELECT)." *Jama* 306.14 (2011): 1549-1556.
- 18) Gómez Lanza, Esther. *Análisis de la concentración sérica de vitamina D como factor de riesgo de cáncer de próstata y agresividad tumoral*. Universitat Autònoma de Barcelona,, 2011.
- 19) Frankel, Edwin N. "Nutritional and biological properties of extra virgin olive oil." *Journal of agricultural and food chemistry* 59.3 (2011): 785-792.