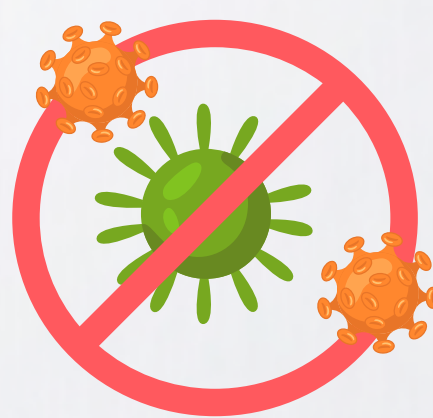




Desarrollando la primera línea DE DEFENSA DE LOS PEQUEÑOS



Patógenos



Antígenos

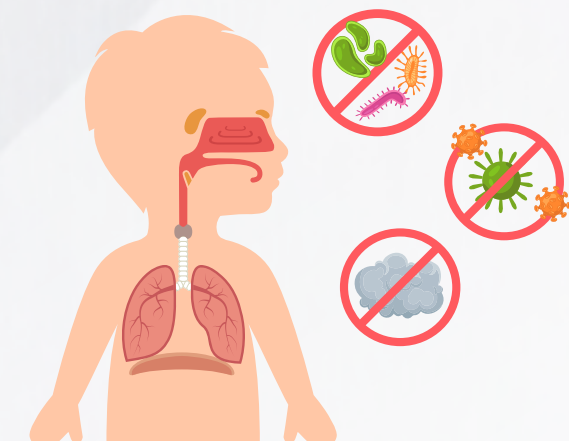
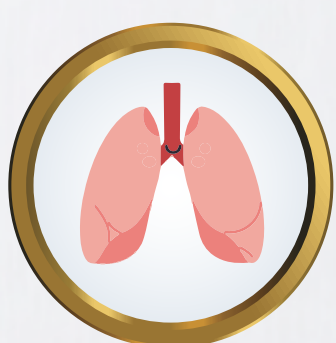


Contaminantes

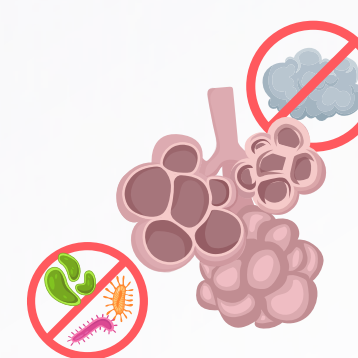
¿Cómo funcionan las 3 principales barreras físicas?

PULMONES

Protegen a través de:³⁻⁵



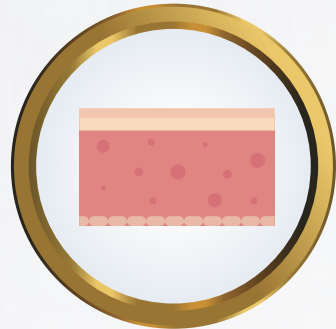
Barrido pulmonar



Fagocitosis alveolar

PIEL

Protegen a través de:^{6,7}



- Pérdida de agua y electrolitos
- Microorganismos y toxinas
- Daños mecánicos

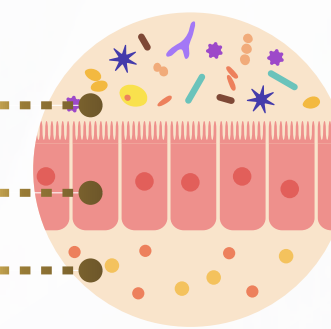


INTESTINOS

Protegen a través de:^{8,9}



- Microbiota comensal e IgA
- Células especializadas
- Células inmunitarias



¿Cómo se desarrollan estas barreras en la infancia??



PULMONES

- Formación de alveolos¹⁰
- Especialización de respuesta inmunitaria¹¹



PIEL

- Aumenta la retención de agua¹²
- Incrementa el espesor de las capas de la piel^{13,14}



INTESTINOS

- Maduración de la permeabilidad intestinal¹⁵
- Desarrollo del sistema IgA¹⁶

Con ayuda de:

Probióticos Bifidus BL^{®17}

- Vitamina C¹⁷
- Zinc¹⁷
- DHA²⁰

- Proteína parcialmente hidrolizada o A2 de fácil digestión¹⁷
- Oligosacáridos de la leche humana como 2'FL y LnNT²²



Ingredientes que pueden otorgar una inmunidad superior*

GOODCARE-HCP-DIG-2022/06-58 **En comparación con una fórmula sin HMO. 2'FL y LnNT han demostrado disminuir la incidencia de infecciones, y el uso de antipiréticos y antibióticos por esta causa, en comparación con pacientes alimentados con una fórmula infantil con inmunonutrientes, pero sin HMO. Referencias: 1. Austin Community College: Immune system. <https://www.austinc.edu>, accessed January 10, 2022. 2. Lumen Learning. Physical defenses. <https://courses.lumenlearning.com/microbiology/chapter/physical-defenses>, accessed January 5, 2022. 3. Hewitt RJ, et al. Nat Rev Immunol. 2021;1-16. 4. Hussain M, et al. The Health. 2011;2(2):51-59. 5. Hu G et al. Front Immunol. 2019;10:2275. 6. Elias P et al. The skin as an organ of protection. In: Friedberg IM, et al.(eds). Dermatology in General Medicine. New York: McGraw-Hill; 2003:107-118. 7. Hani Y, et al. Anatomy, Skin (Integument), Epidermis. StatPearls Publishing 2020 Jan. 8. Turner JR. Nature Reviews Immunology. 2009;9(11):799-809. 9. Vancamelbeke M, et al. Expert Rev Gastroenterol Hepatol. 2017;11(9):821-834. 10. Schittny JC. Cell Tissue Res 2017;367(3):427-444. 11. Grigg J et al. Eur Respir J 1999;14(5):1198-1205. 12. Mack MC, et al. Pediatr Dermatol 2016;33(3):275-282. 13. Stamatias GN, et al. Int J Cosmet Sci 2011;33:17-24. 14. Vitellaro-Zuccarello L, et al. Anat Rec 1994;238(2):153-162. 15. Molès JP, et al. Pediatr Allergy Immunol 2018;29(2):133-143. 16. Mayer L. Pediatrics 2003;111(6 Pt 3):1595-1600. 17. Samuelson DR, et al. Front Microbiol. 2015;6:1085. 18. EFSA Journal 2009a;7(9):1226. 19. EFSA Journal 2010a;8(10):1819. 20. EFSA Journal 2010b;8(3):1461. 21. Jianqin S, et al. Nutr J. 2015;15:35. 22. Puccio G, et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2017;64(4):624-631. MARCAS REGISTRADAS USADAS BAJO LICENCIA DE SU TITULAR SOCIÉTÉ DES PRODUITS NESTLÉ S.A., CASE POSTALE 353, 1800 VEVEY, SUISSE. EL USO DE ESTE PRODUCTO DEBE HACERSE BAJO ORIENTACIÓN DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD. (MÉDICO O NUTRIÓLOGO) NOTA IMPORTANTE: Creemos que la lactancia materna es el comienzo nutricional ideal para los bebés, ya que la leche materna proporciona una dieta equilibrada y protección contra enfermedades para el bebé. Apoyamos plenamente la recomendación de la Organización Mundial de la Salud de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de la introducción de alimentos complementarios nutritivos adecuados junto con la lactancia materna sostenida hasta los dos años de edad. También reconocemos que la lactancia materna no siempre es una opción para los padres. Recomendamos a los profesionales de la salud que informen a los padres sobre las ventajas de la lactancia materna. Si los padres consideran no amamantar, los profesionales de la salud deben informarles que tal decisión puede ser difícil de revertir y que la introducción de la alimentación parcial con biberón reducirá el suministro de leche materna. Los padres deben considerar las implicaciones sociales y financieras del uso de fórmula infantil. A medida que los bebés crecen a ritmos diferentes, los profesionales de la salud deben aconsejar sobre el momento adecuado para que el bebé comience a comer alimentos complementarios. La fórmula para lactantes y los alimentos complementarios siempre deben prepararse, usarse y almacenarse según las instrucciones de la etiqueta para evitar riesgos para la salud del bebé. GOOD CARE[®] 3 SUPREME no es un sustituto de la leche materna, sino un alimento a base de leche, especialmente desarrollado para niños sanos a partir del año de edad.