



1.

Un nivel bajo de vitamina B12 es un factor de riesgo potencial para los Defectos del Tubo Neural (DTN), por ser un cofactor imprescindible para modular correctamente el ciclo de ácido fólico, nutriente principal de los tratamientos preventivos de los DTN.

*Liu, S.; West, R.; Randell, E.; Longerich, L.; O'Connor, K.; Scott, H.; Crowley, M.; Lam, A.; Prabhakaran, V.; McCourt, C. A comprehensive evaluation of food fortification with folic acid for the primary prevention of neural tube defects. BMC Pregnancy Childbirth. 2004, 4, 20.*

2.

Aseguran, que diagnosticar con precisión y tratar la deficiencia de vitamina B12 tempranamente, previene el daño cerebral estructural irreversible, inclusive el Mal de Alzheimer.

*Van Dam, F.; Van Gool, W.A. Hyperhomocysteinemia and Alzheimer's disease: A systematic review. Arch. Gerontol. Geriatr. 2009, 48, 425-430.*

3.

Las Causas de la deficiencia de vitamina B12 comprenden: Los regímenes vegetarianos; Mala absorción, secundaria a aclorhidria gástrica; Gastritis atrófica; Interferencia con la absorción ileal de vitamina B12; Resección o interferencia por el sobrecrecimiento bacteriano; Embarazo; Defectos genéticos poco comunes.

*Food and Nutrition Board: Institute of Medicine, Vitamin B12. In Dietary reference intakes for thiamin, riboflavin, niacin, vitamin B6, folate, vitamin B12, pantothenic acid, biotin and choline; National Research Council, Ed. National Academy Press: Washington, DC, USA, 1998; pp. 306-356.*

4.

Algunos fármaco-nutrientes pueden provocar deficiencia de vitamina B12. Estos incluyen: los medicamentos inhibidores de bomba de protones (utilizados comúnmente en los adultos mayores para el tratamiento de la enfermedad de reflujo gastro-esofágico); la metformina (usada para el tratamiento de la diabetes no dependiente de la insulina y que puede producir anemia megaloblástica); la anestesia de óxido nitroso; y algunos medicamentos epilépticos y colchicina (medicamento que se usa para prevenir las crisis de gota).

*Valuck, R.J.; Ruscin, J.M. A case-control study on adverse effects: H2 blocker or proton pump inhibitor use and risk of vitamin B12 deficiency in older adults. J. Clin. Epidemiol. 2004, 57, 422-428.*

*Filioussi, K.; Bonovas, S.; Katsaros, T. Should we screen diabetic patients using biguanides for megaloblastic anaemia? Aust. Fam. Physician 2003, 32, 383-384.*



### Supplement Facts / Información Nutricional

Serving Size: 2 Softgels / Serving per Container: 30

Tamaño porción: 2 Cápsulas blandas / Porciones por envase: 30

	Amount per Serving / Cantidad por porción	% Daily Value / % Valor diario
Thiamine (Vitamin B-1) (As Thiamine Mononitrate) Tiamina (Vitamina B1) (Como Tiamina Monohidrato)	50 mg	3333 %
Riboflavin (Vitamin B-2) / Riboflavina (vitamina B-2)	40 mg	2353 %
Niacin (As Niacinamide) / Niacina (como Niacinamida)	35 mg	175 %
Vitamin B6 (As Pyridoxine HCL) / Vitamina B6 (como Piridoxina HCL)	50 mg	2500 %
Folic Acid / Acido Fólico	400 mcg	100 %
Vitamin B12 (As Cyanocobalamin) / Vitamina B12 (Como Cianocobalamina)	50 mcg	833 %
Biotin / Biotina	50 mg	300 %
Pantothenic Acid (As D-Calcium Pantothenate) Ácido Pantoténico (Como D-Pantotenato Cálcico)	50 mg	500 %
Inositol / inositol	50 mg	*
Choline (As Choline Bitartrate) / Colina (Como bitartrato de Colina)	5 mg	*

\* Daily Value not established / Valor diario no establecido.

## » Multi+

La vitamina B12 es esencial para la síntesis de ADN y para la producción de energía celular. La deficiencia de vitamina B12 es común, debido principalmente a ingesta alimentaria limitada de alimentos de origen animal o mala absorción de la vitamina.

### Posología:

Tomar 2 Softgels al día.

60 Softgels

Dietary Supplement

SD2016-0003830