

## Neocate® Syneo, nueva fórmula para lactantes con APLV con una combinación única de simbióticos y HMO inspirada en la leche materna<sup>1-9</sup>

- Para asemejarse más a los factores moduladores de la leche materna<sup>1</sup> contiene, entre otros componentes, el HMO 2'FL, que es el único HMO que favorece el crecimiento de las bifidobacterias<sup>2,3</sup>. Además, bloquea la adhesión de patógenos<sup>4,5,6</sup> y reduce las infecciones respiratorias<sup>7</sup>.
- Otras de las principales ventajas de esta fórmula es que reduce la carga asistencial y mejora la calidad de vida de los lactantes y las familias gracias al alivio eficaz de los síntomas<sup>8,9,10,11,12</sup>.



**Madrid, 6 de febrero de 2024.-** Nutricia lanza Neocate® Syneo, una nueva fórmula única en el mercado a base de aminoácidos con una combinación exclusiva de simbióticos (scFOS/lcFOS (9:1) y B. Breve M-16V) y oligosacáridos (HMO) que equilibra la microbiota<sup>12,11,12</sup> y refuerza el sistema inmunitario<sup>13,14,15,16,17</sup> de los lactantes con alergia a la proteína de la leche de vaca (APLV).

La microbiota intestinal desempeña un papel fundamental en el desarrollo y función del sistema inmune<sup>13,18,19,21,26</sup>. En el caso de los bebés con APLV, es posible que su microbiota se vea alterada, lo que puede tener un impacto significativo en el desarrollo del sistema inmunitario de estos pacientes<sup>12,20,21</sup>, con mayor riesgo de sufrir infecciones (por ejemplo, respiratorias y de oído). Esto se debe a que el 70-80% de las células inmunitarias se encuentran en el intestino<sup>22</sup>.

Inspirada en la leche materna (LM)<sup>1,23,24,25,26,27,28,29,30</sup> cuenta con la mezcla de más de 100 estructuras oligosacáridas que imitan la cantidad<sup>23</sup>, diversidad y funcionalidad<sup>24</sup>, de los más de 150 oligosacáridos de la LM<sup>25</sup>. Además, tiene la especie de Bifidobacterias más comúnmente aislada en la leche materna<sup>26,27</sup>, seleccionada por su capacidad para reducir la respuesta alérgica<sup>31,32,33,34</sup>.

Para asemejarse más a los factores moduladores de la leche materna<sup>1</sup> contiene una mezcla simbiótica única de prebióticos y probióticos. Además, cuenta con HMOs, un tipo de oligosacárido presente en la leche materna que promueve la maduración intestinal y refuerza la barrera intestinal. En concreto, Neocate® Syneo tiene el HMO 2'FL, que es el mayoritario en la LM<sup>1</sup> y el único HMO que favorece el crecimiento de las bifidobacterias<sup>2,3</sup>. Además, bloquea la adhesión de patógenos<sup>6,5,6</sup> y reduce las infecciones respiratorias<sup>7</sup>.

Otras de las principales ventajas de esta fórmula es que reduce la carga asistencial. Ha demostrado que disminuyen las visitas al hospital, así como el uso de medicación en los lactantes con APLV<sup>35,36,37</sup>. También se ha visto que supone la reducción del 55% de las hospitalizaciones debido a infecciones, además del descenso del 47% en el uso de antibióticos. A su vez, mejora la calidad de vida de los lactantes y las familias gracias al alivio eficaz de los síntomas<sup>10,11,12,11,13,14</sup>. En este sentido, un dato destacable es que el 82% de los padres manifiestan una mejora en el sueño de los bebés<sup>37</sup>.



*“Esta fórmula, estudiada en más de 850 lactantes con APLV, pertenece a la gama Syneo, que cuenta ya con 10 años de investigación clínica. Así, se trata de una muestra más que evidencia el compromiso de Danone Nutricia con el estudio de la leche materna y la investigación científica. Como primera compañía B Corp en el sector de la nutrición especializada, apostamos por apoyar a las familias para poner a su disposición las mejores soluciones nutricionales adaptadas a sus necesidades”, declara Gonzalo Zárate, director médico de Nutricia.*

## ACERCA DE NUTRICIA

Desde 1896, Nutricia ha sido pionera en ofrecer soluciones nutricionales que ayuden a las personas a vivir más tiempo, con una mejor calidad de vida. Basándose en más de un siglo de investigación e innovación, Nutricia ha aprovechado el poder de la nutrición que salva y cambia vidas, para crear un portfolio pionero en nutrición especializada que puede cambiar la trayectoria de la salud a lo largo de la vida. Con sus soluciones nutricionales, Nutricia apoya el crecimiento y desarrollo saludable durante los primeros 1.000 días, y ayuda a abordar algunos de los mayores desafíos de salud del mundo: nacimiento prematuro; fallo de medro (crecimiento insuficiente); alergia alimentaria; enfermedades metabólicas raras; enfermedades crónicas y relacionadas con la edad, como fragilidad, cáncer, ictus y enfermedad de Alzheimer leve. Como parte de Danone, Nutricia incluye la visión de la compañía “One Planet. One Health”. Una visión que refleja la conexión entre la salud de las personas y la salud del planeta y que, por tanto, busca proteger y nutrir a ambas. Para obtener más información, visite [www.nutricia.com](http://www.nutricia.com)

### Contacto de prensa

Danone Specialized Nutrition

Marta Olmos

[marta.olmos@danone.com](mailto:marta.olmos@danone.com)

682 746 613

Omnicom PR Group

Olalla Loureiro / Alba Martín

[equipo.almiron@omnicomprgroup.com](mailto:equipo.almiron@omnicomprgroup.com)

91 91 42 700

<sup>1</sup> Erney RM, et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2000;30(2):181-92.

<sup>2</sup> Marcobal A, et al. J Agric Food Chem. 2010;58(9):5334-40.

<sup>3</sup> Asakuma S, et al. The Journal of biological chemistry. 2011;286(40):34583-92.

<sup>4</sup> Yu ZT, et al. The Journal of nutrition. 2016;146(10):1980-90.

<sup>5</sup> Ruiz-Palacios GM, et al. The Journal of biological chemistry. 2003;278(16):14112-20.

<sup>6</sup> Weichert S, et al. Nutrition research (New York, NY). 2013;33(10):831-8.

<sup>7</sup> Reverri et al. Nutrients. 2018;10:1346.

<sup>8</sup> De Boissieu D, et al. J Pediatr. 1997;131(5):744-7.

<sup>9</sup> Vanderhoof JA, et al. J Pediatr. 1997;131(5):741-4.

<sup>10</sup> Burks AW, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2015;26(4):316-22.

<sup>11</sup> Fox AT, et al. Clin Transl Allergy. 2019;9(1):5.

<sup>12</sup> Candy DCA, et al. Pediatr Res. 2018;83(3):677-86.

<sup>13</sup> Walker WA, et al. Pediatric Research. 2015;77(1):220-228.

<sup>14</sup> Round JL et al. Nature Reviews Immunology. 2019; 9, 313-323.

<sup>15</sup> Moro GE et al. Functional Food Reviews 2012;4:101-113.

<sup>16</sup> Kaplan JL, Shi H, Walker WA. Pediatr Res 2011;9:465-72.

<sup>17</sup> Chatchatee P, et al. J Allergy Clin Immunol. 2022;149(2):650-658.e5.

<sup>18</sup> Wopereis H, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2014;25(5):428-438.

<sup>19</sup> Belkaid Y, et al. Immunity. 2017;46(4):562-576.

<sup>20</sup> Canani RB, et al. ISME J. 2016;10(3):742-750.

<sup>21</sup> Thompson-Chagoyan OC, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2010;21(2p2):e394-e400.

<sup>22</sup> Furness JB, et al. Am J Physiol. 1999;277(5):G922-G928.

<sup>23</sup> Kunz C, et al. Annu Rev Nutr. 2000;20(1):699-722.

<sup>24</sup> Oozeer R, et al. Am J Clin Nutr. 2013;98(2):561S-571S.

<sup>25</sup> Kim SY, Yi DY. Clin Exp Pediatr. 2020 Aug;63(8):301-309.

<sup>26</sup> Martin R, et al. Benef Microbes. 2010;1(4):367-382.

<sup>27</sup> Soto, et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2014;59(1):78-88.

<sup>28</sup> Salminen S, et al. Nutrients. 2020 Jun 30;12(7):1952.

<sup>29</sup> Francavilla R, et al. Paed Allergy Immunology 2012; 23(5):420-7.

<sup>30</sup> Heyman MB, et al. Pediatrics 2006; 118(3): 1279-86.

<sup>31</sup> Inoue Y, et al. Biol Pharm Bull. 2009;32(4):760-763.

<sup>32</sup> Hougee S, et al. Int Arch Allergy Immunol. 2010;151(2):107-117.

<sup>33</sup> Hattori K, et al. Arerugi. 2003;52(1):20-30.

<sup>34</sup> Taniuchi S, et al. 2005;5(2). The Journal of Applied Research (2005):387

<sup>35</sup> Chatchatee P et al. J Allergy and Clinical Immunology. 2022;149:250-8.

<sup>36</sup> Sorensen K, et al. Nutrients. 2021;13(7):2205.

<sup>37</sup> Data on file 2023. Reported change since starting Neocate Syneo (scFOS/lcFOS (9:1) + B. Breve M-16V), parent & HCP survey, Opinion Health Survey n=10 HCPs, n=10 parents, Jan 2023, Spain