



FARMADAC

Ofrecemos soluciones naturales a las personas
para mejorar su salud



Índice

- Stopis
 - Mercado de enuresis infantil
 - Producto y método de acción
 - Ventajas
 - Estudios
- Incontyngensi
 - Mercado de incontinencia y tipos de IU
 - Producto y método de acción
 - Ventajas
 - Estudios
- Planes de marketing

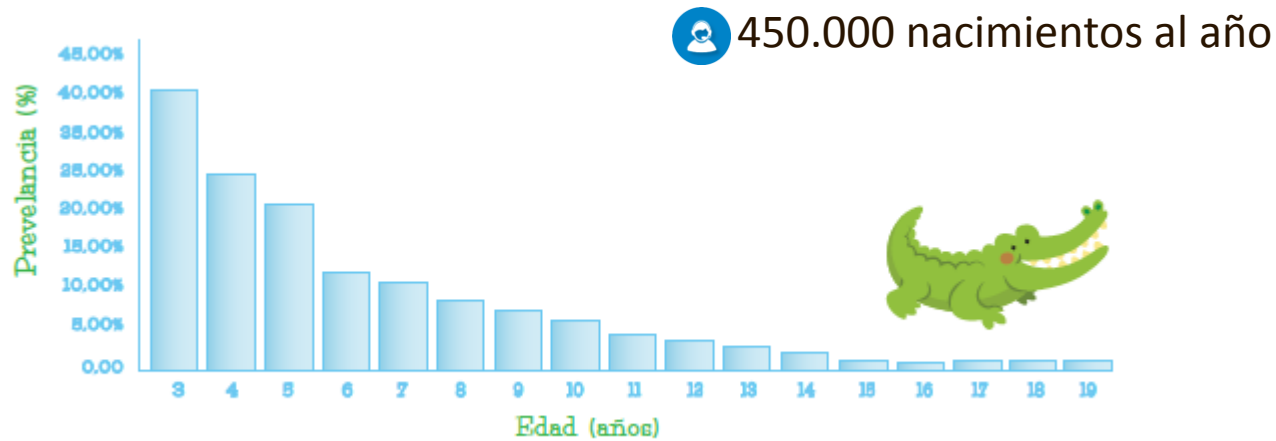


Datos de
mercado

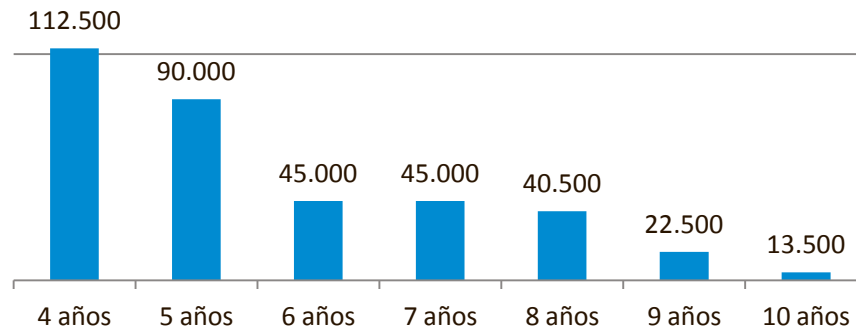
Enuresis infantil



Prevalencia y mercado Enuresis infantil



NIÑOS CON ENURESIS



370 Mil Niños al año!!!



Método de Acción



Stopis

Stopis Gensi es un extracto de húpulo que proviene de una planta denominada **Humulus Lupulus,**



MODO DE ACCIÓN

1. Se Inhalan las sustancias orgánicas, como **Taninos, Flavonoides y Ácidos Gaba.**

2. Los receptores olfatorios llevan esta información por el **nervio olfativo.**

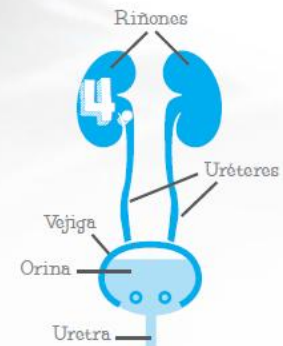
3. Se estimula el **SISTEMA LÍMBICO** que gobierna las emociones y parte de la actividad vital.

4. Stopis Gensi contiene **Taninos** como las **Proantocianidinas** con propiedades astringentes que ayudan a la maduración de la vejiga. **Flavonoides** como la **Rutina** con propiedades antiidiaréticas similares a la hormona vasopresina y **Ácidos Gaba** que mejoran la neurotransmisión si la vejiga está llena, avisando al cerebro para que no se escape de forma involuntaria.

5. Los componentes de Stopis Gensi refuerzan el aprendizaje natural de los hábitos urinarios en 2-3 meses.



Stopis Gensi



Ventajas



Stopis. Ventajas

1. Único tratamiento natural para el control nocturno de la enuresis.
2. El mejor perfil de seguridad. inocuo para su paciente.
3. Novedoso y único método de administración inhalado.
4. Mejor fármaco economía. menos gasto en pañales.
5. Disminuye el estrés del pequeño al dejar de mojar la cama.



Índice

- Stopis
 - Mercado de enuresis infantil
 - Producto y método de acción
 - Ventajas
 - Estudios
- **Incontyngensi**
 - **Mercado de incontinencia y tipos de IU**
 - Producto y método de acción
 - Ventajas
 - Estudios
- Planes de marketing



Incontinencia urinaria . Prevalencia , mercado y tipos de incontinencia

MERCADO

Prevalencia de **Incontinencia Urinaria**
en Mujeres y Hombres en España (ONI, 2010)

| | Prevalencia IU% |
|---------|-----------------|
| Mujeres | 24 % |
| Hombres | 7 % |
| Total | 15,8 % |

7 millones
de personas



sufren "**Incontinencia Urinaria**" en España

En la **menopausia**

el déficit de hormonas femeninas
afecta al aparato urinario.

Un **30%**
de mujeres sufren
"**Incontinencia post parto**"

1. **Incontinencia de Esfuerzo**

Es el tipo más frecuente entre las mujeres y representa la mitad de todos los casos de Incontinencia. Es una pérdida involuntaria de orina asociada a un esfuerzo físico (toser, reír, andar, correr...).

2. **Incontinencia de Urgencia**

Ocurre cuando una persona tiene ganas de miccionar y sufre escapes de orina antes de llegar al cuarto de baño. Las cantidades y frecuencia de las pérdidas suelen ser variables y, en cualquier caso, mayores que en la incontinencia de esfuerzo.

3. **Incontinencia Mixta**

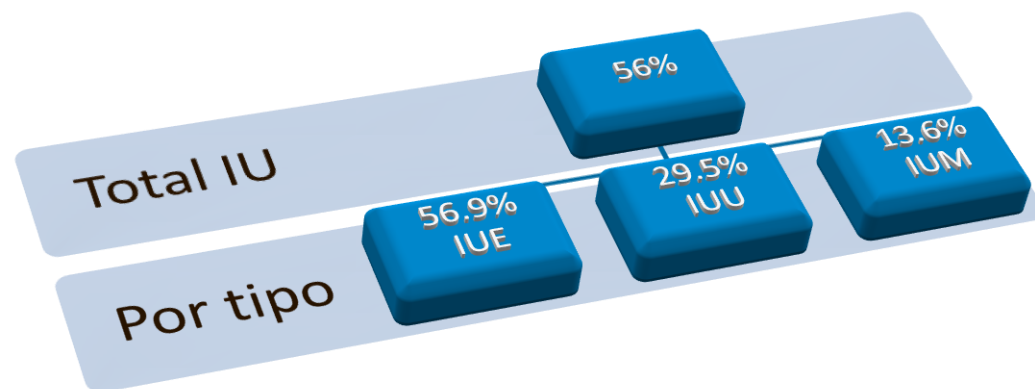
Es una combinación entre los 2 tipos de Incontinencia: de esfuerzo y la de urgencia.



FARMADAC

Prevalencia IU por menopausia

Se presenta una serie de **600 mujeres**, con edades comprendidas entre los **49 y los 61 años**, con una **edad media de 50,3 años** y con la edad de su menopausia comprendida entre los 47 años, edad mínima, y los 55 años, edad máxima, con una edad promedio de 49,4 años. Por su parte, la paridad osciló entre 1 y 4 hijos, con una paridad media de 1,8 hijos. Todas ellas fueron escrutadas mediante la aplicación de un protocolo explicado, informado y dirigido por el especialista, en el cual, aparte de la edad y la paridad, se tuvo en cuenta el uso de terapia hormonal sustitutiva (THS) y si presentaban o habían presentado pérdidas urinarias (incontinencia urinaria [IU]) en el último año, bien ligadas a esfuerzos (IU de esfuerzo [IUE]), bien debidas a urgencia (IU de urgencia [IUU]) o si se combinaban los dos tipos de la citada IU (IU mixta [IUM]). Primero hay que resaltar que, en este grupo, hubo un total de 270 mujeres **posmenopáusicas, lo cual representó el 45% de la muestra**. De estas 270 mujeres, 151 –es decir, el **55,9%**– **confesaron tener o haber tenido alguna pérdida de orina de distinto tipo** y cuantía en el último año; la IUE fue la más frecuente (56,9%), seguida por la IUU (29,5%) y –en último lugar– la IUM, que significó el restante 13,6%.



Método de Acción



IncontyGensi

¿Qué es IncontyGensi?

Es un **Complemento Alimenticio PATENTADO**

en más de **61** países, contiene:

1. Ácidos Gaba

Actúan como neurotransmisor y mejora la contracción del músculo detrusor de la vejiga.

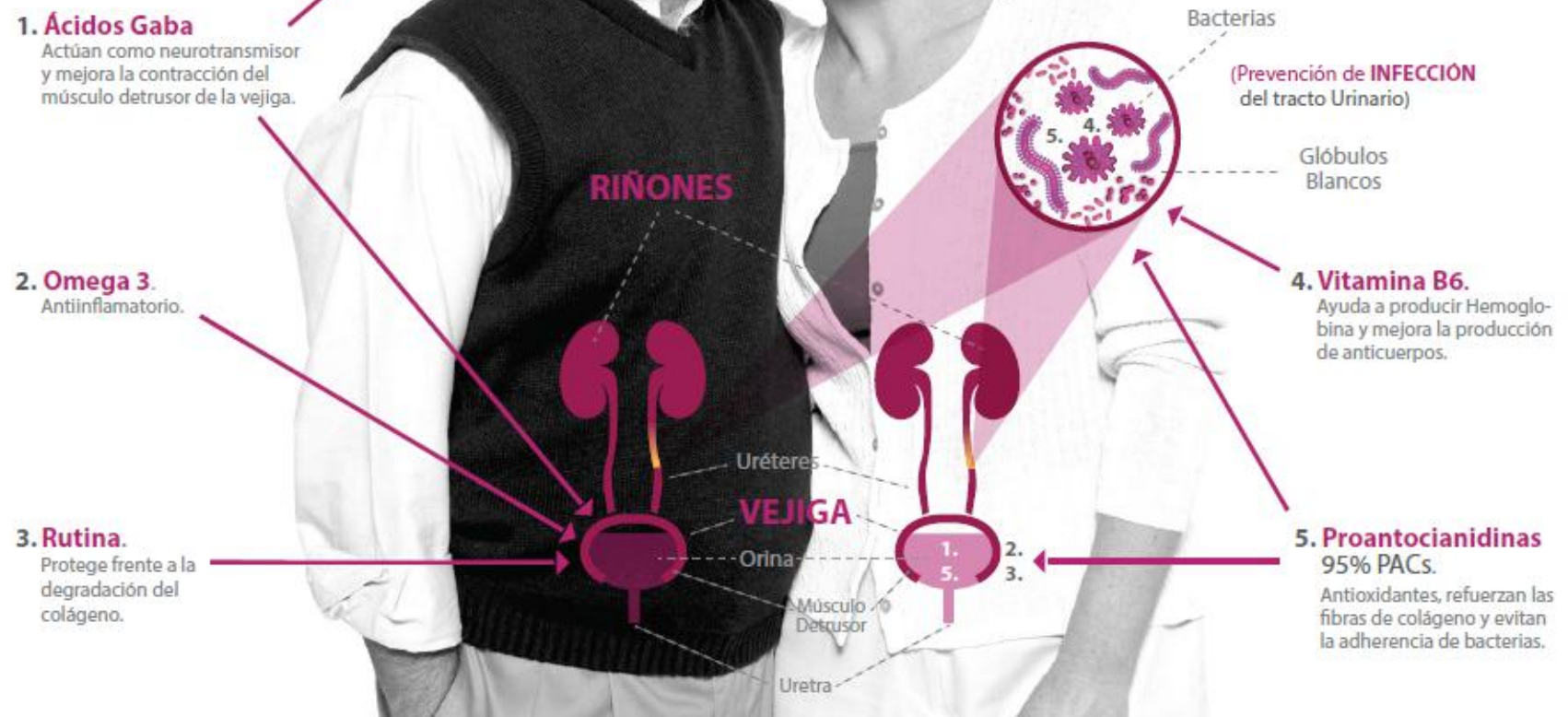
2. Omega 3.

Antiinflamatorio.

3. Rutina.

Protege frente a la degradación del colágeno.

1 cápsula al día
(Durante 4 meses)



Ventajas



Incontyngensi . Ventajas

1. Primer **tratamiento natural** para el control diurno y nocturno de la incontinencia.
2. El mejor perfil de seguridad, inocuo para su paciente.
3. Patente con estudios, **eficacia demostrada**.
4. **Mejor fármaco economía**, menos gasto en compresas de incontinencia.
5. Disminuye el problema higiénico y social.



Eg. 1, 2, 3, 4, 5
ans = 3

Eg. 4, 7, 9, 10
5 = $\frac{35}{5} = 7$


The Range = largest value - smallest value
2, 5, 7, 9 = $9 - 2 = 7$

Pages 😊

ing

Statistics

Pie chart



Sector


Numerical = Numbers
Categorical = Words

Continuous Discrete Ordinal

Collecting Data

Tally chart

Histogram



Num of children

5 10 15 20 25

Like a bar chart with no spaces

Eg →

| Type | Tally | How many |
|-------|-------|----------|
| Bus | | 4 |
| Car | | 5 |
| Van | | 3 |
| Truck | | 4 |

Estudios

STATISTICA BASICA

Estudios

Producto Contrurine PLUS se comercializa bajo la marca INCONTYGENSI

Producto Sinorina se comercializa bajo la marca STOPIS

ESTUDIOS REALIZADOS

| ESTUDIO | AÑO | LUGAR | DOCTOR | DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | Nº PACIENTES | EFFECTIVIDAD |
|----------------------|------|--|--|--------------------------|--------------|---|
| SINORINA AMBIENTADOR | 2011 | Hospital Universitario Dr Peset Valencia | Pilar Codoñer Directora Pediatría | 1 mes | 48 | 65% (Niños con enuresis nocturna rebelde diagnosticada) |
| SINORINA AMBIENTADOR | 2012 | Dénia (Alicante) | Jose Antonio Sivera Biólogo Molecular | 3 meses | 300 | 80% (Incontinencia nocturna enuresis normal) |
| SINORINA AMBIENTADOR | 2013 | Andalucía | Pedro Riquelme Jesús de Felipe Charo Aguilar Pediatras | 3 meses | 17 | 82% |
| SINORINA JARABE | 2014 | Dénia (Alicante) | Jose Antonio Sivera Biólogo Molecular | 3 meses | 75 | 85% |

Estudios

Producto Contrurine PLUS se comercializa bajo la marca INCONTYGENSI

Producto Sinorina se comercializa bajo la marca STOPIS

ESTUDIOS REALIZADOS

| ESTUDIO | AÑO | LUGAR | DOCTOR | DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | Nº PACIENTES | EFFECTIVIDAD |
|--|------|------------------|---|--------------------------|-------------------|-------------------|
| CONTRURINE PLUS Incontinencia por estrés y esfuerzo | 2013 | Dénia (Alicante) | Jose Antonio Sivera Biólogo Molecular | 3 meses | 100* ¹ | 85%* ³ |
| CONTRURINE PLUS Incontinencia por vejiga hiperactiva | 2013 | Dénia (Alicante) | Jose Antonio Sivera Biólogo Molecular | 3 meses | 90* ² | 88%* ³ |

*¹ Pacientes entre 25 y 65 años. Media de edad: 50 años.

*² Pacientes entre 35 y 75 años. Media de edad: 55 años.

*³ Hay 4 factores que influyen directamente en la efectividad de los estudios: la duración del tratamiento, el rango de edad, el número de pacientes y la dosis diaria.



Estudios

Producto Contrurine PLUS se comercializa bajo la marca INCONTYGENSI
Producto Sinorina se comercializa bajo la marca STOPIS

| ESTUDIO | AÑO | LUGAR | DOCTOR | DURACIÓN DEL TRATAMIENTO | Nº PACIENTES | EFFECTIVIDAD |
|---|------|--|---|--------------------------|------------------|--|
| CONTRURINE PLUS Incontinencia de Urgencia y de Estrés | 2015 | Hospital San Carlos Madrid Hospital Nacional Toledo | Jesús Salinas Director Urología Hospital San carlos Madrid Manuel Esteban Director Urología Hospital Nacional Toledo | 3 meses | 38* ¹ | * ³ 70% en Urgencia 25% de Estrés |
| CONTRURINE PLUS Incontinencia por vejiga hiperactiva | 2015 | Hospital San Carlos Madrid Hospital Nacional Toledo | Jesús Salinas Director Urología Hospital San carlos Madrid Manuel Esteban Director Urología Hospital Nacional Toledo | 3 meses | 32* ² | * ³ 66% 72% en Nicturia |

*¹ Pacientes entre 29 y 88 años. Media de edad: 70 años.

*² Pacientes entre 35 y 90 años. Media de edad: 67 años.

*³ Hay 4 factores que influyen directamente en la efectividad de los estudios: la duración del tratamiento, el rango de edad, el número de pacientes y la dosis diaria.



Plan
lanzamiento



PLAN DE ACCIONES FARMADAC

