## **NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN**

Garrafa Plástica 125 mL







IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA



BAUNILHA, CAPPUCCINO e MORANGO

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL			
	100 ml		100 ml
Valor energético (kcal)	241	Niacina (mg)	3,8
Carboidratos (g)	25	Ácido pantotênico (mg)	1,5
Açúcares totais (g)	13	Vitamina B6 (mg)	0,55
Açúcares adicionados (g)	12	Biotina (µg)	15
Proteínas (g)	15	Ácido fólico (µg)	91
Gorduras totais (g)	9	Vitamina B12 (µg)	0,8
Gorduras saturadas (g)	0,9	Cálcio (mg)	330
Gorduras trans (g)	0	Cloreto (mg)	60
Gorduras monoinsaturadas (g)	5,1	Cobre (µg)	350
Gorduras poli-insaturadas (g)	3	Cromo (µg)	13
Ômega 6 (g)	2,3	Ferro (mg)	2
Ômega 3 (mg)	450	Flúor (mg)	0,18
Colesterol (mg)	7,5	Fósforo (mg)	270
Fibras alimentares (g)	0	lodo (µg)	55
Sódio (mg)	35	Magnésio (mg)	50
Vitamina A (µg)	170	Manganês (mg)	0,64
Vitamina D (µg)	2,1	Molibdênio (μg)	22
Vitamina E (mg)	4,9	Potássio (mg)	98
Vitamina K (µg)	18	Selênio (µg)	17
Vitamina C (mg)	18	Zinco (mg)	2,6
Vitamina B1 (mg)	0,23	Colina (mg)	105
Vitamina B2 (mg)	0,5		



Fórmula nutricionalmente completa, com densidade energética alta (2,4kcal/ml), hiperproteica (25%VCT) e normolipidica. Oferece alto aporte de nutrientes em pequeno volume.

#### NÃO CONTÉM GLÚTEN.

**Indicações:** Desnutrição calórico-proteica ou risco nutricional, pré e pós operatório, pacientes com restrição de volume e necessidade calórica e proteica aumentada, pacientes debilitados com baixa ingestão de proteínas ou com mobilidade limitada, pacientes geriátricos submetidos a cirurgias ortopédicas. 1-5

Excelente para paciente com baixa aceitação a terapia nutricional oral, comum nas seguintes situações: pacientes com dieta oral na UTI, oncologia a fibrose cística. <sup>1-8</sup>

Apresentação: Cartucho com 04 garrafas plásticas de 125ml cada

Volume médio para 100% IDR: 750 ml

Sabores: Baunilha, Cappuccino e Morango

Perfil de macronutrientes:

Proteínas (25%): 83% Caseína e 17% Caseinato de potássio e sódio

Carboidratos (41%): 50,4% Maltodextrina, 49,6% sacarose.

**Lipídios (34%):** 57% Óleo de canola, 23% óleo de girassol de alto teor oleico e 17,5% Óleo de girassol e 2,5% lecitina de soja

Relação ω6:ω3: 5:1 Osmolaridade:990 mOsm/l Osmolalidade:1560 mOsm/Kg de água

<sup>\*</sup>A indicação do produto deve ser avaliada caso a caso pelo profissional de saúde





#### BAUNII HA

Ingredientes: caseína, água, maltodextrina, açúcar, óleos vegetais (óleo de canola, óleo de girassol de alto teor oléico e óleo de girassol), caseinato, hidrogênio fosfato de magnésio, cloreto de colina, citrato de potássio, L-ascorbato de sódio, fosfato de potássio dibásico, lactato ferroso, acetato de DL-o-tocoferila, gluconato de cobre, sulfato de zinco, sulfato de manganês (II), D-pantotenato de cálcio, cloridrato de cloreto de tiamina, cloridrato de piridoxina, nicotinamida, riboflavina, acetato de retinila, fluoreto de sódio, ácido N-pteroil-L-glutâmico, cloreto de cromo (III), iodeto de potássio, molibdato de sódio, selenito de sódio, D-biotina, fitomenadiona, colecalciferol, cianocobalamina, emulsificante lecitina de soja, aromatizante, corante natural curcumina.

## CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA.

#### CAPPUCCINO

Ingredientes: caseína, água, maltodextrina, açúcar, óleos vegetais (óleo de canola, óleo de girassol de alto teor oleico e óleo de girassol), caseínato, hidrogênio fosfato de magnésio, cloreto de colina, citrato de potássio, L-ascorbato de sódio, fosfato de potássio dibásico, lactato ferroso, acetato de DL-α-tocoferila, gluconato de cobre, sulfato de zinco, sulfato de manganês (II), D-pantotenato de cálcio, cloridrato de cloreto de tiamina, cloridrato de piridoxina, nicotinamida, riboflavina, acetato de retinila, fluoreto de sódio, ácido N-pteroil-L-glutâmico, cloreto de cromo (III), iodeto de potássio, molibdato de sódio, selenito de sódio, D-biotina, fitomenadiona, colecalciferol, cianocobalamina, emulsificante lecitina de soja, aromatizante, corante caramelo IV.

# CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA.

#### **MORANGO**

Ingredientes: caseína, água, maltodextrina, açúcar, óleos vegetais (óleo de canola, óleo de girassol de alto teor oleico e óleo de girassol), caseinato, hidrogênio fosfato de magnésio, cloreto de colina, citrato de potássio, L-ascorbato de sódio, fosfato de potássio dibásico, lactato ferroso, acetato de DL-α-tocoterila, gluconato de cobre, sulfato de zinco, sulfato de manganês (II), D-pantotenato de cálcio, cloridrato de cloreto de tiamina, cloridrato de piridoxina, nicotinamida, riboflavina, acetato de retinila, fluoreto de sódio, ácido N-pteroil-L-glutâmico, cloreto de cromo (III), iodeto de potássio, molibdato de sódio, selenito de sódio, D-biotina, fitomenadiona, colecalciferol, cianocobalamina, emulsificante lecitina de soja, aromatizante, corante natural ácido carmínico.

### CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA.

#### REFERÊNCIAS

1. Cruz-Jentoft, A. et al Sarcopenia: revised European consensus o definition and diagnosis. Age and Ageing 2018; 0: 1–16 2. Norman K, Pichard C et al. Prognostic impact of disease-related malnutrition. Clin Nutr. 2008 Feb;27(1):5-15. 3. Correia MI, Waitzberg DL. The impact of malnutrition on morbidity, mortality, length of hospital stay and costs evaluated through a multivariate model analysis. Clin Nutr. 2003 Jun;22(3):235-9. 4. Waitzberg DL, Caiaffa WT, Correia MITD. Hospital malnutrition: the Brazilian national survey (IBRANUTRI): a study of 4000 patients. Nutrition. 2001 Jul-Aug;17(7-8):573-80 5. Volkert, D. et al. ESPEN Guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clinical Nutrition xxx (2018) 1e38 6. Bauer, J. et al. Evidence-Based Recommendations for Optimal Dietary Protein Intake in Older People: A Position Paper From the PROT-AGE Study Group. JAMDA 14 (2013) 542e559 7. Lombard K, et al. Compliance of energy-dense, small volume oral nutritional supplements in the daily clinical practice on a geriatric Ward—an observational study. J Nutr Health Aging, 2014;18(7):649-653.8. Hubbard GP, et al. A systematic review of compliance to oral nutritional supplements. Clin nutri, 2012;31(3):293-312