

APTANUTRI PROFUTURA 3



IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

	Quantidade por 100g	Quantidade por 100ml
Valor energético	455 kcal = 1902 kJ	68 kcal = 283 kJ
Carboidratos	54 g	8,0 g
Proteínas	14 g	2,0 g
Gorduras totais	21 g	3,1 g
Gorduras saturadas	6,9 g	1,0 g
Gorduras trans	0 g	0 g
Ácido linoleico	3,1 g	0,5 g
Ácido α-linolênico	0,5 g	0,1 g
Ácido araquidônico (ARA)	64 mg	9,6 mg
Ácido docosahexaenóico (DHA)	62 mg	9,3 mg
Fibras alimentares	5,4 g	0,8 g
Fruto-oligosacarídeos (FOS)	0,5 g	0,1 g
Galacto-oligosacarídeos (GOS)	4,9 g	0,7 g
Sódio	198 mg	30 mg
Cálcio	507 mg	76 mg
Ferro	8,3 mg	1,2 mg
Potássio	594 mg	89 mg
Cloreto	386 mg	58 mg
Fósforo	346 mg	52 mg
Magnésio	44 mg	6,6 mg
Zinco	5,5 mg	0,82 mg
Cobre	279 µg	42 µg
Iodo	105 µg	16 µg
Manganês	95 µg	14 µg
Selênio	21 µg	3,2 µg
Vitamina A	593 µg RE	88 µg RE
Vitamina D	10 µg	1,5 µg
Vitamina E	8,0 mg α TE	1,2 mg α TE
Vitamina K	38 µg	5,6 µg
Vitamina B1	580 µg	90 µg
Vitamina B2	1000 µg	150 µg
Vitamina B6	500 µg	70 µg
Vitamina B12	1,7 µg	0,25 µg
Vitamina C	96 mg	14 mg
Niacina	3060 µg	460 µg
Ácido Pantotênico	3650 µg	540 µg
Ácido Fólico	91 µg	14 µg
Inositol	43 mg	6,4 mg
Biotina	12 µg	1,8 µg
Collina	89 mg	13 mg
Taurina	35 mg	5,2 mg
Nucleotídeos	16 mg	2,4 mg

INFORMAÇÕES

Fórmula infantil de seguimento para crianças de primeira infância em pó, a base de proteínas lácteas intactas, adicionada de Exclusivos Prebióticos Danone 0,8 g/100 mL scGOS/lcFOS (9:1)¹. Contém adequada relação ômega 6: ômega 3 e presença de DHA e ARA²⁻³. DHA ligado ao fosfolípido com 2x mais incorporação⁴. Presença de ácido palmítico na posição beta 2 levando a melhor absorção de cálcio e de lipídios⁵. Teor de vitaminas A, C e D e dos minerais Ferro, Zinco e Cálcio adaptados aos achados do Estudo Nutriplanet Brasil⁶.

Faixa etária: crianças de 1 a 3 anos

Reconstituição: 1 colher-medida (aproximadamente 5,0 g) para 30 ml de água quente previamente fervida, obtendo a diluição de 14,7%

Apresentação: lata de 800 g.

Distribuição energética:

Carboidratos – 47%

Proteínas – 12%

Lipídios – 41%

PERFIL DE PROTEÍNAS:

Proteína láctea intacta

50% Soro do leite/ 50% Caseína

PERFIL DE CARBOIDRATOS:

80% lactose, 20% maltodextrina

Isento de sacarose

PERFIL DE LIPÍDIOS

59% Gordura vegetal (óleo de canola, óleo de palma, óleo de girassol, óleo de girassol de alto teor oleico) e 41% gordura animal, DHA ligado aos fosfolípídios e ácido palmítico ligado na posição beta 2. Contém adição de DHA e ARA.

INGREDIENTES

Leite em pó parcialmente desnatado*, proteína do soro do leite*, lactose, óleos vegetais (óleo de canola, óleo de palma, óleo de girassol, óleo de girassol alto oleico), fibras alimentares (galacto-oligosacarídeos, fruto-oligosacarídeos), maltodextrina, fosfolípídios do ovo, carbonato de cálcio, óleo de peixe, óleo de *Mortierella alpina*, ácido L-ascórbico, citrato de potássio, taurina, sulfato ferroso, fosfato de cálcio dibásico, mio-inositol, sulfato de zinco, cloreto de colina, acetato de DL-alfa tocoferila, citidina 5-monofosfato, sal dissódico de uridina 5-monofosfato, adenosina 5-monofosfato, inosina 5-monofosfato, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, palmitato de retinila, sal dissódico de guanosina 5-monofosfato, gluconato cúprico, DL-alfa-tocoferol, cloridrato de piridoxina, cloridrato de cloreto de tiamina, riboflavina, sulfato de manganês, ácido N-pteril-L-glutâmico, iodato de potássio, fitomenadiona, selenito de sódio, colecalciferol, D-biotina e cianocobalamina.

CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE PEIXE E DE OVO. PODE CONTER SOJA.

*fonte proteica

O leite materno é o melhor alimento para os lactentes e até o 6º mês deve ser oferecido como fonte exclusiva de alimentação, podendo ser mantido até os dois anos de idade ou mais.

As gestantes e nutrizas também precisam ser orientadas sobre a importância de ingerirem uma dieta equilibrada com todos os nutrientes e da importância do aleitamento materno até os dois anos de idade ou mais.

As mães devem ser alertadas que o uso de mamadeiras, de bicos e de chupetas pode dificultar o aleitamento materno, particularmente quando se deseja manter ou retornar à amamentação; seu uso inadequado pode trazer prejuízos à saúde do lactente, além de custos desnecessários.

As mães devem estar cientes da importância dos cuidados de higiene e do modo correto do preparo dos substitutos do leite materno na saúde do bebê.

Cabe ao especialista esclarecer previamente às mães quanto aos custos, riscos e impactos sociais desta substituição para o bebê.

É importante que a família tenha uma alimentação equilibrada e que sejam respeitados os hábitos culturais na introdução de alimentos complementares na dieta do lactente, bem como sejam sempre incentivadas as escolhas alimentares saudáveis.

Referências: 1. Stahl B et al. Oligosaccharides from human milk as revealed by matrix-assisted laser desorption/ionization mass spectrometry. *Anal Biochem.* 1994;223(2):218-26.; 2. Cilla A et al. Phospholipids in Human Milk and Infant Formulas: Benefits and Needs for Correct Infant Nutrition. *Crit Rev Food Sci Nutr.* 2016;56(11):1880-92.; 3. FAO. *Fats and Fatty Acids in Human Nutrition*: S. Karger AG; 2010. 4. Liu L et al. Higher efficacy of dietary DHA provided as a phospholipid than as a triglyceride for brain DHA accretion in neonatal piglets. *J Lipid Res.* 2014;55(3):531-9. 5. Nowacki J et al. Stool fatty acid soaps, stool consistency and gastrointestinal tolerance in term infants fed infant formulas containing high sn-2 palmitate with or without oligofructose: a double-blind, randomized clinical trial. *Nutr J.* 2014;13:105. 6. Mello CS, Barros KV, de Moraes MB. Brazilian infant and preschool children feeding: literature review. *J Pediatr (Rio J).* 2016;92(5):451-463. doi:10.1016/j.jped.2016.02.013