

# APTAMIL ESPESSADO

Lata 800g



IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA

## Informações

Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância. Com DHA e ARA, prebióticos (GOS/FOS), nucleotídeos e taurina. Espessada com amido.

**Indicações:** Alimentação de lactentes com regurgitação.<sup>1,2</sup>

**Faixa etária:** Lactentes e crianças de primeira infância, de 0 a 36 meses de vida.

**Apresentação:** Lata de 800g

**Rendimento:**

Lata 800g – 3776kcal / 5797 ml

**Reconstituição:** 1 colher-medida rasa (aprox. 4,6g de pó) para cada 30 ml de água quente previamente fervida.

**Modo de Preparo:** Coloque na mamadeira esterilizada metade da quantidade recomendada de água morna previamente fervida. Adicione a quantidade de colheres-medida recomendada. Feche a mamadeira e agite por 10 segundos até que o pó se dissolva completamente. Abra a mamadeira e coloque a outra metade da quantidade recomendada de água morna previamente fervida. Feche a mamadeira e agite novamente por 10 segundos até completa homogeneização. Aguarde por 7 minutos para melhor espessamento.

A prescrição do médico ou nutricionista deve ser sempre seguida. A tabela abaixo pode ser usada como guia de referência.

Idade da criança	Quantidade de água previamente fervida (ml)	Aptamil ESPESSADO: n° de colheres-medida*	Número de mamadeiras por dia
1ª e 2ª semana	90	3	6
3ª e 4ª semana	120	4	5
2º mês	150	5	5
3º mês	180	6	5
4º e 5º mês	210	7	4
A partir do 6º mês	210	7	3-4

\* Cada colher-medida contém aproximadamente 4,6 g de pó.



## Distribuição Macronutrientes:

**Carboidratos (48%):** 75% Lactose e 25% amido

**Proteínas (7%):** 60% soro do leite e 40% caseína

**Lipídios (42%):** 98% Óleos vegetais (óleo de girassol alto oleico, óleo de canola, óleo de palma e óleo de girassol), 1% Óleo de *Mortierella alpina* e 1% Óleo de peixe.

**Fibras (3%):** Fibras solúveis - 90% Galacto-oligossacarídeos (GOS) e 10% Fruto-oligossacarídeos (FOS)

# Informação Nutricional

## INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

	100 g	100 ml		100 g	100 ml
Valor energético (kcal)	472	65	Vitamina C (mg)	63	8,8
Carboidratos (g)	57	7,9	Vitamina B1 (mg)	0,35	0,05
Açúcares totais (g)	43	5,9	Vitamina B2 (mg)	0,47	0,07
Açúcares adicionados (g)	29	4	Niacina (mg)	2,6	0,36
Sacarose (g)	0	0	Ácido pantotênico (mg)	2,4	0,33
Proteínas (g)	8,5	1,2	Vitamina B6 (mg)	0,24	0,03
Gorduras totais (g)	22	3	Biotina (µg)	8,9	1,2
Gorduras saturadas (g)	6,8	0,9	Ácido fólico (µg)	86	12
Gorduras trans (g)	0,1	0	Vitamina B12 (µg)	0,59	0,08
Gorduras monoinsaturadas (g)	12	1,6	Cálcio (mg)	386	53
Gorduras poli-insaturadas (g)	3,4	0,5	Cloreto (mg)	295	41
Ômega 6 (g)	2,6	0,4	Cobre (µg)	236	33
Ácido linoleico (g)	2,5	0,3	Ferro (mg)	5,3	0,73
Ácido araquidônico (ARA) (g)	0,05	0,01	Fósforo (mg)	202	28
Ômega 3 (mg)	555	77	Iodo (µg)	83	11
Ácido linolênico (mg)	500	68	Magnésio (mg)	34	4,7
Ácido docosaexaenoico (DHA) (mg)	45	6,2	Manganês (mg)	0,07	0,01
Fibras alimentares (g)	5,8	0,8	Potássio (mg)	424	59
Fruto-oligossacarídeos (FOS) (g)	0,6	0,1	Selênio (µg)	13	1,9
Galacto-oligossacarídeos (GOS) (g)	5,2	0,7	Zinco (mg)	3,8	0,52
Sódio (mg)	222	31	Colina (mg)	78	11
Vitamina A (µg)	354	49	Taurina (mg)	27	3,7
Vitamina D (µg)	8,6	1,2	Nucleotídeos (mg)	17	2,3
Vitamina E (mg)	6,1	0,84	Carnitina (mg)	7,1	0,98
Vitamina K (µg)	32	4,5	Inositol (mg)	24	3,3

Sem gordura trans adicionada. Gordura trans naturalmente presente no leite.

## Ingredientes

### INGREDIENTES

Lactose, óleos vegetais (óleo de girassol alto oleico, óleo de canola, óleo de palma e óleo de girassol), amido, proteína do soro do leite\*, leite em pó desnatado\*, fibras alimentares (galacto-oligossacarídeos e fruto-oligossacarídeos), citrato tripotássico, óleo de peixe, fosfato de cálcio dibásico, carbonato de cálcio, cloreto de sódio, fosfato de cálcio tribásico, óleo de *Mortierella alpina*, L-tirosina, ácido L-ascórbico, bitartrato de colina, cloreto de magnésio, cloreto de colina, taurina, sulfato ferroso, mio-inositol, sulfato de zinco, citidina 5-monofosfato, sal dissódico de uridina 5-monofosfato, adenosina 5-monofosfato, sal dissódico de inosina 5-monofosfato, nicotinamida, gluconato cúprico, D-pantotenato de cálcio, sal dissódico de guanosina 5-monofosfato, L-carnitina, palmitato de retinila, acetato de DL-alfa tocoferila, DL-alfa-tocoferol, cloridrato de cloreto de tiamina, cloridrato de piridoxina, colecalciferol, sulfato de manganês (II), ácido N-pteróil-L-glutâmico, iodato de potássio, fitomenadiona, selenito de sódio, D-biotina, cianocobalamina e emulsificante lecitina de soja.

**CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE.**

\*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. Rosen R, Vandenplas Y, Singendonk M, et al. Pediatric Gastroesophageal Reflux Clinical Practice Guidelines: Joint Recommendations of the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition and the European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2018;66(3):516-554.
2. Vandenplas Y et al. Algorithms for managing infant constipation, colic, regurgitation and cow's milk allergy in formula-fed infants. *Acta Pædiatrica* 2015, ISSN 0803-5253.