

# INFATRINI

Garrafa Plástica de 125 ml



IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA

## Informações

Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com 1 Kcal/ml. Fórmula hipercalórica e nutricionalmente completa. Isenta de sacarose.<sup>3,4</sup> **NÃO CONTÉM GLÚTEN.**

**Indicações:** Lactentes e crianças com déficit pondero-estatural ou desaceleração do crescimento, aceitação oral insuficiente, restrição hídrica, intolerância a aumento de volume, cardiopatias congênitas, fibrose cística, pré e pós operatório.<sup>1,2</sup>

**Faixa etária:** 0-36 meses.

**Apresentação:** Garrafa plástica de 125 ml.

**Sabor:** Sem sabor

### Distribuição Macronutrientes:

**Carboidratos (40,8%):** 50,5% lactose e 49,5% maltodextrina

**Proteínas (10,3%):** 60% soro do leite e 40% caseína.

**Lipídios (47,8%):** Óleos vegetais\* (canola, palma, coco, milho, girassol), de peixe, de Mortierella Alpina e gordura anidra do leite \*11,4% TCM

**Fibras (1,1%):** 100% solúveis

**Osmolaridade:** 305 mOsm/l

**Osmolalidade:** 360 mOsm/kg de água

**Adição de:** Carnitina, Colina, Inositol, Taurina, Betacaroteno, DHA, ARA e Prebióticos (lcGOS/scFOS 9:1, 0,8g/100ml)

**Relação n-6/n-3:** 5,1:1

**Relação kcal não proteico/gN:** 213:1

## Informação Nutricional

### INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Por 100 ml: Valor energético 101 kcal • Carboidratos 10 g, dos quais, Açúcares totais 5,7 g, Açúcares adicionados 3,9 g, Sacarose 0 g • Proteínas 2,6 g • Gorduras totais 5,4 g, das quais, Gorduras saturadas 2,2 g, Gorduras trans 0 g, Gorduras poli-insaturadas 1,1 g, Ômega 6 0,8 g, Ácido linoleico 0,8 g, Ácido araquidônico (ARA) 0,02 g, Ômega 3 162 mg, Ácido linolênico 139 mg, Ácido docosaexaenoico (DHA) 18 mg • Fibras alimentares 0,8 g, Galacto-oligossacarídeos (GOS) 0,7 g, Fruto-oligossacarídeos (FOS) 0,1 g • Sódio 37 mg • Vitamina A 81 µg • Vitamina D 1,9 µg • Vitamina E 2,1 mg • Vitamina K 6,7 µg • Vitamina C 14 mg • Vitamina B1 0,15 mg • Vitamina B2 0,2 mg • Niacina 0,52 mg • Ácido pantotênico 0,8 mg • Vitamina B6 0,11 mg • Biotina 4 µg • Ácido fólico 16 µg • Vitamina B12 0,3 µg • Cálcio 100 mg • Cloreto 62 mg • Cobre 65 µg • Ferro 1,2 mg • Fósforo 50 mg • Iodo 18 µg • Magnésio 9 mg • Manganês 0,02 mg • Potássio 95 mg • Selênio 2,2 µg • Zinco 0,8 mg • Colina 17 mg • Taurina 7 mg • Inositol 25 mg • Carnitina 2 mg.

## Ingredientes

**Ingredientes:** água desmineralizada, leite em pó desnatado\*, maltodextrina, óleos vegetais (canola, girassol, coco, palma e milho), lactose, galacto-oligossacarídeos, concentrado proteico de soro de leite\*, gordura anidra do leite, citrato de cálcio, fruto-oligossacarídeos, óleo de peixe, citrato de potássio, fosfato de cálcio tribásico, óleo de *Mortierella alpina*, cloreto de sódio, L-ascorbato de sódio, mio-inositol, hidróxido de cálcio, cloreto de colina, carbonato de magnésio, hidróxido de potássio, fosfato de potássio dibásico, taurina, lactato ferroso, hidróxido de sódio, acetato de DL-alfa-tocoferila, beta caroteno, sulfato de zinco, L-carnitina, acetato de retinila, D-pantotenato de cálcio, colecalciferol, nicotinamida, gluconato de cobre, D-biotina, cloridrato de cloreto de tiamina, selenito de sódio, iodeto de potássio, riboflavina, cloridrato de piridoxina, ácido N-pteróil-L-glutâmico, fitomenadiona, sulfato de manganês (II), cianocobalamina, regulador de acidez ácido cítrico e emulsificante mono e diglicerídeos de ácidos graxos.

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

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 nutrizes 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. ESPGHAN Committee on Nutrition: Practical Approach to Paediatric Enteral Nutrition. A Comment by the ESPGHAN Committee on Nutrition. JPGN. 2010; 51: 110
2. Manual de Suporte Nutricional da Sociedade Brasileira de Pediatria - 2ed. - Rio de Janeiro: Departamento Científico de Suporte Nutricional da Sociedade Brasileira de Pediatria. – 2020.
3. ASPEN. Nutrition Management of Term Infants with Growth Failure.
4. Codex Alimentarius FAO/OMS. Standard for infant formula and formulas for special medical purposes intended for infants. Codex Stan 72 – 1981. Revised 2007/2011.