

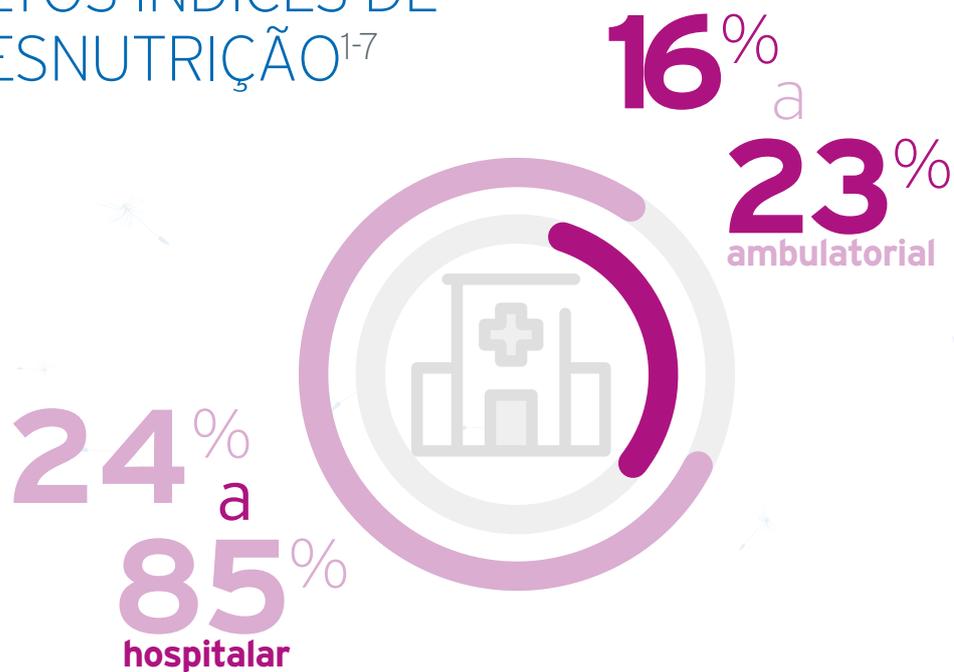
Survimed[®] OPD DRINK

A suplementação nutricional
Oral de Alta Absorção



 LANÇAMENTO

As síndromes disabsortivas
estão associadas a
**ALTOS ÍNDICES DE
DESNUTRIÇÃO**¹⁻⁷



A **MÁ ABSORÇÃO** é um dos principais
fatores de risco para a **DESNUTRIÇÃO**
nas síndromes disabsortivas.⁸⁻¹⁰

DESNUTRIÇÃO

MÁ ABSORÇÃO

Diarreia

Perdas
Nutricionais

Flatulência

Distensão
Abdominal

FACILITAR O PROCESSO de digestão e absorção,
favorece o **MAIOR CONSUMO DE NUTRIENTES**
durante a má absorção.⁸⁻¹⁰

Suplemento Nutricional Oligomérico



fácil
DIGESTÃO

fácil
ABSORÇÃO

Proteína: 18,6%

- 100% Proteína do Soro do Leite Hidrolisada
 - » Alto valor biológico e rica em AAE
 - » Favorece o anabolismo e proteção da massa magra¹¹⁻¹³

Lipídio: 25%

- De acordo com as recomendações
- 48% de TCM - rápida absorção e energia^{8,14}
- Relação $\omega 6:\omega 3 = 3,6:1$
 - » Ajuda na redução da resposta inflamatória¹⁵

Dosagem sugerida:



3 UNIDADES AO DIA

600
kcal

27,9g
de proteína

(De acordo com as mais recentes recomendações do ESPEN⁴)



= 33% das recomendações proteicas*

* Considerando paciente de 70Kg com 1,2g de proteína/kg peso

Tabela Nutricional

Porção - 200ml

Densidade Calórica (Kcal/ml)	1,0
Calorias (Kcal)	200
Proteína	18,6% / 9,3g
CH (% / g)	56,4% / 28,2g
Lipídio (% / g)	25% / 5,6g
Fonte de proteína	Proteína do soro do leite hidrolisada 100%
Fonte de CH	Maltodextrina (70%) e sacarose (30%)
Fonte de lipídios	TCM (48%), óleo de canola (45%) e óleo de açafrão (7%)

Minerais

Sódio (mg)	160
Potássio (mg)	400
Cloreto (mg)	166
Cálcio (mg)	130
Fósforo (mg)	96
Magnésio (mg)	50
Ferro (mg)	2,6
Zinco (mg)	2,4
Cobre (mcg)	266
Manganês (mg)	0,54
Iodo (mcg)	26,6
Flúor (mg)	0,26
Cromo (mcg)	13,4
Molibdênio (mcg)	20
Selênio (mcg)	13,4

Vitaminas

A (mcg RE)	140
B caroteno (mcg)	266
D (mcg)	2
E (mg TE)	2,6
K (mcg)	13,4
B1 (mg)	0,26
B2 (mg)	0,34
Niacina (mg)	3,2
B6 (mg)	0,32
B12 (mcg)	0,54
C (mg)	16
Ác. Pantotênico (mg)	0,94
Biotina (mcg)	10
Ác. Fólico (mcg)	53,4
Colina (mg)	73,4

Reg. M.S.: 6.2047.9987

com adição de
**vitaminas
e minerais**

sabor
baunilha

**pronto
para uso**

**não
requer
manipulação**



Libra Propaganda

SUR003v01ma17

Sugestão de Uso*

- 🔹 Síndromes disabsortivas
 - » Doenças Inflamatórias Intestinais: Doença de Crohn e Retocolite Ulcerativa
 - » Síndrome do Intestino Curto
 - » Insuficiência Pancreática
- 🔹 Enterites induzidas por Quimioterapia e Radioterapia
- 🔹 Nutrição precoce pós cirurgia de trato gastrointestinal

(*) Indicações sugeridas de acordo com as recomendações nutricionais presentes em guidelines e artigos científicos referentes às situações clínicas descritas. Para mais informações, consulte nosso site.

Referências

- Salviano FN et al. Perfil sócio-econômico e nutricional de pacientes com doença inflamatória intestinal internados em um hospital universitário. Arq Gastroenterol, 2007; 44 (2): 99-106
- Ella PP et al. Análise descritiva dos perfis sócio, clínico, laboratorial e antropométrico de pacientes com Doenças Inflamatórias Intestinais, internados no Hospital Universitário Clementino Fraga Filho. Arq Gastroenterol, 2007; 44 (4): 332-9
- Campos FG et al. Inflammatory Bowel Diseases: principles of nutrition therapy. Rev Hosp Clin Fac Med São Paulo, 2002; 57 (4): 187-98
- Forbes, A et al. ESPEN Guideline: Clinical Nutrition in inflammatory bowel disease. Clin Nutr, 2017; 1-27
- Campos ACL. Terapia Nutricional nas Doenças Inflamatórias Intestinais. In: Nutrição em Cirurgia / Antônio Carlos Campos, 2001; 1ª. Ed., Ed. Atheneu, 185-211
- Meier R et al. ESPEN guidelines on Enteral Nutrition: Pancreas. Clin Nutr, 2006; 25 (2): 275-84
- Graham TO, Kandil HM. Nutritional factors in Inflammatory Bowel Disease. Gastroenterol Clin North Am, 2002; 31 (1): 203-18
- Aguiar-Nascimento JE, Dock DB. Terapia Nutricional na pancreatite crônica. In: Diten - Projeto Diretrizes em Terapia Nutricional, 2011; 1ª. Ed., Ed. Câmara Brasileira do Livro,
- Silva, MLT et al. Terapia Nutricional na Doença de Crohn. In: Diten - Projeto Diretrizes em Terapia Nutricional, 2011; 1ª. Ed., Ed. Câmara Brasileira do Livro,
- Rocha, EEM et al. Terapia Nutricional na Síndrome do Intestino Curto - Insuficiência/falência intestinal. In: Diten - Projeto Diretrizes em Terapia Nutricional, 2011; 1ª. Ed., Ed. Câmara Brasileira do Livro,
- Potier M, Tome D. Comparison of digestibility and quality of intact proteins with their respective hydrolysates. J AOAC Int, 2008; 91(4): 1002-5
- Marshall K. Therapeutic applications of whey protein. Alternative Medicine Rev, 2004; 9 (4): 136-56
- Sgarbieri VC. Propriedades fisiológico-funcionais das proteínas do Soro do Leite. Rev Nutr, 2004; 17 (4): 397-409
- Aoyama T et al. Research on the nutritional characteristics of medium-chain fatty acids. J Med Invest, 2007; 54 (3-4): 385-8
- Torrinhas RSMM et al. Gorduras. In: Nutrição oral, enteral e parenteral na prática clínica / Dan L. Waitzberg, 2009; 4ª. Ed., Ed. Atheneu, 121-48



**FRESenius
KABI**

caring for life

Fresenius Kabi Brasil Ltda.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
Av. Marginal Projetada, 1652
CEP: 06460-200 • Tamboré • Barueri, SP
Tel.: 11 2504.1400 • SAC: 0800 707 3855
www.fresenius-kabi.com.br