

BARIATRIFAST 30 BUSTINE

Marchio: -
Codice Min.: 935988156
Link: [clicca qui per acquistare](#)



BARIATRIFAST ALIMENTO A FINI MEDICI SPECIALI con Edulcorante indicato per il regime alimentare post-chirurgia bariatrica. Bariatrifast è un alimento dietetico a fini medici speciali indicato per il regime alimentare post-chirurgia bariatrica. La chirurgia bariatrica è il settore della chirurgia che si occupa delle tecniche chirurgiche che hanno lo scopo di ridurre il peso corporeo e la massa adiposa. Principalmente, la chirurgia bariatrica si divide in tecniche malassorbitive e tecniche restrittive. Rischi successivi a chirurgia bariatrica. La letteratura scientifica evidenzia che i pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica, sono ad alto rischio di deficit nutrizionale, soprattutto per quanto riguarda le vitamine e i sali

minerali come ferro, selenio, zinco e rame. Il deficit nutrizionale può portare a stati carenziali cronici nei soggetti sottoposti a procedure bariatriche malassorbitive. Carenza di vitamina B12 Il deficit di vitamina B12 è una comune conseguenza del bypass gastrico a causa della ridotta digestione delle proteine leganti le cobalamine e per una minore formazione del complesso vitamina B12 fattore intrinseco. Se la carenza si protrae si ha un elevato rischio di neuropatia irreversibile. Carenza di ferro Carenza di ferro e anemia sono le complicazioni più comuni in seguito alla chirurgia bariatrica. Per questa ragione è richiesto un supplemento ulteriore di ferro di almeno 45 mg al giorno, il cui assorbimento può essere aumentato dalla presenza di vitamina C. In casi di bypass gastrico e/o altri interventi malassorbitivi le linee guida suggeriscono l'integrazione di 65 mg di ferro per due volte al giorno in associazione alla vitamina C. Carenza di vitamina C La supplementazione di vitamina C determina l'incremento dell'assorbimento intestinale del ferro. Carenza di folati, calcio e vitamina D Le carenze più frequentemente riscontrabili nei pazienti sottoposti a procedure a forte componente restrittiva (bendaggio gastrico e sleeve gastrectomy) riguardano oltre al ferro, l'acido folico, il calcio e la vitamina D. Si consiglia di assumere il calcio separatamente in quanto potrebbe ostacolare l'assorbimento intestinale del ferro e dello zinco, per tale ragione il calcio non è stato inserito nel prodotto. Carenza di tiamina La tiamina è assorbita attraverso il duodeno prossimale. Le carenze di tale vitamina sono dovute ad una diminuzione della secrezione dell'acido gastrico e ad una riduzione dell'apporto giornaliero oppure sono conseguenti a fenomeni di rigurgito. Carenza di vitamina A, E, e K Il deficit di vitamine liposolubili conseguente alla chirurgia bariatrica è indotto da deficit di acidi biliari. La carenza di vitamina A, in particolare deriva da scarso apporto nutrizionale, da malassorbimento e/o alterato rilascio epatico della vitamina. Per quanto riguarda la vitamina K, la sua carenza si riscontra nel 50-70% dei pazienti nell'arco di 2-4 anni dopo l'operazione. La somministrazione di vitamina E si rende necessaria, in quanto, la sua carenza può determinare anemia e neuropatia periferica. Carenza di selenio e rame

Le anemie di tipo nutrizionale, in seguito a procedure di chirurgia bariatrica di malassorbimento possono comportare carenze di selenio e rame. Quali sono le raccomandazioni basate su una consistente evidenza scientifica La composizione quali-quantitativa proposta per Bariatristart si basa sulle linee guida internazionali ed è appositamente studiata per l'alimentazione dei soggetti sottoposti a chirurgia bariatrica, per integrare le carenze di vitamine e oligoelementi, prevenendo eventuali patologie associate a tali deficit. È consigliabile assumere Bariatristart costantemente durante il primo anno dopo l'intervento e successivamente ripetere a cicli così come suggerito dalle linee guida internazionali. Si raccomanda che la prescrizione sia personalizzata dal medico a seconda della situazione clinica del paziente. Inoltre può essere indicato in tutte quelle situazioni morbose caratterizzate da problemi di malassorbimento, come ad esempio durante le terapie oncologiche. Come va assunto Assumere una bustina al giorno. Sciogliere il contenuto di una bustina in un bicchiere d'acqua. In alternativa, il contenuto della bustina può essere mescolato nello yogurt, succhi di frutta e/o frutta stemperata. Avvertenze Bariatristart deve essere utilizzato sotto controllo medico. Non superare la dose giornaliera consigliata. Tenere fuori dalla portata dei bambini al di sotto dei tre anni. Il prodotto non è adatto come unica fonte alimentare. Conservare in luogo fresco e asciutto. Composizione Maltodestrine, ossido di magnesio, vitamina E (acetato di DL-alfatocoferile), fumarato ferroso, vitamina C (acido L-ascorbico), vitamina D (colecalfiferolo), vitamina B12 (cianocobalamina), aroma, vitamina B1 (cloridrato di tiamina), vitamina A (acetato di retinile), niacina (nicotinammide), acido pantotenico (D-pantotenato di calcio), ossido di zinco, gluconato di rame; edulcorante: sucralosio; vitamina K (fillochinone), vitamina B6 (cloridrato di piridossina); colorante: E101; riboflavina, acido folico (acido pteroil monogluttammico), selenito di sodio, D-biotina. Ingredienti per 100 g per bustina (3 g) Energia Grassi di cui acidi grassi saturi Carboidrati di cui zuccheri Fibre Proteine Sale Magnesio Ferro Zinco Rame Selenio Vitamina C Vitamina E Tiamina Riboflavina Vitamina B6 Acido pantotenico Niacina Vitamina A Acido folico Biotina Vitamina B12 Vitamina D 776,85 kJ/183,4 kcal 0 g 0 g 48,39 g 4,63 g 0,39 g 0,077 g 0 g 13333,3 mg 2166,7 mg 333,3 mg 33,3 mg 1833,3 mcg 4000 mg 3333,3 mg 333,3 mg 43,3 mg 50 mg 333,3 mg 333,3 mg 40000 mcg 13333,3 mcg 1666,7 mcg 16666,7 mcg 5833,3 mcg 23,31 kJ/5,5 kcal 0 g 0 g 1,38 g 0,14 g 0,011 g 0,002 g 0 g 400 mg 65 mg 10 mg 1 mg 55 mcg 120 mg 100 mg 10 mg 1,3 mg 1,5 mg 10 mg 10 mg 1200 mcg 400 mcg 50 mcg 500 mcg 175 mcg Formato Confezione da 30 bustine da 3 g ciascuna. Peso netto: 90 g