

Bio FERRO

SOLÚVEL EM ÁGUA

Precisão na dose, eficiência na absorção para prática clínica.

O **BioFerro** é um suplemento em gotas para atender às necessidades de ferro, permitindo um ajuste preciso da dose. Com bisglicinato ferroso em nanopartículas, oferece melhor absorção e excelente tolerância gastrointestinal.



Alta absorção de ferro para diferentes fases da vida

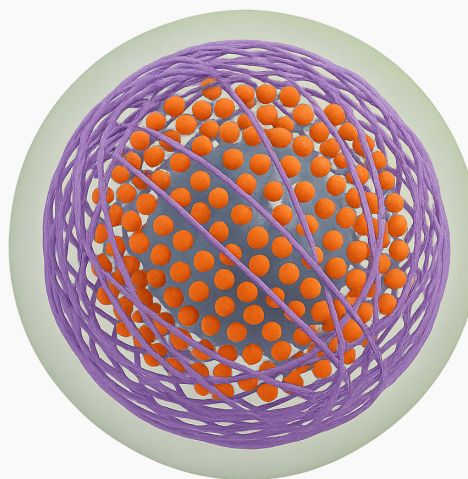
Manter níveis adequados de ferro vai além de prevenir anemia ferropriva, é garantir disposição, clareza mental e proteção contra infecções. Em fases de crescimento, gestação, fluxo menstrual intenso ou dificuldade de absorção, uma reposição eficiente é essencial para restaurar a energia e o equilíbrio.

BioFerro foi desenvolvido para oferecer **alta biodisponibilidade do ferro, permitindo ajuste de dose conforme a necessidade clínica de cada paciente.**

Mais eficácia, menos efeitos adversos: o diferencial da nanotecnologia

A nanotecnologia utilizada no BioFerro encapsula o bisglicinato ferroso em nanopartículas poliméricas, aumentando sua estabilidade, solubilidade e absorção.^{1,2,3}

- Melhora a utilização do ferro no organismo
- Favorece absorção gradual por liberação controlada
- Protege contra oxidação e variações de pH no TGI
- Reduz efeitos adversos como náuseas, constipação e desconforto gástrico



Recomendado para pacientes que enfrentam:

- Deficiência de ferro e necessidade de reposição;
- Fase de crescimento, como crianças e adolescentes, ou perdas elevadas durante o fluxo menstrual intenso;
- Aumento das demandas nutricionais, como na gestação e lactação;
- Dificuldade de absorção, especialmente em idosos ou pacientes com condições intestinais;
- Dietas com baixa ingestão de ferro heme, como vegetarianos e veganos.

Os benefícios clínicos do ferro na prática nutricional



Contribui para a formação de células vermelhas e transporte de oxigênio, prevenindo anemia ferropriva e promovendo mais energia e vitalidade.^{4,5,6}



Participa da produção de energia celular, ajudando a reduzir fadiga e melhorar o desempenho físico e mental.^{7,8}



Atua no sistema imune, fortalecendo a resposta de defesa e a proteção contra infecções.⁹



Essencial para o crescimento e regeneração celular, especialmente em crianças, gestantes e idosos.¹⁰

Reposição de ferro: o impacto clínico da dose adequada

Suplementação com **27 mg/dia de bisglicinato ferroso elevou, em média, 16,4 ng/mL de ferritina sérica em 12 semanas**.¹¹

Em gestantes com anemia ferropriva, **24 mg/dia aumentaram a hemoglobina em 2,48 g/dL após 8 semanas**, com menor incidência de efeitos adversos em comparação ao sulfato ferroso.¹²



BioFerro oferece 29 mg em 9 gotas.

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

Porções por embalagem: 50 • Porção: 0,6 ml (9 gotas)

4-8 anos: Por 0,6 ml (0,6 ml, %VD*): Ferro 29 mg (29 mg, 290%)
9-18 anos: Por 0,6 ml (0,6 ml, %VD*): Ferro 29 mg (29 mg, 193%)
≥ 19 anos: Por 0,6 ml (0,6 ml, %VD*): Ferro 29 mg (29 mg, 207%)
Gestantes: Por 0,6 ml (0,6 ml, %VD*): Ferro 29 mg (29 mg, 107%)
Lactantes: Por 0,6 ml (0,6 ml, %VD*): Ferro 29 mg (29 mg, 290%)

Não contém quantidades significativas de valor energético, carboidratos, açúcares totais, açúcares adicionados, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibras alimentares e sódio.

*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

Ingredientes: Água, bisglicinato ferroso, agente de massa glicerol, emulsificante alginato de sódio, regulador de acidez lactato de cálcio e conservantes sorbato de potássio e benzoato de sódio.
ALÉRGICOS: PODE CONTER AMENDOIM E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM LACTOSE.

Recomendações de uso: Crianças de 4 a 19 anos, ≥19 anos, Gestantes e Lactantes: Ingerir 9 gotas ao dia ou conforme orientação de um profissional de saúde. Misturar em água ou qualquer líquido aquoso com uma leve agitação ou ingerir puro com auxílio de uma colher.
ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO. NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM. MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.



Referências Bibliográficas

- SANTIAGO, P. Ferrous versus Ferric Oral Iron Formulations for the Treatment of Iron Deficiency: A Clinical Overview. The Scientific World Journal, v. 2012, p. 1-5, 2012.
- SINGH, R.; LILLARD, J. W. Nanoparticle-based targeted drug delivery. Experimental and Molecular Pathology, v. 86, n. 3, p. 215-223, jun. 2009.
- ASHMEAD, H. D. The absorption and metabolism of iron amino acid chelate. Archivos latinoamericanos de nutrición, v. 51, n. 1 Suppl 1, p. 13-21, mar. 2001.
- WHO. Archived: Iron deficiency anaemia: assessment, prevention and control. Disponível em: <https://www.who.int/publications/m/item/iron-children-6to23--archived-iron-deficiency-anaemia-assessment-prevention-and-control>.
- KUMAR, A. et al. Iron deficiency anaemia: Pathophysiology, assessment, practical management. BMJ Open Gastroenterology, v. 9, n. 1, p. 1-9, 7 jan. 2022.
- ABBASPOUR, N.; HURRELL, R.; KELISHADI, R. Review on iron and its importance for human health. Journal of Research in Medical Sciences: The Official Journal of Isfahan University of Medical Sciences, v. 19, n. 2, p. 164, fev. 2014.
- HAAS, J. D.; BROWNLEE, T. Iron Deficiency and Reduced Work Capacity: A Critical Review of the Research to Determine a Causal Relationship. The Journal of Nutrition, v. 131, n. 2, p. 676S690S, 1 fev. 2001.
- YOKOI, K.; KONOMI, A. Iron deficiency without anaemia is a potential cause of fatigue: meta-analyses of randomised controlled trials and cross-sectional studies. British Journal of Nutrition, v. 117, n. 10, p. 1422-1431, 28 maio 2017.
- NAIRZ, M.; WEISS, G. Iron in infection and immunity. Molecular Aspects of Medicine, v. 75, p. 100864, 1 out. 2020.
- LYNCH, S. R. Why Nutritional Iron Deficiency Persists as a Worldwide Problem. The Journal of Nutrition, v. 141, n. 4, p. 763S768S, 2 mar. 2011.
- FISCHER, J. A. J. et al. The effects of oral ferrous bisglycinate supplementation on hemoglobin and ferritin concentrations in adults and children: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Nutrition Reviews, v. 81, n. 8, 2 fev. 2023.
- ABBAS, A. M. et al. Efficacy of ferrous bis-glycinate versus ferrous glycine sulfate in the treatment of iron deficiency anemia with pregnancy: a randomized double-blind clinical trial. The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine, v. 32, n. 24, p. 4139-4145, 20 jun. 2018.

Precisa de apoio com dúvidas clínicas, científicas ou na prescrição dos produtos do **Grupo Central**?



A **CenturiA** oferece **respostas rápidas, seguras e embasadas na ciência**, quando e onde você precisar.

É como ter um **time técnico e científico** do Grupo Central ao seu lado, **24 horas por dia**.

Acesse o site centuria.ia ou escaneie o QR Code abaixo.

O futuro da sua prática clínica já começou.



Entre em contato conosco.

31 3618 2001
centralnutrition.com.br
falecom@centralnutrition.com.br

BR 458, KM 135, S/N - Chácara Rio Doce
Quadra I - Lote 08 - Caratinga/MG