

PediaSure®

La nutrición
es clave en el
crecimiento
saludable



 **Abbott**
life. to the fullest.™

PediaSure®

La nutrición
es clave en el
crecimiento
saludable



Tipos de Desnutrición



Datos Mundiales



Pediasure



Beneficios

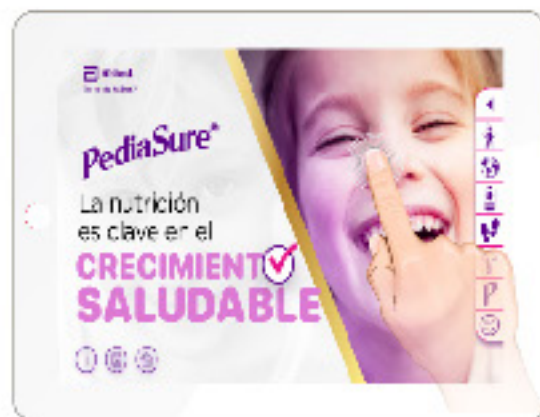


 **Abbott**
life. to the fullest.™

Guía de uso



HOME



La portada-índice inicial muestra todas las secciones del material. Pulse en el icono dónde desee entrar.

MENÚ PRINCIPAL



El menú principal está presente en todo el material. Clique dónde le interese ir. Puede desplegar o plegar el menú.

SWIPE



El movimiento swipe le permitirá ir avanzando o retroceder por el material.

INTERACCIÓN



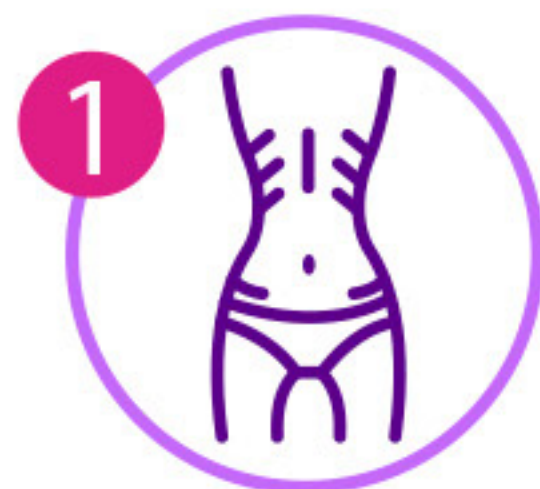
Las interacciones están indicadas en las slides que las contengan. Estas le permiten interactuar con la información.

CERRAR



Para salir del Pop Up, pulse el icono en forma de "X" que aparece en el extremo superior derecho.

Existen 2 tipos de desnutrición con consecuencias para la salud del niño:



1



Desnutrición
manifiesta



Deficiencia de talla, peso o mixta.



2



Desnutrición
Silenciosa

VITAMINAS A,B,C,D,E

CALCIO

HIERRO

ZINC

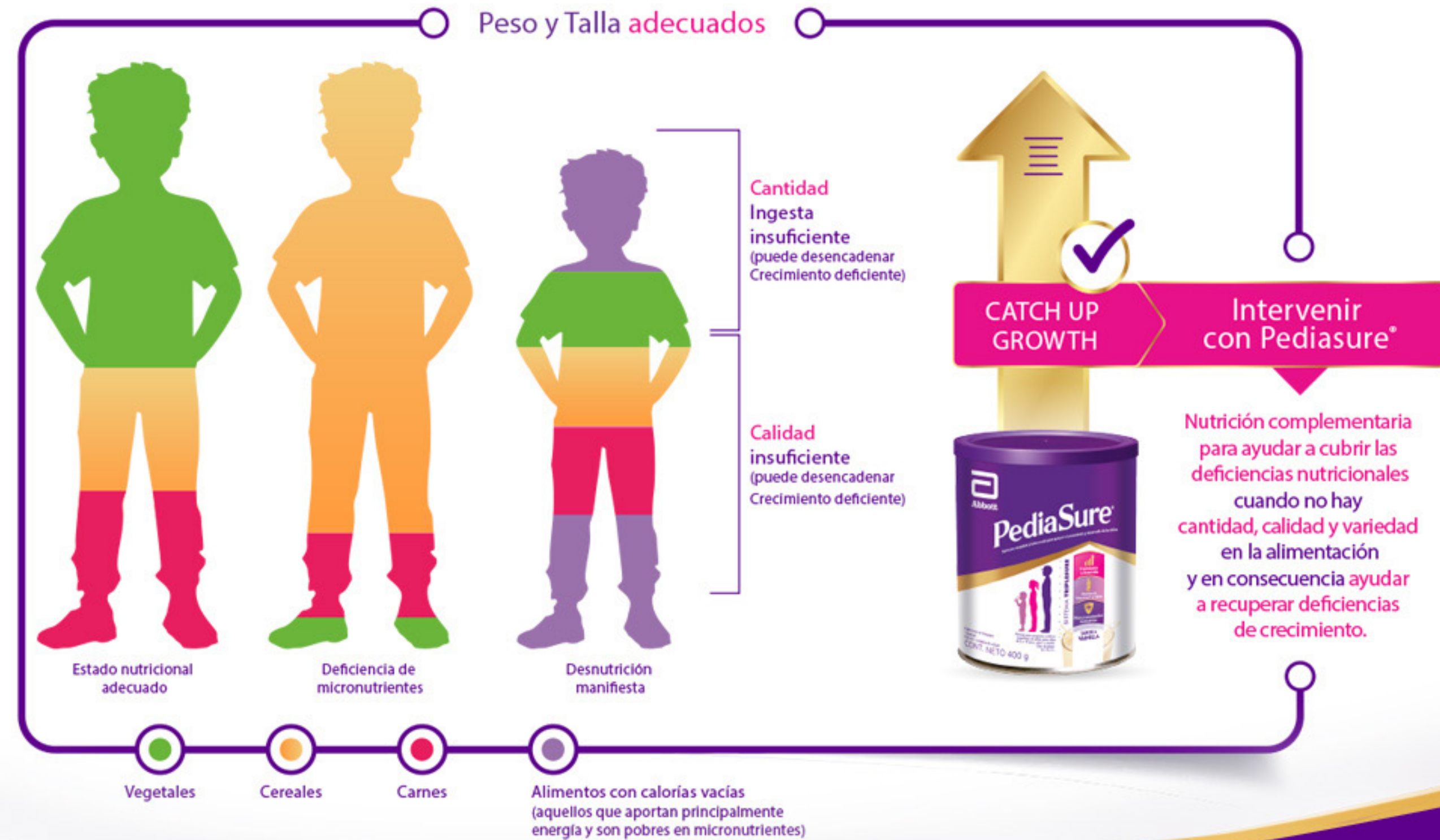
Deficiencia de
micronutrientes



PediaSure®



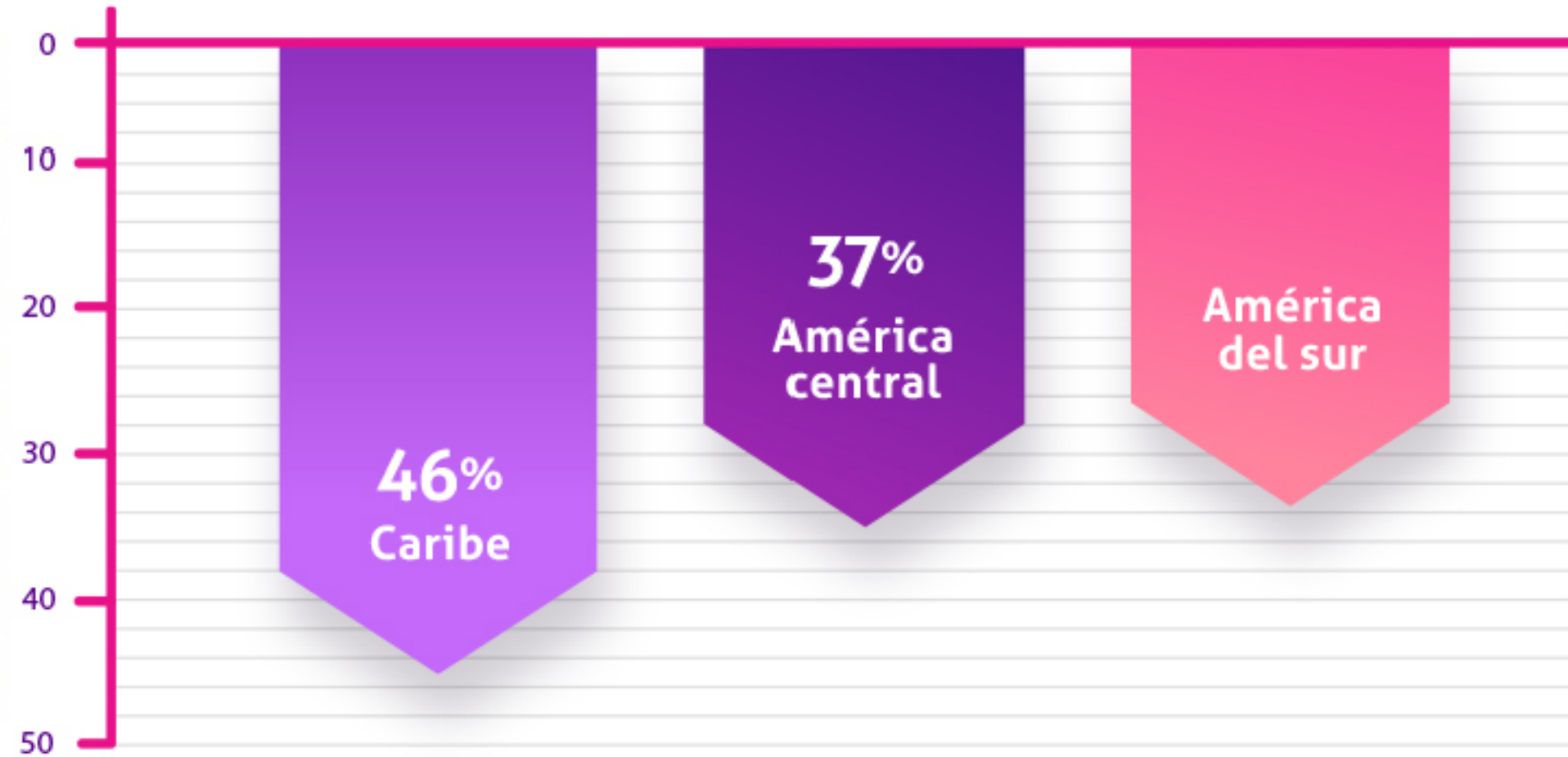
Un crecimiento saludable requiere una dieta nutricionalmente adecuada.



PediaSure®

La deficiencia de micro nutrientes sigue siendo un problema de salud pública.

Porcentaje de niños menores de 5 años con deficiencia de micronutrientes.



La OMS estima que la prevalencia mundial de anemia en los niños fue del **41,7%** en **2016** y **sigue sin cambios** al igual que la deficiencia de Zinc.





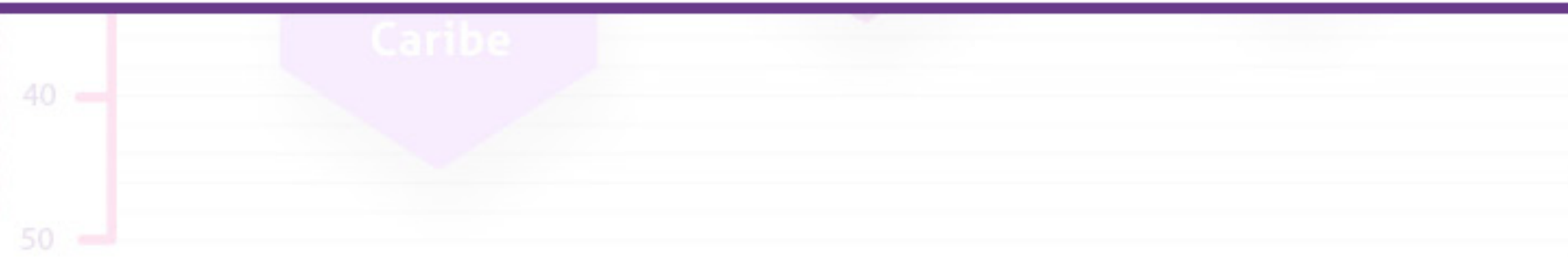
La deficiencia de micro nutrientes sigue siendo un problema de salud pública.

5 años
antes.



Las **dietas pobres**, insuficientes o **con calorías vacías** juegan un papel importante en la **deficiencia de micronutrientes**.

Porcentaje de
con deficiencia



La OMS estima que la prevalencia mundial de anemia en los niños fue del **41,7%** en **2016** y **sigue sin cambios** al igual que la deficiencia de Zinc.

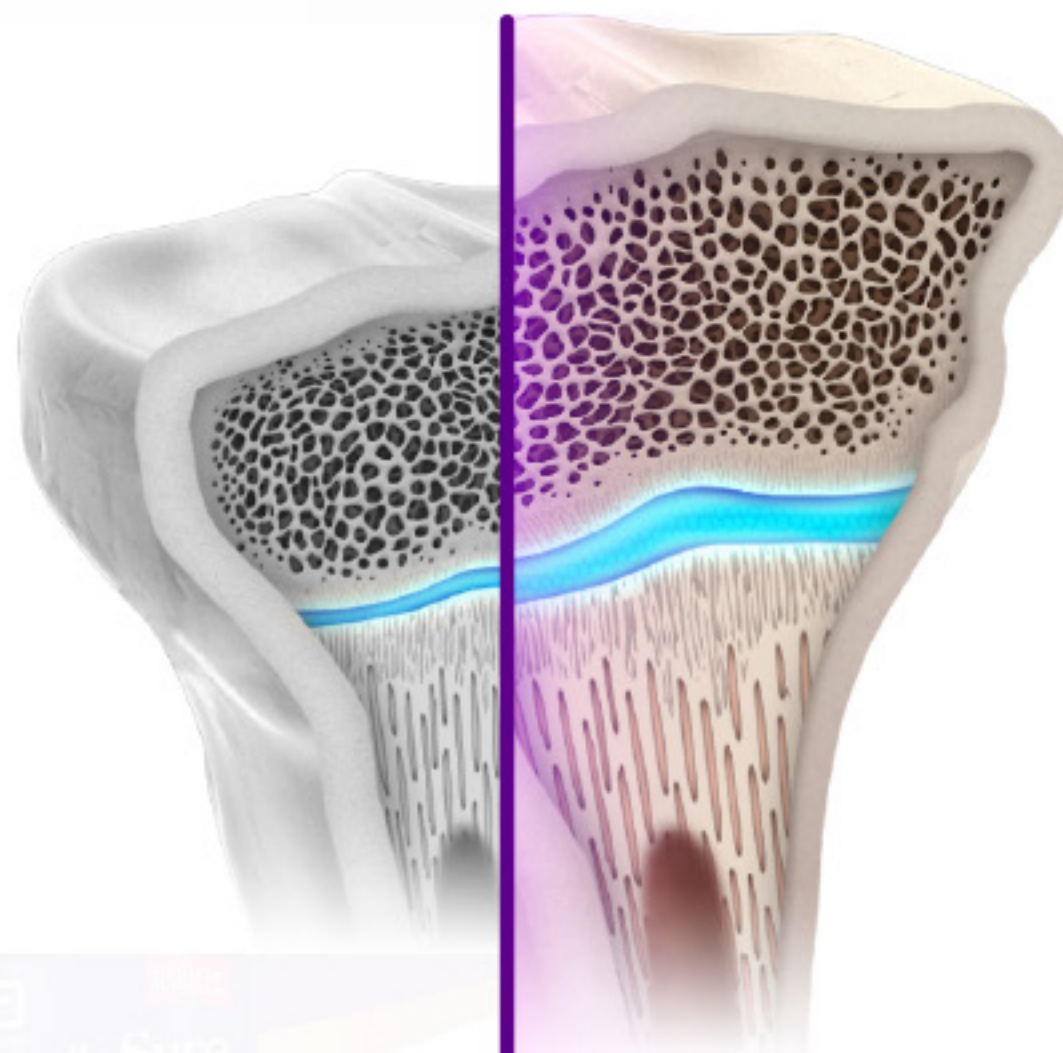


PediaSure®

PediaSure® es **nutrición especializada** que aporta los nutrientes de los 5 grupos de alimentos **para un adecuado crecimiento y desarrollo.**



Una ingesta dietaria de Arginina (2,8 a 3,2g/d) se asocia con un incremento en la velocidad de crecimiento de 0,33 cm/año.



Sin / Baja Arginina

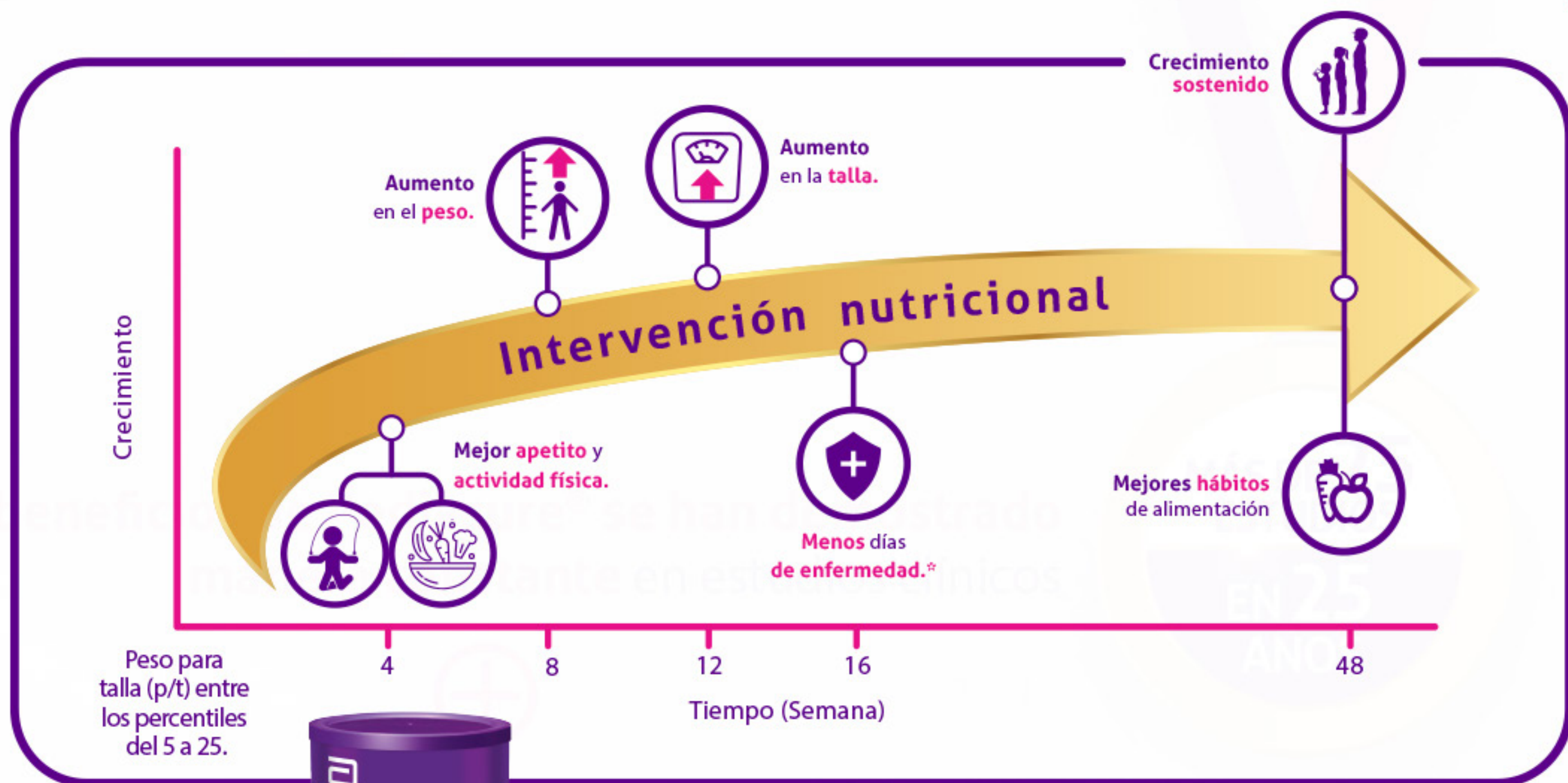
Con Arginina.

La arginina estimula la multiplicación celular en la placa de crecimiento al estimular la síntesis de hormona de crecimiento y la producción de IGF-1⁺ en los condrocitos óseos **para promover un crecimiento lineal.**

PediaSure®

Los **beneficios de PediaSure®** se han demostrado
manera constante en estudios clínicos





Ayuda a mantener un crecimiento saludable,
juntamente con una dieta más saludable.

Para obtener todos los beneficios de Pediasure®
recomiende la preparación correcta.*



1



Un vaso con
190 mL
de agua

2



5
medidas
de Pediasure®
en polvo

3



Mezclar

Solo una preparación
correcta **garantiza todos los
beneficios de Pediasure®.**



1. Victora C et al (2021). Maternal and Child Undernutrition Progress 1: Revisiting maternal and child undernutrition in low-income and middle-income countries: variable progress towards an unfinished agenda. *Lancet* 2021; 397: 1388–99. Published Online March 7, 2021 [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00394-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00394-9). 2. Levels and trends in Child Malnutrition, UNICEF/WHO/World Bank Group Joint Malnutrition Estimates Key Findings of 2020 edition.

3. Growing well in a changing world. Children, food and nutrition. Growing well in a changing world (2019). UNICEF. Tomado de <https://www.unicef.org/reports/state-of-worlds-children-2019>. 4. Victora, Cesar G et al. The Lancet, Volume 371, Issue 9609, 340 – 357 Kar BR, Behavioral and Brain Functions: BBF. 2008;4:31. doi:10.1186/1744-9081-4-31. 5. Walson, J. Current Opinion in Infectious Diseases: 2018 - Volume 31 - Issue 3. 6. Huynh, D. T., E. Estorninos, R. Z. Capeding, J. S. Oliver, Y. L. Low and F. J. Rosales (2015). “Longitudinal growth and health outcomes in nutritionally at-risk children who received long-term nutritional intervention.” *J Hum Nutr Diet* 28(6): 623-635. 7. Galia Gat-Yablonski* and Moshe Phillip, Nutritionally-Induced Catch-Up Growth, *Nutrients*. 2015 Jan; 7(1): 517–551. 8. Frongillo EA, Leroy JL, Lapping K. Appropriate Use of Linear Growth Measures to Assess Impact of Interventions on Child Development and Catch-Up Growth. *Adv Nutr*. 2019;10(3):372-379. 9. Leroy JL, Frongillo EA, Dewan P, Black MM, Waterland RA. Can Children Catch up from the Consequences of Undernourishment? Evidence from Child Linear Growth, Developmental Epigenetics, and Brain and Neurocognitive Development. *Adv Nutr*.

2020;11(4):1032-1041. 10. OPS, UNICEF OMS, 2019. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en America Latina y el caribe. Tomado de <http://www.fao.org/3/ca6979es/ca6979es.pdf>. 11. Fisberg, M., I. Maulen-Radoan, R. Tormo, M. Carrascoso, C. Giner, F. Martin, P. Belinchon, C. Costa, M. Perez, J. Caro, E. Garibay, J. Aranda, I. Po, A. da Silva-Guerra, S. Martinez, M. McCue, P. Alarcon and G. Comer (2002). “Effect of oral nutritional supplementation with or without synbiotics on sickness and catch-up growth in preschool children.” *International Pediatrics* 17: 217-222. 12. Alarcon, P. A., L. H. Lin, M. Noche, Jr., V. C. Hernandez, L. Cimafranca, W. Lam and G. M. Comer (2003). Effect of oral supplementation on catch-up growth in picky eaters.” *Clin Pediatr (Phila)* 42(3):209-217. 13. Jiang MY. Oral arginine improves linear growth of long bones and the neuroendocrine mechanism. *Neuroscience bulletin* 2011;27:156- 62. 14. Van Vught, A. J., Dagnelie, P. C., Arts, I. C., Froberg, K., Andersen, L. B., El-Naaman, B., Heitman, B. L. (2013). Dietary arginine and linear growth: the Copenhagen School Child Intervention Study. *Br J Nutr*, 109(6), 1031-1039. 15. Van Summeren, M. J., Braam, L. A., Lilien, M. R., Schurgers, L. J., Kuis, W., & Vermeer, C. (2009). The effect of menaquinone-7 (vitamin K2) supplementation on osteocalcin carboxylation in healthy prepubertal children. *Br J Nutr*, 102(8), 1171-1178. 16. Karpinski, M., Popko, J., Maresz, K., Badmaev, V., & Stohs, S. J. (2017). Roles of Vitamins D and K, Nutrition, and Lifestyle in Low-Energy Bone Fractures in Children and Young Adults. *J Am Coll Nutr*, 36(5), 399-412. 17. Pham D, Ngo N, Nguyen L, Tran T, Pham H, Huynh D, Ninh N. Effect of Oral Nutritional Supplementation on Growth in Vietnamese Children with Stunting. DOI: 10.2174/1874288201913010043, 2019, 13, 43-52. 18. Huynh D, Estorninos E, Capeding R, Oliver J, Low Y, Rosales F. Impact of long-term use of oral nutritional supplement on nutritional adequacy, dietary diversity, food intake and growth of Filipino preschool children. *J Nutr Sci*. 2016; 5: e20. Published online 2016 May 13. doi: 10.1017/jns.2016.6.

