



¡Elige transformar!

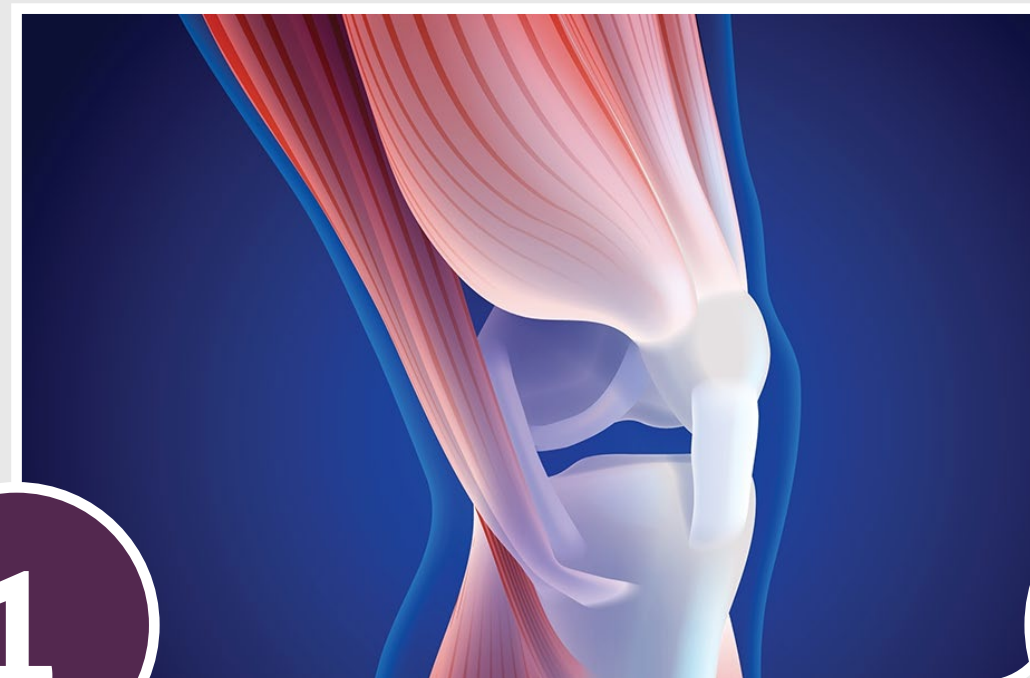
El cuidado nutricional
***para personas con diabetes
o hiperglucemia*** que
estabas esperando

3

Tres claves del cuidado nutricional en diabetes



1



Aumentar la masa muscular^{1,2}

La disminución de la masa muscular es dos veces más rápida en personas con diabetes mellitus tipo 2, comparada con las personas que no presentan la enfermedad³

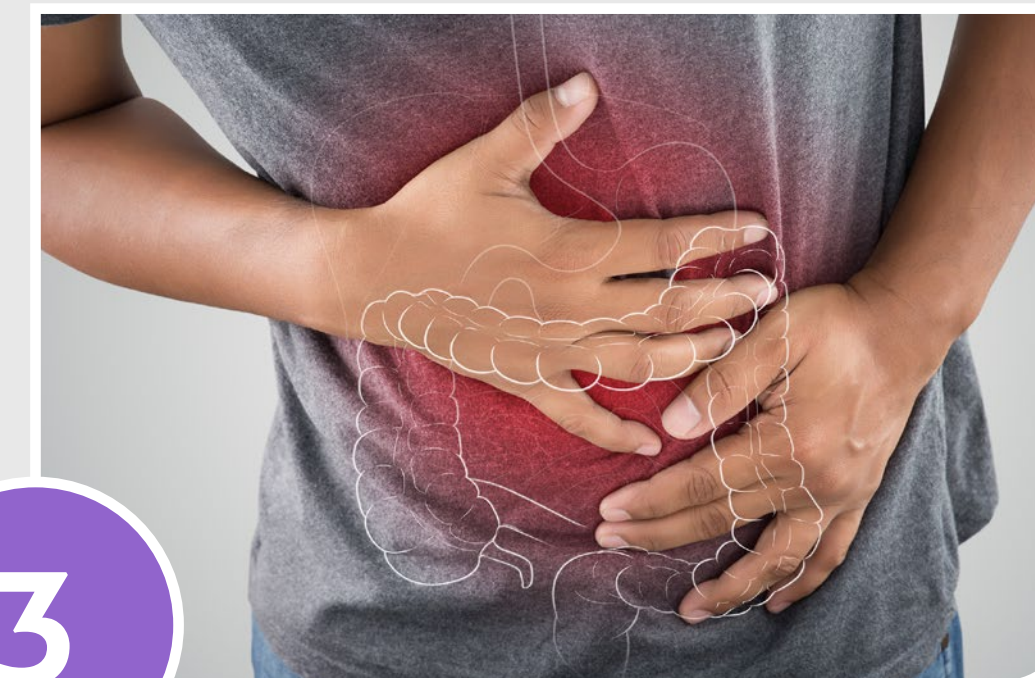
2



Mejorar el control glucémico⁴

Al aumentar el índice del músculo esquelético en un 10 %, se reduce la resistencia a la insulina en un 11 %^{2,3}

3



Propiciar una buena adherencia a la TMN^{*5}

Los síntomas gastrointestinales se relacionan con disminución del apetito, reducción de la ingesta y menor adherencia a la TMN*, lo que contribuye con la pérdida de peso y la desnutrición^{6,7}



Contiene proteína de suero de leche

26 % VCT a partir de proteína de excelente calidad⁸

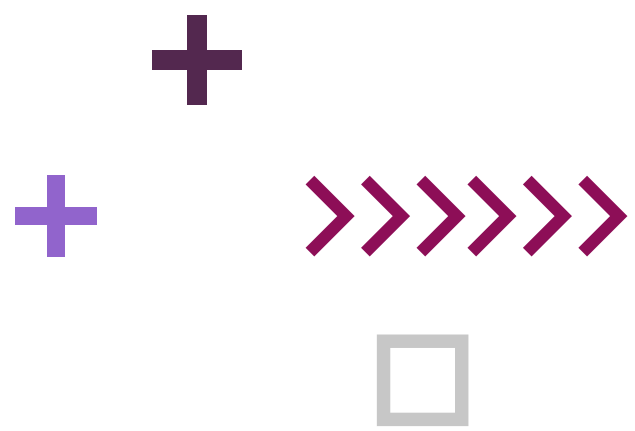
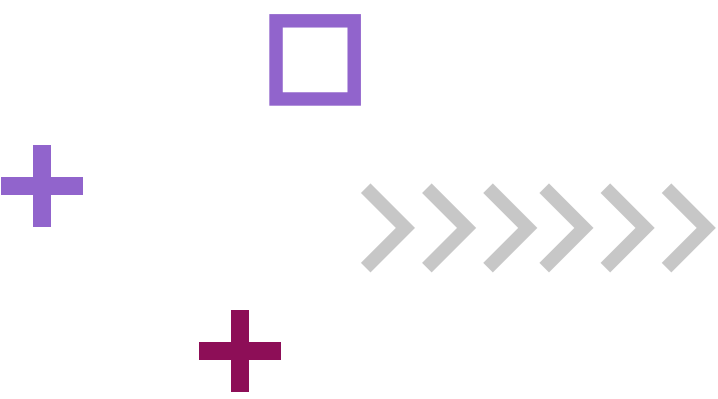
Alto aporte de aminoácidos de cadena ramificada⁸

Alto aporte de vitaminas B1 y D, zinc, cromo y m- Inositol^{9,10}

Bajo aporte de carbohidratos complejos^{4,11}, sin azúcar añadido

Aporte de fibra soluble¹², osmolaridad adecuada¹³

No contiene carbohidratos fermentables^{14,15}



Osmolaridad: 211 mOsm/l

Macronutrientes y energía

Nutriente	Porción (56 g)	% VCT
Proteína, g <i>Proteína de suero de leche</i>	15	26 %
Grasa total, g <i>Aceite de canola y oliva</i>	10	39 %
Carbohidratos, g <i>Maltodextrinas</i>	19,6	34 %
Fibra total, g <i>Fibra soluble</i>	1	0,6 %
Energía, kcal	230	-

Perfil de grasas

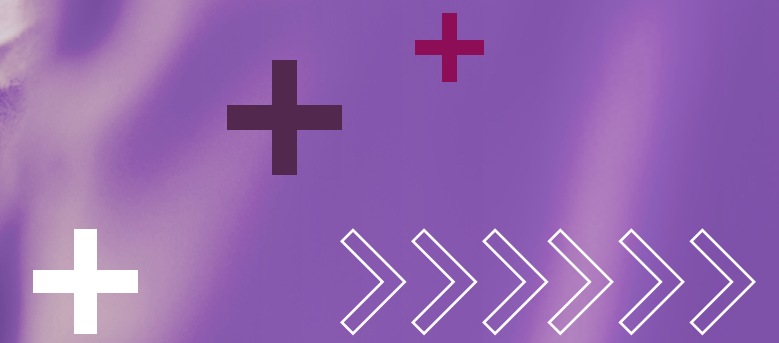
Tipo de ácidos grasos	Porción (56 g)	% VCT
Ácidos grasos saturados, g	1,42	5,6 %
Ácidos grasos monoinsaturados, g	6,0	24 %
Ácidos grasos poliinsaturados, g	2,24	9 %
Ácido linoléico (LA), g	1,57	6,1 %
Ácido linolénico (ALA), g	0,52	2,0 %

Micronutrientes

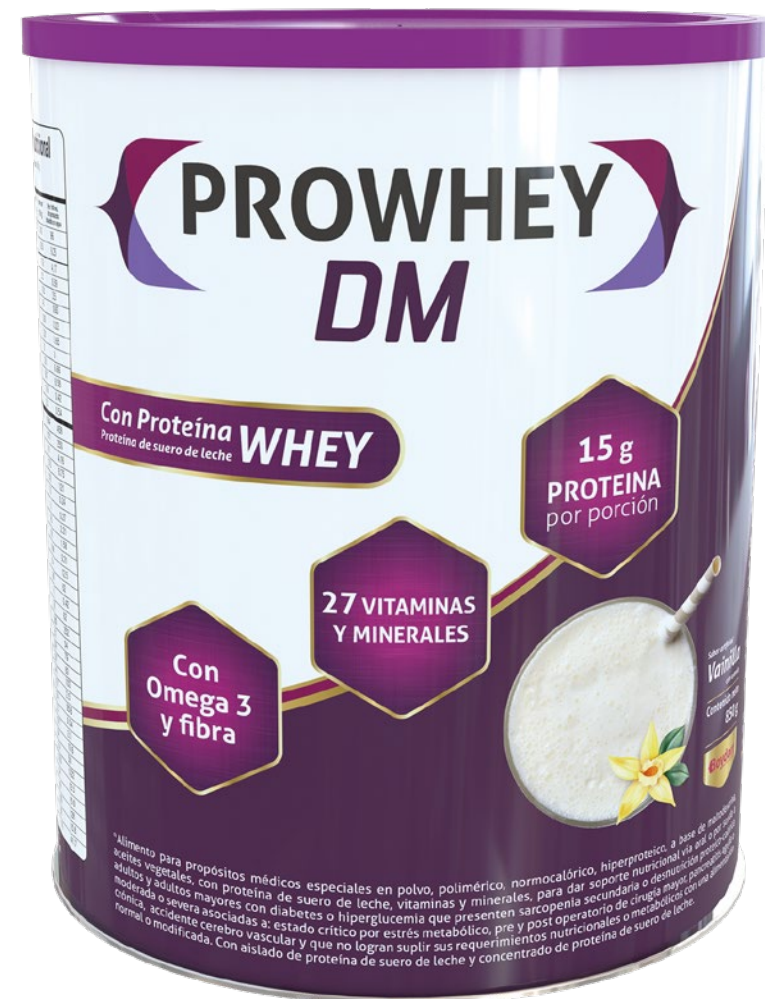
Nutriente	Porción (56 g)	% RDA	Nutriente	Porción (56 g)	% RDA
Vitamina A, UI	1100	37 %	Fósforo, mg	190	27 %
Vitamina D, UI	600	100 %	Cloro, mg	200	9 %
Vitamina E, mg	10	67 %	Calcio, mg	247	21 %
Vitamina K	21	18 %	Hierro, mg	6,0	33 %
Vitamina C, mg	290	322 %	Magnesio, mg	86	20 %
Vitamina B ₁ , mg	0,57	48 %	Manganeso, mg	1,3	57 %
Vitamina B ₂ , mg	0,64	49 %	Zinc, mg	6,0	55 %
Vitamina B ₃ , mg	5,3	33 %	Selenio, µg	47	85 %
Ác. pantoténico, mg	3,8	76 %	Cromo, µg	120	343 %
Vitamina B ₆ , mg	0,50	29 %	Cobre, mg	0,52	58 %
Biotina, µg	30	100 %	Yodo, µg	30	20 %
Ác. fólico, µg	150	38 %	Molibdeno, µg	38	84 %
Vitamina B ₁₂ , µg	1,0	42 %	M-inositol, mg	308	---
Colina, mg	150	27 %	Taurina, mg	38	---
Potasio, mg	605	18 %	Manganeso, mg	1,3	57 %
Sodio, mg	130	9 %			



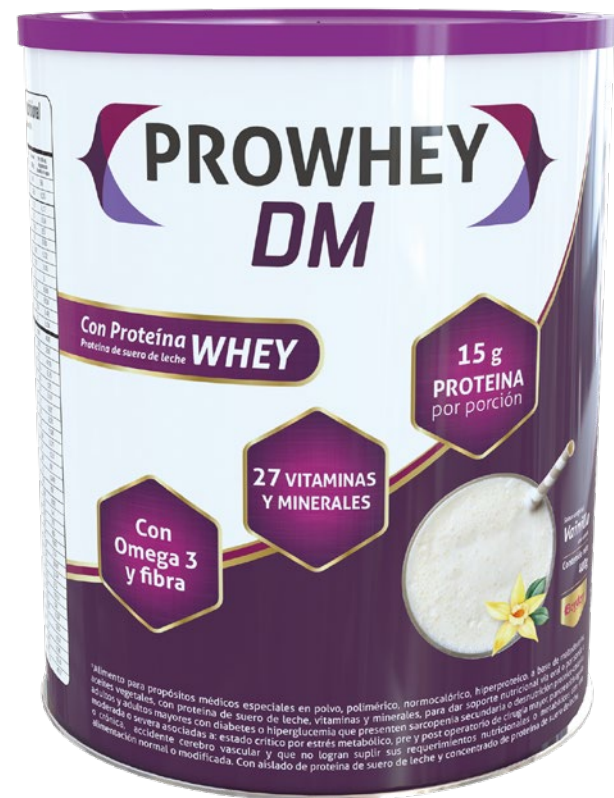
¡Elige transformar!



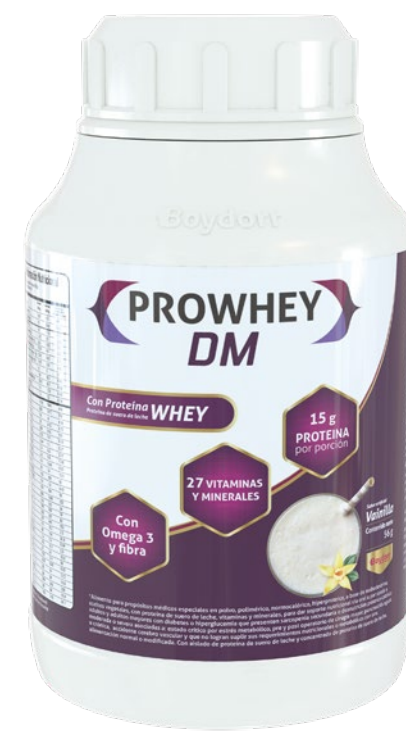
Lata x 850 g



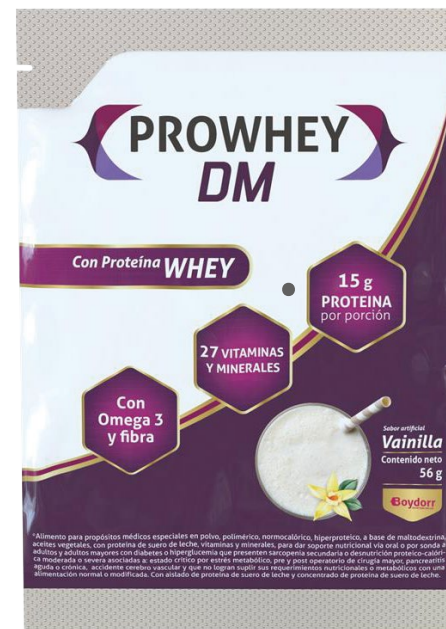
Lata x 400 g



LPM x 56 g



Sobre x 56 g



Preparación:

200 ml
de agua



Cucharadas
medidoras
rasas



Agregar agua
hasta la línea
roja del envase

200 ml
de agua



Delicioso sabor a vainilla



Escanea el código QR para
acceder a la información
completa del tarjetón.

Categoría MIPRES 1401:

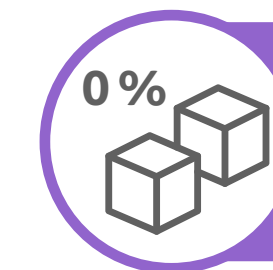
Diabetes - *Baja carga de carbohidratos*



Hiperproteica 26 % VCT



Baja en carbohidratos^{4,11}



Sin adición de azúcar y fructosa



**Micronutrición especializada para
favorecer el control glucémico¹⁶⁻²⁰**



Con fibra soluble no fermentable¹²



Libre de FODMAPS^{14,15}

Estos productos son APME (Alimentos para propósitos médicos especiales)

Referencia: **1)** Memelink, *et al.* Nutrients. 2020;13(1):E64. **2)** Srikanthan P, *et al.* J Clin Endocrinol Metab. 2011;96(9):2898-903. **3)** Lopez-Pedrosa JM, *et al.* Nutrients. 2024;16(1):172. **4)** ADA. Diabetes Care. 2025;48(Supplement_1): S86-127. **5)** Savino P, *et al.* CELAN. 2020;101-119. **6)** Yoon SR, *et al.* Nutr J. 2015;14(1):116-28. **7)** Mansueto P, *et al.* Nutr Clin Pract. 2015;30(5):665-82. **8)** Mathai, *et al.* Br J Nutr. 2017;117(4):490-9. **9)** IOM. DRI vitamins and elements. Washington DC: National Academy Press; 2011. **10)** MinSalud. Resolución 3803 de 2016. RIEN. 2016. **11)** Evert, *et al.* Diabetes Care. -2014;37(1):S120-143. **12)** Klosterbuer, *et al.* Br J Nutr. 2013;110(6):1068-74. **13)** Alvarez J, *et al.* Nutr Hosp. 2006;21(2):87-99. **14)** Halmos EP, *et al.* Aliment Pharmacol Ther. 2010;32(7):925-33. **15)** Barrett JS, *et al.* JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2009;33(1):21-6. **16)** Asbaghi O, *et al.* Pharmacol Res. 2020;161:105098. **17)** Li X, *et al.* Nutrients. 2018;10(3): E375. **18)** Wang X, *et al.* Am J Clin Nutr. 2019;110(1):76-90. **19)** Alaei Shahmiri F, *et al.* Eur J Nutr. 2013;52(7):1821-4. **20)** Samadpour, *et al.* Nutrients. 2021 ;13(11):3958.

PROWHEY DM: Alimento para propósitos médicos especiales en polvo, polimérico, normocalórico, hiperproteico, a base de maltodextrina, aceites Vegetales, con proteína de suero de leche, vitaminas y minerales, para dar soporte nutricional vía oral o por sonda a adultos y Adultos mayores con diabetes o hiperglucemia que presenten sarcopenia secundaria o desnutrición proteico-calórica moderada o Severa asociadas a: estado crítico por estrés metabólico, pre y post operatorio de cirugía mayor, pancreatitis aguda severa o crónica, Accidente cerebro vascular, y que no logran suplir sus requerimientos nutricionales o metabólicos con una alimentación normal o Modificada. **Registro Sanitario RSA-0035217-2024**

El contenido del presente documento es propiedad de BOYDORR S.A.S y no puede ser reproducido total ni parcialmente, por cualquier medio, sin la expresa autorización del mismo. El uso, reproducción o distribución de su contenido sin autorización previa y escrita por parte de BOYDORR S.A.S queda terminantemente prohibida. www.boydorr.com. Este documento va dirigido exclusivamente a profesionales de la salud.