

Emama[®]

SUPLEMENTO ALIMENTAR
EM CÁPSULA

VITAMINA E



Ação antioxidante¹

Rico em vitamina E

ZERO AÇÚCARES E LACTOSE
NÃO CONTÉM GLÚTEN

Imagem ilustrativa.

 **momenta**

O que é Emama®?

Emama® é um suplemento alimentar de vitamina E em cápsulas. A vitamina E é um antioxidante que auxilia na proteção dos danos causados pelos radicais livres.¹

Porque tomar Emama®?

Estudos realizados no Brasil demonstram que a média da ingestão de vitamina E dos brasileiros é de 4,9 mg/dia, valor abaixo do preconizado para adultos.²

A deficiência de vitamina E tem sido associada a sintomas secundários à má absorção de gorduras e pode levar à neuropatia periférica e ao aumento da hemólise eritrocitária.³ Níveis séricos de vitamina E podem ser causados pelo consumo inadequado de gorduras, proteínas e um aumento do consumo de alimentos pobres nutricionalmente como os alimentos industrializados.³

Outro público potencialmente afetado pela deficiência de vitamina E são os pacientes que se submeteram à cirurgia bariátrica, principalmente aqueles que fizeram procedimentos disabsortivos, visto que a vitamina E é uma vitamina lipossolúvel absorvida nas primeiras porções do intestino delgado.⁴

Além disso, a vitamina E age como um antioxidante, deixando os radicais livres menos reativos e, assim, auxiliando na proteção de seus danos.⁵ A geração de radicais livres é um processo contínuo e fisiológico no corpo humano, bem como a produção de mecanismos de defesa antioxidante. O estresse oxidativo decorre de um desequilíbrio entre o componente oxidante e antioxidante, com a geração excessiva de radicais livres. Tal processo pode causar danos biomoleculares e, de maneira crônica, podem ser implicadas no aparecimento de doenças como aterosclerose, transtornos neurodegenerativos, diabetes e câncer.⁶

Estudos sugerem que a vitamina E possa ser utilizada como adjuvante em pacientes sem diabetes e com esteato-hepatite-não-alcoólica (do inglês NASH).⁷

Recomendações de uso

Crianças de 4 a 8 anos, de 9 a 18 anos, adultos (≥ 19 anos), gestantes e lactantes consumir 1 cápsula ao dia.

Informação Nutricional

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL	4 a 8 anos Porções por emb. 30 Porção: 0,65 g (1 cápsula)		9 a 18 anos, adultos (≥ 19 anos), gestantes e lactantes Porções por emb. 30 Porção: 0,65 g (1 cápsula)	
	0,65 g	% VD*	0,65 g	% VD*
Carboidratos (g)	0	0	0	0
Açúcares totais (g)	0		0	
Aç adicionados (g)	0	0	0	0
Lactose (g)	0		0	
Vitamina E (mg)	268	3829	268	1786

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

*Percentual de valores diários fornecidos pela porção.

Ingredientes

Ingredientes: Acetato de racealfatocoferol e cápsula (água purificada, gelificante gelatina, umectante glicerol).

ALÉRGICOS: PODE CONTER DERIVADOS DE PEIXE, SOJA E AMENDOIM.

NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM AÇÚCARES E LACTOSE.

Cada 400 mg de acetato de racealfatocoferol equivale a 268 mg de Vitamina E.

**ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO.
NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO
INDICADA NA EMBALAGEM.
MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.**

Armazenagem

Armazenar em sua embalagem original, em local fresco e seco (15°C a 30°C), ao abrigo da luz e umidade. Esta embalagem foi selada para sua proteção. Não utilize o produto em caso de violação.

Fabricado por: CATALENT BRASIL LTDA

Matriz: Av. Jerome Case, nº 1.277 - Distrito Industrial.
Sorocaba - SP, CEP: 18087-220.
CNPJ: 45.569.555/0001-97. **Indústria brasileira.**

CENTRAL DE ATENDIMENTO

momentafarma.com.br
central@momentafarma.com.br
0800 703 1550

Embalado e Distribuído por:

Eurofarma Laboratórios S.A.

Rod. Presidente Castello Branco, km 35,6 - Itapevi - SP.
CNPJ: 61.190.096/0008-69.



Uma divisão do
Grupo Eurofarma
momentafarma.com.br

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- A Vitamina E é um antioxidante que auxilia na proteção dos danos causados pelos radicais livres - IN 28/2018, Anvisa.
- 2- Pinheiro, MM et al. Antioxidant intake among Brazilian adults – The Brazilian Osteoporosis Study (BRAZOS): a cross-sectional study. NutritionJournal, [S.I.], v. 10, n. 39, p.1-8, 2011.
- 3- Lobo LMC, Hadler MCCM. Vitamin E deficiency in childhood: a narrative review. Nutr Res Rev. 2023 Dec;36(2):392-405.
- 4- Sherf-Dagan S, Buch A, Ben-Porat T, et.al. Vitamin E status among bariatric surgery patients: a systematic review. Surg Obes Relat Dis. 2021 Apr;17(4):816-830.
- 5- Azzi, A; Zingg, JM. Vitamin E. IUBMB Life, [S.I.], v.55, n.8, p.495-496, 2003.
- 6- Barbosa KBF, Costa NMB, Alfenas R de CG, De Paula SO, Minim VPR, Bressan J. Estresse oxidativo: conceito, implicações e fatores modulatórios. Rev Nutr [Internet]. 2010 Jul;23(4):629-43.
- 7- Cusi K, Isaacs S, Barb D, et.al. American Association of Clinical Endocrinology Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of Nonalcoholic Fatty Liver Disease in Primary Care and Endocrinology Clinical Settings: Co-Sponsored by the American Association for the Study of Liver Diseases (AASLD). Endocr Pract. 2022