



Enov'Mum™ es un suplemento nutricional, desarrollado para mejorar la calidad del régimen alimenticio de **las mujeres embarazadas y de las madres lactantes**.

Enov'Mum™ se define como un “Lipid-Based Nutrient Supplement” (LNS Suplemento Nutricional de base Lipídica).

Enov'Mum™ pertenece a la gama de productos 

Todos los productos de la gama  :

- fueron desarrollados para **mejorar la salud y el estado nutricional** de un grupo determinado involucrado en un **programa de desarrollo**, o en contextos de **urgencias crónicas**.
- contribuyen a compensar las **carencias en micro nutrientes** y completan la comida de los beneficiarios en **ácidos grasos esenciales**.
- fueron diseñados para **programas de fortificación a domicilio** cuando las necesidades nutricionales no están completamente satisfechas por los alimentos disponibles e accesibles localmente.

POBLACIÓN META:

Enov'Mum™ fue desarrollado específicamente para las mujeres embarazadas y las madres lactantes que tienen una alimentación cuyos aportes en energía pueden ser suficientes pero que carece de aportes nutricionales.

Un régimen de este tipo causa carencias en micronutrientes y en ácidos grasos esenciales.

Enov'Mum™ no debe ser administrado a mujeres alérgicas al maní, a la leche de vaca y al soya.

CONTEXTO DE UTILIZACIÓN:

Enov'Mum™ puede ser distribuido en el marco de un programa nutricional general donde se implementan otras acciones tales como el “Behaviour Change Communication” (BBC). Uno de los objetivos de esta intervención es la mejora de las prácticas nutricionales y de los cuidados obstétricos. ⁽¹⁰⁾

Se ha demostrado gracias a varios estudios que una suplementación nutricional durante el embarazo y el periodo de lactancia puede mejorar el estado nutricional de la madre en micronutrientes y tener efectos positivos en el recién nacido. ^(1, 3, 9, 12).

Por eso, atender lo más pronto posible el estado nutricional de este grupo es esencial.

BENEFICIOS DE USO:

Enov'Mum™ contiene ácidos grasos esenciales y provee la cantidad diaria recomendada en micronutrientes, que generalmente falta en las raciones alimenticias. El objetivo es que los aportes del producto mejoren el estado nutricional de la madre, alcancen al niño cuando nace y mejoren sus condiciones de crecimiento. ^(3,7)

Enov'Mum™ fue desarrollado de acuerdo con las recomendaciones “preventing and controlling micronutrient deficiencies in populations affected by an emergency” definidas por la OMS, UNICEF y el PAM (2008). ⁽²⁾

Recomendaciones de uso

PREPARACIÓN:

El producto Plumpy'Mum™ se consume en el estado en el que se presenta, sin ninguna preparación previa.

UTILIZACIÓN:



Enov'Mum™ puede ser incorporado en la comida habitual cuando está hecha, o comerse directamente en el sobre.

El producto se abre desgarrando un rincón del sobre.

Una vez abierto, puede ser consumido a lo largo del día.

Enov'Mum™ completa la dieta habitual y no tiene vocación a sustituirse a una alimentación diversificada.

RECOMENDACIONES DE USO:

	Mujer Embarazada	Madre lactante (Con niño de menos de seis meses)
Cantidad Diaria	20g por día (un sobre) por mujer	

Duración: la suplementación con Enov'Mum™ está recomendada durante los periodos “de inseguridad” cuando las mujeres reciben una alimentación de complemento pobre y/o monótona que aporta micro y macro nutrientes en cantidad y en calidad insuficientes para garantizar su salud.



www.breastfeeding-symbol.org

Enov'Mum™ no se sustituye a una alimentación diversificada y nutritiva.

Se recomienda la lactancia materna inmediatamente después del nacimiento, y durante los 6 primeros meses de vida como alimentación exclusiva. Se recomienda seguir la lactancia materna de manera continua hasta los 24 meses.

Ingredientes

Aceites vegetales (colza, palma, soja en proporción variable), leche desnatada en polvo, azúcar, lactosuero en polvo, harina de soja desgrasada, cacahuets, estabilizante (materia grasa vegetal totalmente hidrogenada, mono y diglicéridos), complejo mineral y vitamínico, aroma vainilla. Alérgenos: productos lácteos, soja y cacahuets. Puede contener trazas de gluten

Comentario: ácidos grasos trans <3% del total de los ácidos grasos.

Enov'Mum™ no contiene Organismos Genéticamente Modificados (OGM). No contiene ingredientes de origen animal (excepto productos lácteos).

Valor Nutricional

Enov'Mum™ es una pasta de color beige claro a beige anaranjado con sabor característico a maní y leche.

	Por 100 g de Enov'Mum			Por 20 g de Enov'Mum (dosis diaria recomendada)		Por 100 g de Enov'Mum			Por 20 g de Enov'Mum (dosis diaria recomendada)
	Media	Mín.	Máx.	Media		Media	Mín.	Máx.	Media
Energía (kcal)	602	592	612	120	Vitamina A (µg)	4.001	3.553	6.023	800
Proteínas (g)	13,1	12,0	14,1	2,6	Vitamina D (µg)	75	67	139	15
Lípidos (g)	45,7	44,1	47,3	9,1	Vitamina E (mg)	75	67	104	15
Ácido α-linolénico (g)	3,3	2,7	3,4	0,7	Vitamina C (mg)	275	244	550	55
Ácido linoleico (g)	7,6	6,8	8,0	1,5	Vitamina B1 (mg)	7,0	6,2	15,6	1,4
Zinc (mg)	49,6	43,9	55,2	9,9	Vitamina B2 (mg)	7,0	6,3	9,3	1,4
Cobre (mg)	5,8	5,1	6,5	1,2	Vitamina B6 (mg)	9,5	8,4	12,7	1,9
Hierro (mg)	100	89	111	20	Vitamina B12 (µg)	13,0	11,5	20,0	2,6
Yodo (µg)	1.303	1.013	1.591	261	Ácido fólico (µg)	3.001	2.665	4.170	600
Selenio (µg)	154	121	190	31	Niacina (mg)	90	80	115	18
Sodio* (mg)	-	-	162	27					

* De acuerdo con los Aportes Nutricionales Aconsejados establecidos por el IOM (Institute of Medicine USA) 2010.

Comentarios:

- ✓ 20g de Enov'Mum™ aportan 73,2mg de Calcio, 59,7 mg de Fósforo, 147,4 mg de Potasio, 16,5mg de Magnesio.
- ✓ 20g de Enov'Mum™ proveen al mínimo 1,58g LA (Ácido linoleico) y 0,65g de ALA (Acido α - Linoleico)

Estándares de Calidad

Enov'Mum™ cumple con "Principios generales de Higiene de los Alimentos" del *Codex Alimentarius* CAC / RCP 1-1969 (modificados en 1999, revisados en 1997, 2003).

Todas las sales minerales y vitaminas contenidas en Enov'Mum™ forman parte de las "Listas de Referencia de Sales Minerales y Compuestos Vitamínicos para Uso en Alimentos para Lactantes y Niños" del *Codex Alimentarius* estándar CAC/GL10-1979 (enmendado 1983, 1991, 2009).

Todas las materias primas corresponden a la calidad "alimentación humana" y cumplen con las recomendaciones generales del *Codex Alimentarius* (STAN 200-1995, STAN 207-1999, STAN 212-1999).

Enov'Mum™ está envasado en atmósfera protectora para optimizar su vida útil, en sobres herméticos al aire y a la humedad.

El material del embalaje de los sobres cumple con los requisitos de contacto con los alimentos de acuerdo con la Regulación Europea 1935/2004, 27 de Octubre de 2004.

Informaciones logísticas

FECHA LÍMITE DE CONSUMO ÓPTIMO

La fecha límite de consumo óptimo es de **24 meses** después de la fecha de fabricación indicada en el sobre. Una vez abierto, puede comerse durante las 24 horas siguientes.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

Se recomienda conservar Enov'Mum™ en un lugar seco y fresco, a una temperatura inferior a los 30°C (86°F) y protegido del sol.

Enov'Mum™ es una pasta lista para el uso que no necesita dilución en agua. Además, la baja actividad acuosa del producto impide la proliferación bacteriana.

Enov'Mum™ puede entonces ser utilizado y almacenado sin riesgo fuera de los centros de salud o de nutrición, permitiendo el tratamiento ambulatorio.

Se recomienda no apilar las estibas.

Las cajas fueron especialmente seleccionadas para resistir a trayectos largos. Varios criterios fueron elegidos al momento de escoger el tamaño de las dichas cajas, para optimizar su utilización en diferentes modos de transporte.

ENVASE UNITARIO:

Sobre de 20g aportando 119 kcal.

Una tira de 7 sobres de 20g corresponde a la ración semanal aconsejada para una mujer.

	CAJAS
Unidad	Aproximadamente 567 sobres de 20 g
Peso neto / unidad	11,3 kg
Peso bruto estimado / unidad	12,4 kg
Dimensiones / unidad	39,4 x 29,6 x 19,9 cm

Estimación de las provisiones para los programas

Una caja de Enov'Mum asegura la suplementación nutricional de tres mujeres durante seis meses*.

** Esta estimación está indicada para ayudar a la gestión de las provisiones. No tiene la intención de ser un plan de racionamiento, y no toma en cuenta los fenómenos de apetito y otros factores que cambian de un individuo al otro.*

Referencias

(1) Yang Z. et al. "Review of fortified food and beverage products for pregnant and lactating women and their impact on nutritional status." Matern Child Nutr. (2011), 7 (Suppl. 3), pp. 19–43.

(2) Preventing and controlling micronutrient deficiencies in populations affected by an emergency "Multiple vitamin and mineral supplements for pregnant and lactating women, and for children aged 6 to 59 months", Joint statement by the World Health Organization, the World Food Programme and the United Nations Children's Fund, 2006.

(3) Haider BA et al. "Effect of multiple micronutrient supplementation during pregnancy on maternal and birth outcomes." BMC Public Health (2011); 11 Suppl 3: S19.

(4) Roberfroid D et al. "Prenatal Micronutrient Supplements Cumulatively Increase Fetal Growth." J Nutr. (2012); 142:548-54.

(5) Shaheen R et al. "Effect of prenatal food supplementation on birth weight: an observational study from Bangladesh." Am J Clin Nutr (2006); 83:1355-61.

(6) Webb P et al. "Delivering Improved Nutrition: Recommendations for Changes to U.S. Food Aid Products and Programs." (2011); Boston, MA: Tufts University.

(7) Adu-Afarwuah S et al. "Acceptability of lipid-based nutrient supplements (LNS) among Ghanaian infants and pregnant or lactating women." Matern Child Nutr. (2010); 7:344-5.6.

(8) Chaparro CM, Dewey KG. "Use of lipid-based nutrient supplements (LNS) to improve the nutrient adequacy of general food distribution rations for vulnerable sub-groups in emergency settings." Matern Child Nutr. (2010); 6 Suppl 1:1-69.

(9) Huybregts L et al. "Prenatal food supplementation fortified with multiple micronutrients increases birth length: a randomized controlled trial in rural Burkina Faso." AJCN (2009); 90:1593-600

(10) Kawai K et al. "Maternal multiple micronutrient supplementation and pregnancy outcomes in developing countries: meta-analysis and meta-regression." Bull World Health Organ (2011); 89:402-411B.

(11) Shrimpton R et al. "Worldwide timing of growth faltering: implications for nutritional interventions." PEDIATRICS (2001); 107: e75.

(12) Vaidya A. et al. "Effects of antenatal multiple micronutrient supplementation on children's weight and size at 2 years of age in Nepal: follow-up of a double-blind randomised controlled trial." Lancet (2008); 371:492-9.



sanuteam