

O QUE É O TRIADE® OSSO?

Suplemento vitamínico e mineral, desenvolvido para ajudar no fortalecimento ósseo.

Sua formulação exclusiva garante a reposição de 7 micronutrientes, essenciais para que a fisiologia da formação e renovação dos ossos transcorra de forma adequada. Contribui para:

- Fortalecimento ósseo;
- Renovação óssea;
- Manutenção da saúde óssea e imune.

POR QUE ESSES NUTRIENTES SÃO TÃO IMPORTANTES?

As vitaminas A, D, E e K e os minerais cálcio, magnésio e manganês se complementam em várias funções importantes no organismo.

Vitamina D (colecalciferol): importante para diversos processos no nosso corpo, como na imunidade, protegendo o corpo contra infecções, atuando na saúde e na força muscular, gerando bem-estar físico e mental^{1,2}. O papel essencial da vitamina D é no desenvolvimento e na manutenção da saúde óssea, e na absorção de cálcio e fósforo no organismo³.

Cálcio: mineral essencial dos ossos. Sua ausência deixa os ossos fracos e quebradiços, já que compõe os cristais minerais ósseos^{4,6}.

Magnésio: também é um mineral importante na formação desses cristais. Juntos, o cálcio e o magnésio vão conferir rigidez aos ossos^{4,6}.

Vitamina A (acetato de retinol): junto à vitamina D, auxilia na formação da osteocalcina, a proteína não colágena mais abundante do osso. Agente protetor ósseo, cuja carência leva a mudanças morfológicas importantes nos ossos⁷.

Vitamina K₂ (menaquinona-7): junto às vitaminas A e D, está envolvida na ativação da osteocalcina^{4,5}. Por isso, a importância da suplementação conjunta das três vitaminas (A, D e K₂).

Vitamina E (acetato de racealfatocoferol): antioxidante essencial que combate os radicais livres que prejudicam o remodelamento ósseo. Sua suplementação previne a perda óssea, e contribui para o aumento da densidade mineral dos ossos⁸.

Manganês: papel essencial na mineralização óssea e no metabolismo do desenvolvimento dos ossos. Sua deficiência reduz a concentração de cálcio nos ossos, tornando-os mais frágeis^{4,6}. Juntos, todos esses micronutrientes fortalecerão e ajudarão na manutenção da saúde dos ossos. E as vitaminas A, E e o manganês são diferenciais essenciais do Triade® Osso, contribuindo para a prevenção de fraturas decorrentes de quedas.

COMO O TRIADE® OSSO PODE SER UTILIZADO?

1 comprimido ao dia, ou a critério médico.

QUAL É A COMPOSIÇÃO DO TRIADE® OSSO?

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL		
Porções por embalagem: 30 comprimidos		
Porção: 1,8 g (1 comprimido)		
	1,8 g	%VD*
Carboidratos (g)	0	0
Açúcares totais (g)	0	
Açúcares adicionais (g)	0	0
Lactose (g)	0	
Vitamina A (μg)	180	23
Vitamina D (μg)	25	167
Vitamina E (mg)	10	67
Vitamina K ₂ (μg)	65	54
Cálcio (mg)	250	25
Magnésio (mg)	65	15
Manganês (mg)	0,57	19
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.		

Via oral.

Uso adulto.

Ingredientes: citrato malato de cálcio, óxido de magnésio, acetato de racealfatocoferol, sulfato de manganês, acetato de retinol, menaquinona-7, colecalciferol, glaceantes hidroxipropilmetilcelulose, etilcelulose, talco e polietilenoglicol, agente de massa celulose microcristalina, corante dióxido de titânio, estabilizante croscarmelose sódica, umeectante triacetina e antiumectante dióxido de silício.

Vitamina A: 180 µg = 600 UI de retinol

Vitamina D: 25 µg = 1.000 UI de colecalciferol

Vitamina E: 10 mg = 14,9 UI de alfa-tocoferol

ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE.

NÃO CONTÉM GLÚTEN.

ZERO AÇÚCAR E SEM LACTOSE.

Este produto não é um medicamento.

Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem.

Mantenha fora do alcance de crianças.

Produto de titularidade do:

Laboratório Gross S.A. Rua Padre Ildefonso Peñalba, 389 - CEP: 20775-020

Rio de Janeiro - RJ - CNPJ 33.145.194/0001-72

www.gross.com.br

Farm. Resp.: Eletice Monteiro de Sá - CRF/RJ 12.378

SAC: 0800 7097770

Referências:

- 1– FORTIFICADOS, Força-tarefa Alimentos et al. Funções Plenamente Reconhecidas de Nutrientes. 2014.
- 2– RIBAS FILHO, Durval; DE ALMEIDA, Carlos Alberto Nogueira; DE OLIVEIRA FILHO, Antônio Elias. Posicionamento atual sobre vitamina D na prática clínica: Posicionamento da Associação Brasileira de Nutrologia (Abran). International Journal of Nutrology, v. 12, n. 03, p. 082-096, 2019.
- 3– ANGLIN, Rebecca ES et al. Vitamin D deficiency and depression in adults: systematic review and meta-analysis. The British journal of psychiatry, v. 202, n. 2, p. 100-107, 2013.
- 4– Morais GQ, Burgos MGP de A. Impacto dos nutrientes na saúde óssea: novas tendências. Rev Bras Ortop. julho de 2007;42:189–94.
- 5– Rizzoli R, Biver E, Brennan-Speranza TC. Nutritional intake and bone health. Lancet Diabetes Endocrinol. setembro de 2021;9(9):606–21.
- 6– Gracitelli MEC, Vidoris AAC, Luba R, Lazaretti-Castro M. Paratormônio e osteoporose: encontrando o fio da meada. Bases fisiológicas para utilização do PTH no tratamento da osteoporose. Arq Bras Endocrinol Metabol. junho de 2002;46:215–20.
- 7– PALACIOS, Cristina. The role of nutrients in bone health, from A to Z. Critical reviews in food science and nutrition, v. 46, n. 8, p. 621-628, 2006.
- 8– NAINA MOHAMED, Isa et al. Vitamin E and bone structural changes: an evidencebased review. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, v. 2012, 2012

21106/00.

