

ORIGINAL | ORIGINAL

Informação nutricional de fórmulas infantis comercializadas no Estado de São Paulo: avaliação dos teores de lipídeos e ácidos graxos¹

Nutrition facts of infant formulas sold in São Paulo state: assessment of fat and fatty acid contents

Mahyara Markievicz Mancio KUS²

Simone Alves da SILVA³

Sabria AUED-PIMENTEL³

Jorge MANCINI-FILHO²

RESUMO

Objetivo

Este trabalho teve como objetivo avaliar a informação nutricional fornecida pelos fabricantes de fórmulas infantis, comparando-as quanto aos teores obtidos na análise, ao conteúdo de lipídeos, ácidos graxos saturados, ácidos graxos *trans*, ácido linoleico, ácido alfa-linolênico, ácido araquidônico e ácido docosahexaenoico.

Métodos

Foram analisadas 14 amostras de seis marcas diferentes de fórmulas infantis comercializadas no Estado de São Paulo. A extração e a quantificação dos lipídeos foram realizadas pelo método oficial (Roese Gottlieb), e a quantificação dos ácidos graxos, pela cromatografia em fase gasosa pelo método de adição de padrão interno. As análises foram realizadas em triplicata.

Resultados

De acordo com os resultados, todas as amostras estavam em conformidade com a rotulagem para gordura total, uma estava em desacordo para ácidos graxos saturados, seis para ácidos graxos *trans*, quatro para ácido

¹ Artigo elaborado a partir da dissertação de M.M.M. KUS, intitulada “Determinação de ácidos graxos polinsaturados em fórmulas infantis: comparação de metodologias na análise por cromatografia em fase gasosa”. Universidade de São Paulo; 2009.

² Universidade de São Paulo, Faculdade de Ciências Farmacêuticas, Laboratório de Lipídeos. Av. Prof. Lineu Prestes, 580, Bloco 14, Cidade Universitária, 05508-000, São Paulo, SP, Brasil. Correspondência para/Correspondence to: M.M.M. KUS. E-mail: <mahyarakus@yahoo.com.br>.

³ Instituto Adolfo Lutz, Departamento de Bromatologia e Química, Laboratório de Cromatografia. São Paulo, SP, Brasil.

linoleico, dez para ácido alfa-linolênico, dois para ácido araquidônico e três para o ácido docosahexaenoico. As fórmulas infantis para lactentes de zero a seis meses foram as que revelaram as maiores diferenças em relação à informação nutricional fornecida pelo fabricante.

Conclusão

Os resultados obtidos apontam a necessidade de um contínuo monitoramento desses produtos por meio de programas de vigilância sanitária, uma vez que a inadequação dos nutrientes da fração lipídica e outros pode afetar de maneira significativa o desenvolvimento infantil.

Termos indexação: Ácidos graxos. Fórmulas infantis. Informação nutricional. Lipídeos. Nutrição do lactente.

A B S T R A C T

Objective

This study determined the contents of fats, saturated fatty acids, trans fatty acids, linoleic acid, alpha-linolenic acid, arachidonic acid and docosahexaenoic acid in infant formulas and compared them with the nutrition facts reported on the respective packaging.

Methods

Fourteen samples of six different infant formula brands sold in the state of São Paulo were analyzed. The extraction and quantification of fats were done by the official method (Roese Gottlieb) and the quantification of fatty acids by gas chromatography using an internal standard. All analyses were repeated three times.

Results

The results showed that the nutrition facts printed on the packaging regarding total fats were correct for all samples, one was incorrect for saturated fatty acids, six were incorrect for trans fatty acids, four were incorrect for linoleic acid, ten were incorrect for alpha-linolenic acid, two were incorrect for arachidonic acid and three were incorrect for docosahexaenoic acid. The formulas that presented the greatest differences between nutrition facts and actual contents were those for infants aged zero to six months.

Conclusion

The results indicate that sanitary surveillance programs need to constantly monitor these products since the incorrect amount of nutrients may significantly affect the child's development.

Indexing terms: Fatty acids. Infant formula. Nutritional facts. Lipids. Infant nutrition.

I N T R O D U Ç Ã O

Os Ácidos Graxos Essenciais (AGE) compõem uma classe de moléculas que não podem ser geradas pelo organismo, devido à carência de enzimas dessaturases e hidrogenases. A ausência de tais nutrientes na dieta está associada a síndromes que podem levar à morte. Os ácidos essenciais linoleico (LA, 18:2 ω-6) e alfa-linolênico (ALA, ω-3) são sintetizados, exclusivamente, pelo reino vegetal^{1,2}. Esses AGE podem ser modificados pelos mamíferos, com elongamento da cadeia, inserção de insaturações e descarboxilação de pares da cadeia, originando os ácidos graxos de cadeia longa (AGPI-CL), sendo os ácidos eicosapentanoico (EPA - 20:5, ω-3) e docosahexaenoico

(DHA - 22:6, ω-3) produtos do metabolismo do ALA e o ácido araquidônico (ARA - 20:4, ω-6) do metabolismo do LA³.

O ARA, EPA e DHA são precursores da síntese de eicosanoides. Os produzidos pelos ácidos graxos (AG, ω-6) são mediadores bioquímicos potentes envolvidos na inflamação, infecção, lesão tecidual, modulação do sistema imune e agregação plaquetária. Os ácidos da série ω-3 atuam no processo anti-inflamatório e não inibem o sistema imune^{3,4}.

O lactente não tem a capacidade de sintetizar os AGPI-CL a partir de seus precursores, devido à imaturidade hepática, tendo sua necessidade suprida pelo leite materno^{5,6}.

ARA e DHA são os principais componentes da membrana fosfolipídica das células do sistema nervoso central. Os AGPI-CL são rapidamente absorvidos no cérebro durante o seu período de desenvolvimento, que compreende o último trimestre de gravidez até aproximadamente dois anos de idade. Embora o maior acúmulo de AGPI-CL ocorra no período pré-natal, durante o pós-natal o acúmulo também é acentuado e se dá principalmente pela amamentação. Esses ácidos graxos atuam sobre crescimento, funcionalidade e integridade do cérebro. Portanto, uma suplementação inadequada de micronutrientes essenciais nesse período pode comprometer a função cerebral durante toda vida^{3,7,8}.

A melhor forma de assegurar a oferta dos AGPI-CL para o lactente é por meio do leite materno, porém, quando a prática da amamentação é impossibilitada, o uso de Fórmula Infantil (FI) aparece como uma alternativa para a alimentação do bebê. Apesar do avanço no processo tecnológico, essas fórmulas ainda apresentam grandes diferenças na composição quando comparadas ao leite materno. Com o intuito de diminuir essa diferença, a partir de 2002, nos Estados Unidos, essas fórmulas passaram a ser suplementadas com AGPI-CL. No Brasil, as fórmulas infantis começaram a ser comercializadas com AGPI-CL no início de 2008^{6,7,9}.

Outro grupo de ácidos graxos que tem sido amplamente estudado devido à evidência de propriedades benéficas em modelos com animais é o Ácido Linoléico Conjugado (CLA). O CLA é o termo geral empregado para designar a mistura de isômeros posicionais e geométricos do ácido linoleico com duplas ligações conjugadas. Esses ácidos graxos são encontrados, predominantemente, na gordura do leite e da carne de animais ruminantes, como bovinos, ovinos e caprinos. Cerca de 90% do CLA em gorduras de ruminantes são representados pelo isômero *cis*-9, *trans*-11. Pesquisas sugerem que o CLA possua propriedades anticarcinogênicas e capacidade de reduzir a gordura corporal e aumentar, concomitantemente, a massa muscular. Ainda são atri-

buídos a ele outros efeitos benéficos: proteção contra aterosclerose, caquexia e desenvolvimento de diabetes^{10,11}.

As fórmulas infantis são substitutivas do leite materno; em países europeus e nos Estados Unidos, são comercializadas em três formas: pó, líquida ou pronta para consumo. No Brasil, somente as duas primeiras opções são regulamentadas. De acordo com a legislação vigente no País, existem duas classificações para as fórmulas infantis¹²:

Considera-se fórmula infantil para lactentes o produto em forma líquida ou em pó, destinado à alimentação de lactentes, sob prescrição, em substituição total ou parcial do leite humano, para satisfação das necessidades nutricionais desse grupo etário. Excetuam-se as fórmulas destinadas a satisfazer necessidades dietoterápicas específicas.

Considera-se fórmula infantil de seguimento o produto em forma líquida ou em pó, utilizado como substituto do leite materno a partir do sexto mês, quando indicado, e para crianças de primeira infância.

A Portaria nº 977, de 5 de dezembro de 1998¹², publicada pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde é a legislação brasileira que regulamenta a identidade e a qualidade das fórmulas infantis, dispondo sobre as quantidades de cada nutriente. Por ser um alimento embalado na ausência do cliente, deve-se obedecer à RDC nº 360, de 23 de dezembro de 2003, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)¹³: na rotulagem das fórmulas infantis, deve haver a declaração de gordura total, gordura saturada e *trans*, entre outros nutrientes. No caso das fórmulas infantis, de acordo com o Informe Técnico nº 36, de 27 de junho de 2008¹⁴, da ANVISA, a informação nutricional deve ser declarada por 100g/100mL do alimento quando exposto à venda. Adicionalmente, pode-se declarar a informação nutricional por 100mL e/ou por 100kcal do alimento pronto para o consumo. Não

há, portanto, a necessidade de indicação da porção e do Valor Diário recomendado (% VD).

A Norma *Codex Alimentarius Stan 72* (2007)¹⁵ exige que sejam declarados na informação nutricional das fórmulas infantis, além da gordura total, os teores Ácidos Graxos Saturados (AGS) e Ácidos Graxos Trans (AGT), ácido linoleico e ácido alfa-linolênico, entre outros nutrientes. Quando houver a adição de AGPI-CL, seu valor também deve ser declarado. Essa declaração, de acordo com o *Codex Alimentarius*¹⁵, deve ser feita por 100g/100mL do alimento quando vendido ou preparado, e seguir as recomendações do fabricante. Na legislação brasileira¹³, não há a obrigatoriedade da declaração desses ácidos graxos na informação nutricional, exceto quando, no rótulo, houver a alegação de propriedade nutricional de algum nutriente.

Estudos relacionados à quantificação dos componentes da informação nutricional de gorduras totais e ácidos graxos em fórmulas infantis são raros. A maioria das pesquisas com fórmulas infantis apenas aborda os dizeres de rotulação ou a quantidade de nutrientes exigida pelas legislações vigentes, sem compará-los com os teores obtidos na análise. Em um dos poucos estudos que abordaram tal comparação, Straarup et al.¹⁶, na Dinamarca, demonstraram que apenas quatro das 28 fórmulas infantis analisadas apresentavam níveis de ALA superiores ao mínimo preconizado pela legislação daquele país, e em duas amostras as razões para LA/ALA foram de 17:1 e 55:1, diferentemente do preconizado (entre 5:1 a 15:1). Riva et al.¹⁷ verificaram que, em 16 amostras, os teores de LA estavam de acordo com o recomendado pela União Europeia, com valores iguais ao do *Codex Alimentarius*, e, para a razão LA/ALA, não foram obtidos valores fora do recomendado, uma vez que apenas realizou-se a análise da informação nutricional.

Este trabalho teve como objetivo avaliar, por análises laboratoriais, os teores de gordura total e de ácidos graxos de fórmulas infantis comercializadas no Estado de São Paulo, e compará-los com os valores da informação nutricional fornecida pelos fabricantes.

MÉTODOS

Foram analisadas 14 amostras de fórmulas infantis obtidas no comércio do Estado de São Paulo, sendo sete de fórmulas infantis recomendadas para lactentes de zero a seis meses (FI L1, FI L2, FI L3, FI L4, FI L5, FI L6 e FI L7), cinco de fórmulas infantis de seguimento recomendadas para lactentes de seis a doze meses (FI S1, FI S2, FI S3, FI S4 e FI S5) e duas de fórmulas infantis para lactentes prematuros (FI P1 e FI P2). As análises foram realizadas em março de 2008 (Tabela 1).

Os solventes e os reagentes utilizados para as etapas de extração de gordura e preparação dos Ésteres Metílicos de Ácidos Graxos (EMAG) foram de grau analítico: éter de petróleo, éter etílico, etanol a 95%, hidróxido de amônio, hidróxido de potássio, sulfato de sódio e hidróxido de sódio. Foram também utilizados os seguintes solventes de grau cromatográfico: n-hexano e metanol.

Para quantificação dos ácidos graxos, foram utilizados dois padrões cromatográficos de EMAG, 13:0 e 23:0, marca Sigma, com elevado grau de pureza. Para identificar os componentes, foram utilizados os seguintes padrões: mistura com quantidades certificadas de 37 EMAG, variando de 4:0 a 24:0, marca Supelco; mistura de EMAG dos isômeros *cis-trans* do ácido linoleico (18:2) e ácido alfa-linolênico (18:3), marca Sigma; padrões de EMAG, marca Sigma, incluindo: elaidíco (18:1 9t); vacênico (18:1 11c); *trans* vacênico (18:1 11t); (18:1 7c); (18:1 12c); CLA (18:2 9c, 11t e 18:2 10t, 12c); palmitoelaídico (16:1 9t); palmítico (16:0); linolelaídico (18:2 9t, 12t); EPA (20:5 5c, 8c, 11c, 14c, 17c); araquidônico (20:4 5c, 8c, 11c, 14c); docosahexaenoico (22:6 4c, 7c, 10c, 13c, 16c, 19c).

Este estudo não teve necessidade de ser aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Ciências Farmacêuticas na Universidade de São Paulo.

Tabela 1. Características das fórmulas infantis comerciais analisadas. 2008.

Amostra	Fonte de lipídeos	Suplementação	País fabricante
FI L1	Leite desnatado, oleína de palma, óleo de coco, óleo de soja, óleo de girassol com alto teor de oleico, mistura de ácido araquidônico e ácido docosahexaenoico	ARA e DHA	México
FI L2	Leite de vaca desnatado, oleína de palma, óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho	-	Brasil
FI L3	Leite integral, óleos de milho, canola e girassol	-	Argentina
FI L4	Leite de vaca desnatado, oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho	-	Brasil
FI L5	Leite desnatado, oleína de palma, óleo de canola, óleo de semente de palma, óleo de milho	-	Brasil
FI L6	Leite desnatado, óleos de palma, coco e canola, óleo de milho	-	Argentina
FI L7	Oleína de palma, leite desnatado, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho, óleo de peixe, ácido graxo araquidônico	ARA e DHA	Brasil
FI S1	Leite desnatado, oleína de palma, óleo de coco, óleo de girassol com alto teor de oleico, mistura de ácido araquidônico e ácido docosahexaenoico	ARA e DHA	México
FI S2	Leite integral, óleo de milho, leite desnatado, óleos de canola e palma	-	Argentina
FI S3	Leite de vaca desnatado, oleína de palma, óleo de palmiste, óleo de canola, óleo de milho	-	Brasil
FI S4	Leite integral, óleo de milho	-	Argentina
FI S5	Leite desnatado, oleína de palma, óleo de canola, óleo de palmiste, óleo de milho, óleo de peixe	DHA	Brasil
FI P1	Leite desnatado, oleína de palma, óleo de canola, triglicerídeos de cadeia média, óleo de semente de cassis, óleo de peixe, ácido graxo araquidônico	AGPI-CL	Holanda
FI P2	Óleos e gorduras vegetais e animais	-	Holanda

Determinação dos lipídeos e ácidos graxos

A extração e a quantificação dos lipídeos das amostras de fórmula infantil foram realizadas de acordo com Roeser Gottlieb, método oficial para esse tipo de alimento, segundo o compêndio de métodos da *Association of Official Analytical Chemistry (AOAC)*¹⁸. A derivatização dos ácidos graxos em EMAG foi realizada segundo Hartman & Lago¹⁹, e modificada por Maia & Rodrigues-Amaya²⁰. Os ésteres metílicos foram separados em coluna de sílica fundida (SP 2560) de 100m, instalada em cromatógrafo gasoso com detector de ionização em chama da marca Shimadzu, modelo 17^a. As condições de temperatura e pressão foram as descritas por Kramer *et al.*²¹, ou seja, temperatura do injetor e detector: 250°C; fluxo: 1,90mL/min; rampa de temperatura: 45°C (1 min); 13°C/min até 175°C; 4°C/min até 215°C por 35min; gás de arraste: hidrogênio; pressão na coluna: 175 kPa.

Os componentes separados foram identificados pela co-injeção de padrões e comparações com os tempos de retenção absolutos e relativos ao padrão interno. A quantificação dos ácidos graxos foi feita com a adição de padrões internos de EMAG do 23:0 e 13:0 e fatores de correção de resposta teóricos do detector de ionização em chama em relação ao próprio padrão interno, de acordo com metodologia proposta por Kus *et al.*²².

Todas as análises foram realizadas em triplicata e são apresentadas como Média (M) Desvio-Padrão (DP).

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Avaliação dos nutrientes obrigatórios da informação nutricional (RDC 360/03)

A declaração na informação nutricional de lipídeos (ou gordura total), ácidos graxos saturados e ácidos graxos *trans* é obrigatória e segue a

Resolução RDC nº 360¹³. Dentre as 14 fórmulas infantis analisadas (Tabelas 2 e 3), todas declaravam, na informação nutricional, valores para os citados componentes. Entretanto, esses nutrientes deveriam ser declarados por 100g/100mL do produto, e as FI L1, FI L6, FI S2, FI S4 e FI P1 apresentaram os valores por 100mL do produto preparado, sendo essa forma de declaração opcional e não obrigatória. A porção para as fórmulas infantis, de acordo com a norma *Codex Alimentarius Stan 72-1981* (revisado em 2007)¹⁵ e o Informe Técnico nº 36 (2008)¹⁴, deve ser por 100g/100mL do produto ou, opcionalmente, de acordo com o preparo de cada produto por 100mL, seguindo-se informações do fabricante.

Quanto à quantidade estipulada da porção, não há, segundo a legislação em vigor, padronização. As porções apresentadas variaram, portanto, a depender do tipo de fórmula infantil e do fabricante, o que dificulta a comparação dos nutrientes para o produto preparado.

Em relação aos teores de lipídeos, todas as fórmulas infantis estavam de acordo com a informação nutricional fornecida pelo fabricante e dentro da faixa de tolerância de DP de 20% da legislação¹³. Para os AGS, apenas uma fórmula infantil para lactentes (FI L1) apresentou valor 38% maior que o informado no rótulo.

Segundo a Resolução RDC nº 360¹³, os AGT podem ser declarados como zero quando as quantidades presentes desses ácidos graxos forem inferiores ou iguais a 0,2g na porção do alimento; no caso das fórmulas infantis, a porção seria de 100g/100mL. Todas as amostras apresentavam o valor de AGT como zero na informação nutricional. Os resultados encontrados variaram de 0,21 a 0,41g/100g para AGT nas fórmulas infantis para lactentes FI L1, FI L3, FI L4 e as fórmulas infantis de seguimento FI S1, FI S2 e FI S4, devendo, portanto, constar na informação nutricional. Entre os analisados, os isômeros *trans* do 18:2 e 18:3 foram predominantemente encontrados nas amostras FI L1, FI S1 e FI P1. Uma justificativa é a presença de óleos vegetais refinados, que, durante o processo de desodorização, pode ocasionar a

formação desses isômeros *trans*, conforme observado por Aued-Pimentel et al.²³. De 49 óleos vegetais refinados poli-insaturados analisados, 22 amostras apresentaram teores de AGT maiores que 0,2g na porção, sendo os principais isômeros

Tabela 2. Teores de lipídeos, ácidos graxos saturados (AGS) e ácidos graxos *trans* (AGT) nas fórmulas infantis comerciais de acordo com a informação nutricional fornecida pelo fabricante. 2008.

Amostras	Informação nutricional		
	Lipídeos (g)	AGS (g)	AGT (g)
FI L1	29,00	9,50	0
FI L2	23,00	9,20	0
FI L3	21,48	6,67	0
FI L4	26,00	10,00	Não contém
FI L5	22,00	8,50	Não contém
FI L6	23,91	9,42	0
FI L7	28,00	11,00	Não contém
FI S1	22,00	9,50	0
FI S2	19,31	6,21	0
FI S3	22,00	8,70	Não contém
FI S4	18,99	9,49	0
FI S5	21,00	8,60	Não contém
FI P1	26,00	11,00	0
FI P2	28,20	12,18	0

Valores expressos por 100g de amostra.

Tabela 3. Teores de lipídeos, ácidos graxos saturados (AGS) e ácidos graxos *trans* (AGT) nas fórmulas infantis comerciais de acordo com resultados obtidos pelas análises. 2008.

Amostras	Resultados experimentais					
	Lipídeos (g)		AGS (g)		AGT (g)	
	M	DP	M	DP	M	DP
FI L1	27,2	0,8	13,1	1,2	0,262	0,009
FI L2	19,7	1,3	7,9	0,3	0,115	0,003
FI L3	20,1	0,4	6,3	0,3	0,266	0,005
FI L4	24,4	0,5	10,1	1,3	0,086	0,070
FI L5	19,0	0,8	7,8	0,4	0,061	0,004
FI L6	22,4	0,7	10,9	2,1	0,160	0,010
FI L7	26,5	0,8	11,3	0,4	0,087	0,002
FI S1	20,4	0,8	10,0	2,6	0,210	0,020
FI S2	16,8	0,1	5,1	0,4	0,290	0,020
FI S3	20,1	0,9	8,9	0,6	0,078	0,005
FI S4	16,3	0,3	7,9	0,3	0,410	0,040
FI S5	19,0	0,9	8,2	0,5	0,082	0,002
FI P1	24,7	0,8	12,8	2,0	0,230	0,020
FI P2		0,8	10,2	0,6	0,160	0,003

M: média; DP: desvio-padrão (triplicata); valores expressos por 100g de amostra.

trans dos ácidos graxos 18:2 e 18:3. No caso das amostras de fórmulas infantis, observou-se, para as amostras FI L3, FI S2 e FI S5, que os maiores teores de AGT encontrados foram para os isômeros do ácido graxo 18:1, principalmente o isômero 18:1 *t*11 (ácido *trans* vacênico), que é de ocorrência natural e característico de produto lácteo, assim como as fórmulas infantis analisadas²⁴.

Outro ácido graxo *trans* característico de produto lácteo é o Ácido Linoleico Conjugado (CLA)²⁵; dentre os isômeros, foi identificado o CLA *cis*-9, *trans*-11 (ácido rumênico) apenas nas amostras FI L2, FI L3, FI L5, FI L7, FI S2 e FI S3, com teores variando de 1,9 a 6,5mg/100g, ou cerca de 1% na gordura, com predominância do isômero *cis*-9, *trans*-11, estando de acordo com os valores da literatura¹⁰. Cabe ressaltar que, para as amostras FI L3, FI S2 e FI S4, o fabricante declara, na lista de ingredientes, leite integral, mas não foi observada a presença dos ácidos graxos característicos.

Alguns nutrientes como os ácidos graxos saturados e *trans*, quando consumidos em excesso, estão relacionados ao aumento do risco de desenvolvimento de doenças cardíacas. Dessa forma, um monitoramento mais intenso dos componentes estudados e dos declarados na informação nutricional torna-se necessário para garantir o bem-estar infantil.

Avaliação dos AGPI da informação nutricional

Considerando os ácidos graxos poli-insaturados (Tabelas 4 e 5), a Norma Codex Alimentarius¹⁵ preconiza a declaração na informação nutricional de LA e ALA, e de ARA e DHA quando forem suplementados. Na legislação brasileira não há nenhuma citação quanto à declaração desses ácidos graxos. Das 14 amostras analisadas, apenas uma (FI S2) não declarou os valores de ácido linoleico e ácido alfa-linolênico na informação nutricional. As amostras FI 9, FI L7, FI S5 e FI P1 apresentavam alegações de propriedade nutri-

cional nos rótulos quanto à suplementação com ARA e/ou DHA, mas não foi constatada a declaração dos teores na informação nutricional, o que configura os produtos em desacordo com as legislações de rotulagem nutricional (RDC nº 360, 2003¹³) e de informação nutricional complementar (Portaria nº 27, 1998)²⁶.

Apenas quatro das 14 amostras analisadas (FI L2, FI L5, FI S4 e FI P2) apresentaram valores para ácido linoleico fora do limite da tolerância de DP de 20%, com uma variação de 27% a 50% inferior aos teores declarados na informação nutricional. No caso do ácido alfa-linolênico, 71% das fórmulas infantis analisadas estavam em desacordo com a rotulagem nutricional, e as concentrações encontradas eram de 26% a 82% inferiores às declaradas nos rótulos das fórmulas infantis (FI L2, FI L3, FI L4, FI L5, FI L6, FI L7, FI S3, FI S4, FI P1 e FI P2). Quanto ao ácido araquidônico e ao ácido docosahexaenoico, os valores encontrados também foram menores que os declarados no rótulo: em duas amostras (FI S1 e FI P2), os resultados encontrados foram 21% e 513% inferiores para ARA, e, em três amostras (FI L1, FI S1 e FI P2), os teores variaram entre 21% e 36% para DHA.

Tabela 4. Teores de ácido linoleico (LA), ácido alfa-linolênico (ALA), ácido araquidônico (ARA) e ácido docosahexaenoico (DHA) nas fórmulas infantis comerciais de acordo com resultados obtidos pelas análises. 2008.

Amostras	Informação nutricional			
	LA (g)	ALA (g)	ARA (g)	DHA (g)
FI L1	4,7	0,490	0,177	0,089
FI L2	3,6	0,451	-	-
FI L3	6,15	0,444	-	-
FI L4	4,1	0,533	-	-
FI L5	3,4	0,430	-	-
FI L6	4,50	0,507	-	-
FI L7	4,1	0,520	-	-
FI S1	3,4	0,360	0,165	0,083
FI S2	-	-	-	-
FI S3	3,3	0,429	-	-
FI S4	3,67	0,127	-	-
FI S5	3,2	0,402	-	-
FI P1	4,1	0,435	-	-
FI P2	4,01	0,644	0,578	0,096

Valores expressos por 100g de amostra.

Tabela 5. Teores de ácido linoleico (LA), ácido alfa-linolênico (ALA), ácido araquidônico (ARA) e ácido docosahexaenoico (DHA) nas fórmulas infantis comerciais de acordo com a informação nutricional fornecida pelo fabricante. 2008.

Amostras	Resultados experimentais							
	LA (g)		ALA (g)		ARA (g)		DHA (g)	
	M	DP	M	DP	M	DP	M	DP
FI L1	4,79	0,14	0,480	0,010	0,148	0,001	0,073	0,001
FI L2	2,79	0,07	0,331	0,009	-	-	-	-
FI L3	5,21	0,02	0,327	0,001	-	-	-	-
FI L4	3,62	0,34	0,356	0,033	-	-	-	-
FI L5	2,67	0,01	0,311	0,002	-	-	-	-
FI L6	3,80	0,17	0,400	0,020	-	-	-	-
FI L7	3,60	0,06	0,361	0,006	0,048	0,001	0,048	0,001
FI S1	3,58	0,33	0,350	0,030	0,135	0,008	0,065	0,002
FI S2	4,68	0,27	0,238	0,014	-	-	-	-
FI S3	2,83	0,08	0,298	0,008	-	-	-	-
FI S4	2,50	0,10	0,070	0,003	-	-	-	-
FI S5	2,84	0,06	0,333	0,007	<0,01	-0,01	0,029	0,001
FI P1	3,63	0,24	0,300	0,020	0,029	0,001	0,063	0,001
FI P2	2,74	0,04	0,384	0,006	0,094	0,002	0,071	0,001

M: média; DP: desvio-padrão (triplicata); valores expressos por 100g de amostra.

Dentre as fórmulas infantis de lactentes estudadas, 14,3% estavam em desacordo para AGS, 42,8% para AGT, 28,5% para LA, 85,7% para ALA e 100,0% para ARA. Para as FI de seguimento, esses valores foram de 60,0% para AGT, 20,0% para LA, 40,0% para ALA e 100,0% para ARA e DHA; no caso das fórmulas infantis para prematuros, 50,0% em desacordo para LA e 100,0% para ALA, ARA e DHA. Portanto, as fórmulas infantis de seguimentos foram as que apresentaram os teores dos ácidos graxos mais próximos dos declarados pelo fabricante, pois revelaram o menor percentual de desacordo com a informação nutricional.

CONCLUSÃO

Tendo em vista as discrepâncias dos resultados obtidos neste trabalho, evidencia-se a necessidade de um contínuo monitoramento dos nutrientes das fórmulas infantis comerciais por meio de programas de vigilância sanitária, principalmente das recomendadas para lactentes, pois a maioria das amostras estava em desacordo com as informações nutricionais fornecidas pelos fabricantes. Algumas implementações e atualizações devem ser feitas nos regulamentos técnicos para

fórmulas infantis - como a uniformização da porção de preparo e a obrigatoriedade da declaração de ácido alfa-linolênico e demais ácidos graxos que eventualmente sejam adicionados - a fim de facilitar ao consumidor a comparação entre as tabelas nutricionais desses produtos.

Diante das observações realizadas neste estudo quanto aos nutrientes declarados nas fórmulas infantis, a alimentação dos infantes por meio do aleitamento materno continua sendo a opção mais segura e a que garante o aporte adequado de nutrientes, devendo ser sempre incentivada.

AGRADECIMENTOS

Ao Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico pela concessão de bolsa de mestrado (processo 135023/2007-6) e ao Instituto Adolfo Lutz pela parceria técnica.

COLABORADORES

M.M.M. KUS realizou as análises, a compilação dos dados, a interpretação, a discussão dos dados e a redação final do artigo. S.A. SILVA realizou as análises

e a revisão do artigo final. S. AUED-PIMENTEL realizou as discussões, interpretação dos dados e a revisão do artigo. J. MANCINI-FILHO participou da discussão dos dados e da redação final do artigo.

REFERÊNCIAS

1. Pompéia C. Essencialidade dos ácidos graxos. In: Curi R, Pompéia C, Miyasaka CK, Procópio J, editores. Entendendo a gordura: os ácidos graxos. São Paulo: Manole; 2002. v.1.
2. Vaz JS, Deboni F, Azevedo MJ, Gross JL, Zelmanovitz T. Ácidos graxos como marcadores biológicos da ingestão de gorduras. Rev Nutr. 2006; 19(4):498-500. doi: 10.1590/S1415-52732006000400008.
3. Hirayama KB, Speridião PGL, Fagundes-Neto U. Ácidos graxos polinsaturados de cadeia longa. Electr J Pediatr Gastr Nutr Liver Dis. 2006; 10(3):1-10.
4. Lunn J, Theobald HE. The health effects of dietary unsaturated fatty acids. Nutr Bull. 2006; 31(3):178-224.
5. Koletzko B, Sauerwald U, Keicher U, Saule H, Wawatschek S, Böhles H, et al. Fatty acid profiles, antioxidant status, and growth of preterm infants fed diets without or with long-chain polyunsaturated fatty acids. Eur J Clin Nutr. 2003; 42(5):243-53.
6. Silva DRB, Miranda-Júnior PF, Soares EA. A importância dos ácidos graxos poliinsaturados de cadeia longa na gestação e lactação. Rev Bras Saúde Mater Infan. 2007; 7(2):123-33.
7. Carver JD. Advances in nutritional modifications of infant formulas. Am J Clin Nutr. 2003; 77(6): 1550S-4S.
8. Auestad N, Scott DT, Janowsky JS, Jacobsen C, Carroll RB, Montalvo MB, et al. Visual, cognitive and language assessments at 39 months: a follow-up study of children fed formulas containing long-chain polyunsaturated fatty acids to 1 year of age. Pediatrics. 2003; 112(3):177-83.
9. Brasil Alimentos on line. Fórmulas infantis: Nestlé constrói fábrica de R\$100 milhões em São Paulo. v.318, 2007. [acesso 2007 nov. 24]. Disponível em: <<http://www.brasilalimentos.com.br/default.asp?numero=318>>.
10. Oliveira RL, Ladeira MM, Barbosa MAAF, Matsushita M, Santos GT, Bagaldo AR, et al. Composição química e perfil de ácidos graxos do leite e muçarela de búfalas alimentadas com diferentes fontes de lipídeos. Arq Bras Med Vet Zootec. 2009; 61(3): 736-744.
11. Fanti MGN, Almeida KE, Rodrigues AM, Silva RC, Florence ACR, Gioielli LA, et al. Contribuição ao estudo das características físico-químicas e da fração lipídica do leite orgânico. Ciênc Tecnol Aliment. 2008; 28(Supl.):259-65.
12. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância Sanitária. Portaria nº 977, de 5 de dezembro de 1998. Regulamento técnico referente às fórmulas infantis para lactentes e às fórmulas infantis de seguimento. Diário Oficial da União. 1999 15 abr; Seção1. p.90-1.
13. Brasil. Ministério da Saúde. Agência de Vigilância Sanitária. Resolução RDC nº 360, de 12 de dezembro de 2003. aprova regulamento técnico sobre rotulagem nutricional de alimentos Embalados, tornando obrigatória a rotulagem nutricional, Brasília; 2003. Diário Oficial da União. 2003 26 dez; Seção1. p.33-1.
14. Brasil. Ministério da Saúde. Agência de Vigilância Sanitária. Informe Técnico nº36, 27 de junho de 2008. Orientações sobre a declaração da informação nutricional em alimentos para fins especiais e outras categorias específicas. Brasília; 2008 [acesso 2008 jun 30]. Disponível em: <http://wwwanvisa.gov.br/informes/36_270608.htm>.
15. Codex Alimentarius Commission. Food standards programme. Codex standard for infant formula: Codex Stan 72 1981. Geneva: WHO; 2008.
16. Straarup EM, Lauritzen I, Faerk J. The stereospecific triacylglycerol structures and fatty acid profiles of human milk and infant formulas. J Pediatr Gastr Nutr. 2006; 42(3):293-9.
17. Riva E, Verduci E, Agostini C, Giovannini M. Comparison of the nutritional values of follow-on formulae available in Italy. J Inter Med Res. 2007; 35(1):20-37.
18. Horwitz W, Latimer GW. Official methods of analysis of AOAC. 18th ed. Gaithersburg: AOAC International; 2005.
19. Hartman L, Lago RAC. Rapid preparation of fatty acid methyl esters from lipids. Lab Practice. 1973; 22(8):475-97.
20. Maia EL, Rodrigues-Amaya DBR. Avaliação de um método simples e econômico para a metilação de ácidos graxos com lipídios de diversas espécies de peixes. Rev Inst Adolfo Lutz. 1993; 53(1/2):27-35.
21. Kramer JKG, Blackadar CB, Zhou J. Evaluation of two GC columns (60-m SUPELCOWAX 10 and 100-m CP sil 88) for analysis of milkfat with emphasis on CLA, 18:1, 18:2 and 18:3 isomers, and short- and long-chain FA. Lipids. 2002; 37(8): 823-835.
22. Kus MMM, Aued-Pimentel S, Mancini-Filho J. Comparação de metodologias analíticas na determinação de lipídios e ácidos graxos poliinsaturados em fórmula infantil por cromatografia gasosa. Rev

- Inst Adolfo Lutz. 2009; 68(1). Disponível em: <<http://revista.ial.sp.gov.br>>.
23. Aued-Pimentel S, Kumagai EE, Kus MMM, Caruso MSF, Tavares M, Zenebon O. Ácidos graxos *trans* em óleos vegetais refinados poli-insaturados comercializados no estado de São Paulo, Brasil. Ciênc Tecnol Aliment. 2009; 29(3):646-51.
24. Kramer JKG, Hernandez M, Cruz-Hernandez C, Kraft J, Dugan MER. Combining results of two GC separation partly achieves determination of all *cis* and *trans* 16:1, 18:1, 18:2 and 18:3 except CLA isomers of milk fat as demonstrated using Ag-iron SPE fractionation. Lipids. 2008; 43(3):259-73.
25. Collomb M, Schmid A, Sieber R, Weehsler D, Ryhänen E. Conjugated linoleic acids in milk fat: Variation and physiological effects. Inter Dairy J. 2006; 16(11):1347-61.
26. Brasil, Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância Sanitária. Portaria nº 27, de 13 de janeiro de 1998. Regulamento técnico referente à informação nutricional complementar. Diário Oficial da União. 1998 16 jan; p.1-3.

Recebido em: 28/8/2009
Versão final reapresentada em: 22/2/2010
Aprovado em: 12/5/2010