fórmula&cia
FARMÁCIA COM MANIPULAÇÃO

BluNAD™

Nova abordagem para o metabolismo do NAD+



Além da reposição para favorecer a síntese endógena e preservar a disponibilidade de NAD+.

BluNAD™

Dose usual: 250 a 1000 mg

Combinação patenteada de extratos vegetais padronizados de romã (*Punica granatum*) e *Tagetes erecta*, desenvolvida para apoiar a disponibilidade de NAD+ por mecanismos relacionados à sua produção e preservação, com foco no metabolismo energético celular.

Principais benefícios terapêuticos

1. Aumento nas concentrações de NAD+
   Bandi et al., 2025
2. Redução da atividade da enzima CD38.
   Bandi et al., 2025
3. Suporte ao metabolismo energético e mitocondrial.
   Covarrubias et al., 2021
4. Potencial de suporte à função cognitiva.
   Bandi et al., 2025

Perfil clínico | Quando considerar

- ☑ **Longevidade**
  Adultos e idosos com interesse em preservação funcional.
- ☑ **Cognição**
  Adultos com queixas de perda de memória e menor desempenho cognitivo.
- ☑ **Metabolismo**
  Pacientes em acompanhamento metabólico, incluindo usuários de GLP-1.
- ☑ **Recuperação**
  Adultos com menor tolerância ao esforço, fadiga e recuperação prolongada.

A disponibilidade celular de NAD+ depende do equilíbrio entre sua biossíntese, reciclagem e consumo por enzimas envolvidas na sinalização e no reparo celular. Com o envelhecimento, alterações nesses processos podem comprometer a homeostase energética e a capacidade de adaptação metabólica.

Nesse contexto, o BluNAD™ apresenta uma estratégia de origem vegetal com mecanismos relacionados à produção endógena e à preservação de NAD+, ampliando as possibilidades de suporte à longevidade funcional.

Bandi *et al.*, 2025; Covarrubias *et al.*, 2021; Camacho-Pereira *et al.*, 2016

Sugestões de fórmula

Sugestão de fórmula • IN $$$$

01 Suporte à síntese de NAD+

Quando usar	Adultos com foco em longevidade e energia celular.

BluNAD™	250 mg
Excipiente qsp	1 dose

Posologia: 1 dose diariamente, ou conforme orientação profissional.

Sugestão de fórmula • IN

$$$$

02 Suporte metabólico no uso de GLP-1

Quando usar | Pacientes em uso de GLP-1 com fadiga e baixa ingestão alimentar.

BluNAD™	250 mg
Benfotiamina (vitamina B1)	100 mg
Riboflavina (vitamina B2)	5 mg
Nicotinamida (vitamina B3)	20 mg
Ácido pantotênico (vitamina B5)	25 mg
Piridoxal-5-fosfato (vitamina B6)	5 mg
Biotina (vitamina B7)	100 mcg
Metilfolato (vitamina B9)	200 mcg
Metilcobalamina (vitamina B12)	500 mcg
Excipiente qsp	1 dose

Posologia: 1 dose ao dia junto a uma refeição, ou conforme orientação profissional.

Complexo B | Oferece suporte nutricional em períodos de menor ingestão alimentar e maior risco de inadequação de micronutrientes.

Tardy *et al.*, 2020

Sugestão de fórmula • VIA NASAL

$$

03 NAD+ spray nasal

Quando usar | Adultos com preferência por administração intranasal.

NAD+	10 mg/jato
Solução tamponada qsp	10 mL

Posologia: Aplicar 1 jato em cada narina pela manhã, conforme prescrição.

Aproximadamente 35 doses, conforme dispositivo e volume por acionamento.

$ *Até R$ 100* $$ *Até R$ 200* $$$ *Até R$ 300* $$$$ *Até R$ 400*

***Preço sujeito a alterações, sem aviso prévio.**

Olhar científico

NAD+ em parâmetros funcionais

Bandi e colaboradores (2025) avaliaram em um ensaio clínico randomizado, duplo-cego e controlado por placebo uma composição padronizada de extratos de romã (*Punica granatum*) e *Tagetes erecta* (BluNAD™). Participaram 140 adultos saudáveis, com idades entre 55 e 70 anos, por 60 dias, para investigar efeitos sobre concentrações de NAD+, atividade de CD38 e parâmetros cognitivos e físicos. Os participantes foram randomizados em um dos quatro grupos: (i) placebo, (ii) LN22199 (BluNAD™) – 1000 mg, (iii) nicotinamida ribosídeo (NR) – 500 mg e (iv) BluNAD™ 500 mg + NR 500 mg.

Resultados

1. **Metabolismo do NAD+:** Aumento dos níveis sanguíneos de NAD+ de 26,48% com BluNAD™, 22,69% com NR e 31,76% com a associação, em relação aos valores basais.
2. **Atividade de CD38:** Houve redução de 17,98% com BluNAD™ isolado, em relação ao início e ao placebo, compatível com seu potencial de preservação do NAD+.
3. **Capacidade física e cognição:** A associação BluNAD™ + NR apresentou aumentos de 9,94% na distância percorrida no teste de caminhada de 6 minutos e de 16,45% na pontuação do MMSE-2, em relação aos valores basais.
4. **Biomarcadores:** Houve redução de GDF-15 nos três grupos ativos e de neurofilamento de cadeia leve nos grupos com BluNAD™, com diferenças frente ao placebo. TNF-α e IL-6 diminuíram em relação ao início, mas sem diferenças consistentes frente ao placebo.
5. **Tolerabilidade:** Os eventos adversos relatados foram leves e transitórios, sem ocorrências graves.

Conclusão

Os achados apoiam o potencial do BluNAD™ no metabolismo do NAD+, com resultados favoráveis em parâmetros funcionais e biomarcadores. Entretanto, o acompanhamento de 60 dias limita conclusões sobre efeitos a longo prazo.

Referências

1. Bandi, V. K., Chundru, V. K., Yarasani, A., Gajula, R., Pulipaka, V. K., & Syed, T. (2025). Comparative efficacy of a standardized herbal composition LN22199, nicotinamide riboside, and their combination on NAD+ metabolism in healthy aging adults. Journal of Functional Foods, 135, 107115. https://doi.org/10.1016/j.jff.2025.107115.
2. Camacho-Pereira, J., Tarragó, M. G., Chini, C. C. S., Nin, V., Escande, C., Warner, G. M., Puranik, A. S., Schoon, R. A., Reid, J. M., Galina, A., & Chini, E. N. (2016). CD38 dictates age-related NAD decline and mitochondrial dysfunction through an SIRT3-dependent mechanism. Cell Metabolism, 23(6), 1127–1139. https://doi.org/10.1016/j.cmet.2016.05.006.
3. Covarrubias, A. J., Perrone, R., Grozio, A., & Verdin, E. (2021). NAD+ metabolism and its roles in cellular processes during ageing. Nature Reviews Molecular Cell Biology, 22(2), 119–141. https://doi.org/10.1038/s41580-020-00313-x.
4. Kato-Kataoka, A., Sakai, M., Ebina, R., Nonaka, C., Asano, T., & Miyamori, T. (2010). Soybean-derived phosphatidylserine improves memory function of the elderly Japanese subjects with memory complaints. Journal of Clinical Biochemistry and Nutrition, 47(3), 246–255. https://doi.org/10.3164/jcbn.10-62.
5. Montgomery, S. A., Thal, L. J., & Amrein, R. (2003). Meta-analysis of double blind randomized controlled clinical trials of acetyl-L-carnitine versus placebo in the treatment of mild cognitive impairment and mild Alzheimer's disease. International Clinical Psychopharmacology, 18(2), 61–71. https://doi.org/10.1097/00004850-200303000-00001.
6. Tardy, A.-L., Pouteau, E., Marquez, D., Yilmaz, C., & Scholey, A. (2020). Vitamins and minerals for energy, fatigue and cognition: A narrative review of the biochemical and clinical evidence. Nutrients, 12(1), 228. https://doi.org/10.3390/nu12010228.
7. van Dronkelaar, C., van Velzen, A., Abdelrazek, M., van der Steen, A., Weijs, P. J. M., & Tieland, M. (2017). Minerals and sarcopenia: The role of calcium, iron, magnesium, phosphorus, potassium, selenium, sodium, and zinc on muscle mass, muscle strength, and physical performance in older adults: A systematic review. Journal of the American Medical Directors Association, 19(1), 6–11.e3. https://doi.org/10.1016/j.jamda.2017.05.026.

Atendimento aos prescritores
0800 111 1747

Comercial
formulaecia.com.br
(019) 3705-1122
(019) 9 9199-9127

formulaecia

Unidade Guanabara
R. Sacramento, 719
Vila Itapura, Campinas – SP, 13023-185

Unidade Cambuí
Av. Cel. Silva Telles, 287
Cambuí, Campinas – SP, 13024-000

fórmula&cia

Inovação que transforma, ética que guia
Há mais de 37 anos a Fórmula e Cia é referência em excelência na produção de fórmulas personalizadas.

Material desenvolvido com a colaboração da Collabe