

Data Inicial	Elaboração	Verificação	Aprovação Final
13/03/2023	Thaís Aparecida de Oliveira Tavares	Túlio Nogueira Valente Marins	Eliseu Albertin Teixeira

INTRODUÇÃO

A avaliação nutricional é um processo sistemático, sendo o primeiro passo da assistência nutricional, e tendo como objetivo obter informações adequadas, que envolvem a coleta de dados, verificação, interpretação de dados (diagnóstico nutricional) e tomada de decisões. O estudo da condição nutricional deve compreender vários parâmetros que contemplem a utilização de técnicas apropriadas de antropometria e dados bioquímicos, clínicos e dietéticos (PIOVACARI, 2017).

OBJETIVOS

- Estabelecer situações de risco nutricional;
- Diagnosticar o estado nutricional do paciente;
- Fornecer dados para terapêutica nutricional, de acordo com cada patologia e diagnóstico nutricional;
- Permitir sua correção e assim favorecer a recuperação e alta do paciente.

SIGLAS

CB - Circunferência do braço;
CP – Circunferência da panturrilha;
CSSJD – Complexo de Saúde São João de Deus;
EMTN – Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional;
SND - Serviço de Nutrição e Dietética.

CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO

Crítérios de inclusão: Todos os pacientes desnutridos ou em risco nutricional, acompanhados pela EMTN.

Crítérios de exclusão: pacientes internados que não são acompanhados pela EMTN.

ORIENTAÇÕES AO CLIENTE/PACIENTE

O paciente (quando consciente e lúcido), o acompanhante e/ou familiar deverão ser informados pela equipe médica e assistencial de que o paciente apresenta os critérios de elegibilidade do PTC DTEC 014 - AVALIAÇÃO NUTRICIONAL.

A equipe assistencial deve registrar no prontuário do paciente e fornecer quando possível os materiais explicativos (CARTILHAS, FOLDER, IMPRESSOS, etc...), criados com o intuito de orientar de forma clara e objetiva sobre o tratamento que o paciente será submetido, e também como parte do preparo do paciente para alta hospitalar.

A equipe multiprofissional intervém com ações educativas específicas, de acordo com as necessidades do paciente. O processo de educação e orientação ao paciente e sua família tem início na admissão e deve continuar durante a internação hospitalar até a alta.

PLANO TERAPÊUTICO

A avaliação nutricional será realizada em todos os pacientes acompanhados pela Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional (EMTN) entre 48 e 72 horas.

Para tal, são utilizados os formulários de Evolução Nutricional constantes nesse protocolo.

O diagnóstico do estado nutricional será através dos sinais e sintomas clínicos que indicam alterações no estado nutricional e no histórico alimentar, antes e durante a patologia atual, indicando também quais as dificuldades para mastigação e deglutição dos alimentos, e também pela avaliação antropométrica, através do peso, altura, circunferências do braço e da panturrilha, força através do dinamômetro, de acordo com os protocolos descritos no livro Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional: EMTN em Prática, 2017 e Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no envelhecimento, 2019.

As medidas antropométricas são fáceis de realizar e, relativamente, sensíveis para avaliar isoladamente pacientes adultos hospitalizados quanto à desnutrição (H. VANNUCCHI, et al., 1996).

A monitorização do estado nutricional do paciente será realizada a cada 07 dias com aqueles pacientes que deambulam, e a cada 15 dias com aqueles acamados.

Para a avaliação, serão utilizadas as seguintes ferramentas:

- Evolução Nutricional (Anexo 1)
- Evolução Nutricional Pediátrica (Anexo 2)

O acompanhamento será realizado enquanto o paciente estiver sendo assistido pela EMTN. Será interrompido quando o mesmo tiver alta hospitalar ou da EMTN, ou óbito.

Exames de Controle: os exames complementares, como laboratoriais ou de imagem, podem auxiliar em diversos diagnósticos clínicos e nutricionais. Os exames complementares serão solicitados de acordo com a patologia do paciente, status nutricional, avaliação de risco nutricional. Na primeira avaliação nutrológica, serão solicitados exames de sangue, dentre eles, íons e albumina, com controle semanal ou de acordo com a individualidade do paciente.

Medicações:

Suplementos nutricionais orais: Diamax, Fresubin Energy, Fresubin Protein Energy, Whey Protein, Fibermais, HD Max, Fresubin Creme, triglicerídeo de cadeia média (TCM) e maltodextrina;

Fórmulas enterais: NE - Fresubin Original, NE - Fresubin 1,2 HP Fibre, NE - Fresubin HP Energy 1,5, NE - Fresubin 2 Kcal HP, NE -Diben 1,5 HP e NE – Survimed;

Nutrição parenteral individualizada ou padronizada: NPT Kabiven. 1026 ml, NPT Kabiven 2056 ml, NPT Smoffkabiven 1477 ml, Aminoven 10%, Oligoelemento, polivitaminico.

RESPONSABILIDADES

Médico: realizar a admissão na equipe, e avaliar diariamente o paciente, analisando estado clínico, complicações da terapia nutricional, prescrição dietética. Registrar em prontuário eletrônico.

Enfermagem: treinar a equipe técnica de Enfermagem, checar curativos para acesso de dietas, checar as dietas prescritas, realizar passagem de sondas. Registrar em prontuário eletrônico.

Laboratório: fornecer em tempo hábil os resultados dos exames solicitados para auxiliar no tratamento.

Farmácia Clínica: analisar a prescrição parenteral, analisar a interação medicamentosa, checagem de temperatura, armazenagem das dietas parenterais e disponibilizar medicações.

Fonoaudiologia: realizar avaliações e testes para identificar disfagia, risco de aspiração e determinar qual a consistência da dieta por via oral. Registrar em prontuário eletrônico e informar EMTN e SND produção.

Fisioterapia: realizar intervenções para auxiliar na recuperação motora e muscular do paciente.

Nutrição: realizar a avaliação nutricional e antropométrica. Estabelecer o diagnóstico nutricional e determinar necessidades nutricionais de acordo com os Guidelines atualizados da Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral, Sociedade Americana e Europeia e com os protocolos descritos nos seguintes livros e manuais: Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional: EMTN em Prática, 2017; Terapia Nutricional em UTI, 2015; DITEN, 2018 e Consenso Nacional de Nutrição Oncológica, 2015, Diretriz BRASPEN de terapia nutricional no envelhecimento, 2019, disponíveis na sala da EMTN. Registrar em prontuário eletrônico.

ITENS DE CONTROLE

Não se aplica

RISCOS ASSISTENCIAIS

- Risco de queda.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Piovacari, Silvia Maria Fraga *et al.* Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional: EMTN em prática. 1ªed. São Paulo: Editora Atheneu, 2017;
- Vannucchi, H.; Unamuno, M. R. D. L; MarchinI, J. S.. Avaliação do estado nutricional. Medicina, Ribeirão Preto, 29: 5-18, jan./mar.1996.

FLUXOGRAMA

Não se aplica.

ANEXOS E/OU APÊNDICE

Anexo 1 – Evolução Nutricional:

EVOLUÇÃO NUTRICIONAL					
Diagnóstico:					
Nível de Assistência Nutricional: <input type="radio"/> Secundário <input type="radio"/> Terciário					
<input type="checkbox"/> EVOLUÇÃO DIÁRIA					
Dieta administrada conforme prescrito? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não					
Get alcançado: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> GNO <input type="radio"/> Progressão de TN					
Necessidades Nutricionais:					
CHO:		g de CHO		LIP: g de LIP	
Observações:					
Evacuações: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
<input type="checkbox"/> DADOS ANTROPOMÉTRICOS					
AJ:	cm	Ext. Braço:	cm	Altura Estimada:	m
CP:	cm	Dinamômetro:	Kg		
Peso Atual:	Kg	Peso Estimado:	Kg	CB:	cm
Diagnóstico Nutricional: (Físico/Clinico)					
<input type="checkbox"/> QUANTIFICAÇÃO DIETÉTICA					
					Data:
<input type="checkbox"/> VO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> SVO	<input type="checkbox"/> NPT	<input type="checkbox"/> Módulo	9
SVO:	ml/dia	Calorias:	PTN:		
Descrição:					
Observações:					
<input type="checkbox"/> DADOS ADICIONAIS EM UTI					
Checkagem:					
Tipo	Característica	Volume	Esquemas	Kcal/dia	G PTN/dia
				Kcal/24h	PTN. g/24
Relação da quantidade de dieta prescrita x infundida		%			
Outros dados:					
<input type="checkbox"/> ORIENTAÇÃO DE ALTA NUTRICIONAL					
OBJETIVO TERAPÊUTICO					
CONDUTA					

