

Data Inicial	Elaboração	Verificação	Aprovação Final
13/03/2023	Ana Gabriela de Magalhães	Túlio Nogueira Valente Marins	Eliseu Albertin Teixeira

## INTRODUÇÃO

Triagem nutricional é uma ferramenta para identificação de pacientes com desnutrição ou em risco nutricional, através da aplicação de formulários próprios, estabelecidos na literatura científica, apropriados para cada perfil de paciente/população.

Retriagem nutricional é a aplicação do mesmo formulário da triagem naqueles pacientes onde a triagem inicial não identificou risco de desnutrição, devendo ser realizada a cada 07 dias, caso o paciente permaneça hospitalizado e sem terapia nutricional.

## OBJETIVOS

- Realizar a triagem de todos os pacientes internados dentro de 72 horas de internação;
- Realizar a retriagem a cada 07 dias nos pacientes que permanecerem internados e que nas triagens anteriores não apresentavam risco nutricional;
- Disponibilizar a conclusão da triagem para o Médico Assistente;
- Contribuir com a redução da morbimortalidade desses pacientes;
- Reduzir a permanência média hospitalar.

## SIGLAS

**CSSJD** – Complexo de Saúde São João de Deus;

**EMTN** - Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional.

## CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO

**Crítérios de Inclusão:** Todos os pacientes internados no CSSJD, excetuando-se na Maternidade e nas Unidades de Terapia Intensiva.

**Crítérios de Exclusão:** Maternidade, pois não há risco nutricional habitual nas parturientes e, nos casos crônicos, o Médico Assistente poderá solicitar a avaliação da equipe diretamente. Na Unidade de Terapia Intensiva, visto que os pacientes são visitados diariamente 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 015 - TRIAGEM 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

Após a triagem nutricional, os pacientes com triagem positiva (desnutridos ou em risco nutricional) deverão ser avaliados pela EMTN.

**Exames de Controle:** A triagem nutricional não necessita de nenhum exame de controle.

**Medicações:** A triagem nutricional não necessita de nenhuma medicação de controle.

### RESPONSABILIDADES

**Médico:** Avaliar os pacientes que sejam triagem positiva (desnutridos ou em risco nutricional).

**Nutrição:** Realizar a triagem nutricional por meio de formulário padronizado no CSSJD.

### ITENS DE CONTROLE

- Indicador – OP % De Triagem Nutricional em até 48h nos pacientes internados – SigQuali:

$$= \frac{\sum \text{Quantidade de pacientes triados em até 48 horas}}{\sum \text{Quantidade de pacientes internados em 48 horas}} \times 100$$

### RISCOS ASSISTENCIAIS

Não se aplica.

### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barendreat K, *et al.* Bases da Nutrição Clínica. 3ª ed. RJ. Editora Rúbio, 2008;
- Destky, A.L., Smalley, O.S., Chang J. Is This Patient Malnourished? JAMA, 1994; 27 (1): 54-8;
- Lameu E. e cols. Clínica Nutricional 8ª ed. São Paulo: Editora Revinter Ltda.: 2005;
- Neto, F.T. e cols. Nutrição Clínica. Edição 1 \_ São Paulo: Editora Guanabara Koogan: 2003;
- Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde. Portaria nº 272. 8 de abril de 1998, D.O.U. 23/04/98;
- Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde. Portaria nº 63, Regulamento Técnico para a Terapia Nutricional, Julho de 2000;
- Shills M, *et al.* Modern Nutrition In Health and Disease/Maurice Edward. Shills - 9ª ed., São Paulo: Editora Atheneu, 2008;


- Waitzberg, D.L. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica. Edição 3 - São Paulo: Editora Atheneu, 2001.

## FLUXOGRAMA




## ANEXOS E/OU APÊNDICE

- Formulário de Triagem Nutricional.



**EMTN  
HSJD**  
Equipe Multidisciplinar de Triagem Nutricional  
Hospital São João de Deus

**TRIAMEM NUTRICIONAL**  
Adulta de 16 anos



COMPLEXO DE SAÚDE  
SÃO JOÃO  
DE DEUS

---

**Paciente:** DAYANA GONCALVES RIBEIRO  
**Setor:** SETOR02 (CLINICA CIRURGICA)  
**Leito:** SET.02 APT201A **Convênio:** IPSEMG-CENTRO REG. IPSEMG

**Registro:** 8609811 **D.N.:** 08/05/1983  
**Atendimento:** 3856275 **Idade:** 38  
**Data de Internação:** 04/05/2022 **Sexo:** F  
**Clinica:** GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

---

**1. Alteração no Peso nos últimos meses**

**Peso Habitual:** \_\_\_\_\_ **Peso Atual:** \_\_\_\_\_

( 0 ) Sem alteração no peso ou ganho ( 1 ) Não sabe informar  
( 2 ) Entre 1 e 3 quilos ( 3 ) Superior a 3 quilos

**2. Ingestão Alimentar**

( 0 ) Sem alteração ( 1 ) Diminuição moderada ( 2 ) Diminuição severa

**3. Sintomas Gastrointestinais (persistem por mais de 15 dias):**

( 0 ) Sem sintomas ( 1 ) Náuseas ( 3 ) Vômitos  
( 4 ) Diarreia ( 5 ) Anorexia grave

**4 - Passou por algum estresse psicológico ou doença aguda nos últimos meses?**

( 0 ) Não ( 2 ) Sim

**5 - Capacidade funcional (por mais de 2 semanas):**

( 0 ) Normal ( 1 ) Abaixo do normal ( 2 ) Acamado

**6. Problemas neurológicos:**

( 1 ) AVC/ Demência ( 0 ) sem problemas neurológicos

**7. Lesão por pressão?**

( 1 ) Sim ( 0 ) Não

**8. Cirurgia oncológica - quimioterapia e/ou radioterapia?**

( 2 ) Sim ( 0 ) Não

**7 Pontos ou mais = Avaliação Nutricional Imediata**  
**6 Pontos ou menos = normal**

## CONTROLE DE ALTERAÇÕES

Data Inicial		Elaboração		Verificação	Aprovação
-		-		-	-
Data	Versão	Item		Atualização	Responsável pelas Alterações
-	-	-		-	-