

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

INTRODUÇÃO

O início do acompanhamento de terapia nutricional pela Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional deverá ocorrer após a Classificação do Risco Nutricional, através de triagem nutricional, e este deverá ser realizado em todos os pacientes internados no Complexo de Saúde São João de Deus, em até 48 horas de sua admissão hospitalar.

Quando identificado alto risco nutricional ou quando houver solicitação do Médico Assistente, o paciente em questão passará por avaliação nutricional com os profissionais da EMTN, sendo submetido a: exame clínico, avaliação antropométrica e exames complementares, quando indicados.

Assim, pacientes com desnutrição ou em risco de desenvolvê-la, pacientes com necessidade de realização de preparo pré e pós-operatórios, serão acompanhados pela EMTN.

Ressalta-se que a desnutrição é a patologia mais prevalente em ambiente hospitalar, necessitando de atenção e tratamento precoces.

A desnutrição é um estado patológico no qual ocorre desequilíbrio entre consumo e demanda metabólica de nutrientes, podendo ser por privação ou excesso de nutrientes, provocando alterações físicas e bioquímicas, podendo evoluir com perda ponderal, atraso do crescimento, alterações antropométricas e de composição corporal, perda de funcionalidade, baixa resposta imunológica, dentre outros.

A Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional é composta por profissionais de diferentes níveis de conhecimento relacionados à nutrição e seus cuidados, com objetivo de prestar melhor assistência nutricional para o paciente, e inclui Médico, Nutricionista, Enfermeiro, Farmacêutico, Fonoaudiólogo, dentre outros.

OBJETIVOS

- Combater a desnutrição;
- Reduzir o tempo de internação;
- Reduzir as complicações pós-operatórias;
- Reduzir taxas de infecção hospitalar, alcançando o melhor resultado, de acordo com as melhores práticas médicas atuais.

SIGLAS

CSSJD – Complexo de Saúde São João de Deus;

EMTN - Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional;

NE - Nutrição Enteral;

TCM – Triglicerídeo de Cadeia Média.

CRITÉRIOS DE DIAGNÓSTICO

Critérios de Inclusão:

- Perda ponderal involuntária superior a 10% do peso habitual num período de 6 meses, ou superior a 5% do peso habitual num período de 3 meses, ou superior a 20% de seu peso ideal;
- Presença de doença crônica;
- Presença de duas ou mais comorbidades;
- Presença de estados agudos que promovam aumento de necessidade metabólica;
- Pacientes portadores de neoplasias, com proposta de tratamento cirúrgico e/ou clínico;
- Pacientes idosos com perda de massa muscular e/ou comprometimento de independência para realização de atividades diárias;
- Pacientes em risco nutricional com necessidade de preparo per operatório.

Critérios de Exclusão:

- Pacientes sem risco nutricional.

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 016 - INÍCIO DO ACOMPANHAMENTO DE TERAPIA 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 estratégia de tratamento será de acordo com a nosologia do paciente, executando a oferta energética (calórica, proteica) adequada, seja por via oral, enteral ou parenteral.

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, exames de sangue, dentre eles, íons, 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: avaliar diariamente o paciente, analisando estado clínico, complicações da terapia nutricional, prescrição dietética.

Enfermagem: treinar a equipe técnica de Enfermagem, checar curativos para acesso de dietas, checar as dietas prescritas.

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

ITENS DE CONTROLE

- Número de avaliações realizadas (via Protocolo de Avaliação Nutricional) - Indicador monitorado através do Painel de Indicadores – Sistema MV2000.

RISCOS ASSISTENCIAIS

- Risco de atraso no início da medicação,
- Administração inadequada de via da dieta prescrita,
- Dieta com prazo de validade expirado,
- Complicações clínicas (gastrointestinais, disglícemias, distúrbio hidroeletrólíticos).

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Correia MI, Waitzberg DL. The impact of malnutrition on morbidity, mortality, length of hospital stay and costs evaluated through a multivariate model analysis. Clin Nutr. 2003; 22: 235-9.
- Kruienza HM, *et al.* Effectiveness and cost-effectiveness of early screening and treatment of malnourished patients. Am J Clin Nutr. 2005; 82(5): 1082-9.
- Singer P, *et al.* Espen guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clinical Nutrition. 2019; 38: 48-79.
- Volkert D, *et al.* Espen guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clinical Nutrition. 2019;

38: 10-47.

- Waitzberg DL, Caiaffa WT, Correa MI. Hospital malnutrition: the Brazilian national survey (IBRANUTRI): a study of 4000 patients. *Nutrition*. 2001; 17 (7-8): 573-80.
- Weimman A, *et al.* Espen guideline: Clinical nutrition in surgery. 2017; 36: 623-650.

FLUXOGRAMA

Não se aplica.

ANEXOS E/OU APÊNDICE

Não se aplica.

CONTROLE DE ALTERAÇÕES

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