



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

## PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO PARA NUTRIÇÃO



São pacientes elegíveis para o atendimento nutricional aqueles que não obtiveram resposta ao tratamento realizado na atenção primária, nas seguintes situações:

- Nefropatia;
- Doenças inflamatórias intestinais;
- Desnutrição (exceto em casos de transtornos alimentares);
- Excesso de peso com comorbidades (ex: diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica, dislipidemia) de difícil controle;
- Obesidade (adultos: obesidade grau II e III – IMC > 35 kg/m<sup>2</sup>);
- Diabetes mellitus descompensada (hemoglobina glicada > 7,5% e/ou pacientes em uso de insulina);
- Pacientes em terapia nutricional enteral (locomoção);
- Doenças genéticas / Erros inatos do metabolismo;
- Neuropatia crônica;
- Hiperuricemia;
- Hepatopatia;
- Doenças pulmonares;
- Cardiopatia.

Os encaminhamentos para a Nutrição devem conter:

- **Diagnóstico clínico;**
- **Estado nutricional antropométrico**, de acordo com a classificação do Índice de Massa Corporal (IMC) estabelecido para cada faixa etária (Anexo 1);

- **Exames laboratoriais recentes (últimos seis meses) relacionados ao motivo do encaminhamento.** Por exemplo: glicemia de jejum, hemoglobina glicada, colesterol total e frações (HDL/LDL), triglicérides, hemograma completo, ferro sérico, ferritina, saturação de transferrina, TSH, T4, creatinina / clearance de creatinina, uréia, sódio, potássio;
- **Medicamentos em uso.**

Não serão atendidos, através desse fluxo, pacientes que apresentarem como motivo principal do encaminhamento as seguintes situações:

- Problemas gástricos (ex: gastrite, úlceras);
- Pré ou pós-operatório de cirurgia bariátrica;
- Transtornos alimentares;
- Obesidade (adulto IMC < 35 kg/m<sup>2</sup>);
- Esportistas;
- Doenças crônicas não transmissíveis isoladamente (exceções especificadas previamente).

## ANEXO 1 – Estado nutricional antropométrico

$$IMC = \frac{\text{Peso (kg)}}{\text{Altura (m)} \times \text{Altura (m)}}$$

**Adultos (20 aos 59 anos):**

IMC (kg/m <sup>2</sup> )	ESTADO NUTRICIONAL
<18,5	Baixo peso
≥ 18,5 e < 25	Adequado (eutrófico)
≥ 25 e < 30	Sobrepeso
≥ 30 e < 35	Obesidade grau I
≥ 25 e < 40	Obesidade grau II
≥ 40	Obesidade grau III (mórbida)

Fonte: Adaptado OMS, 1998.

- **Idosos (60 anos ou mais).**

IMC (kg/m <sup>2</sup> )	ESTADO NUTRICIONAL
<22	Baixo peso
≥ 22 e < 27	Adequado (eutrófico)
≥ 27	Sobrepeso

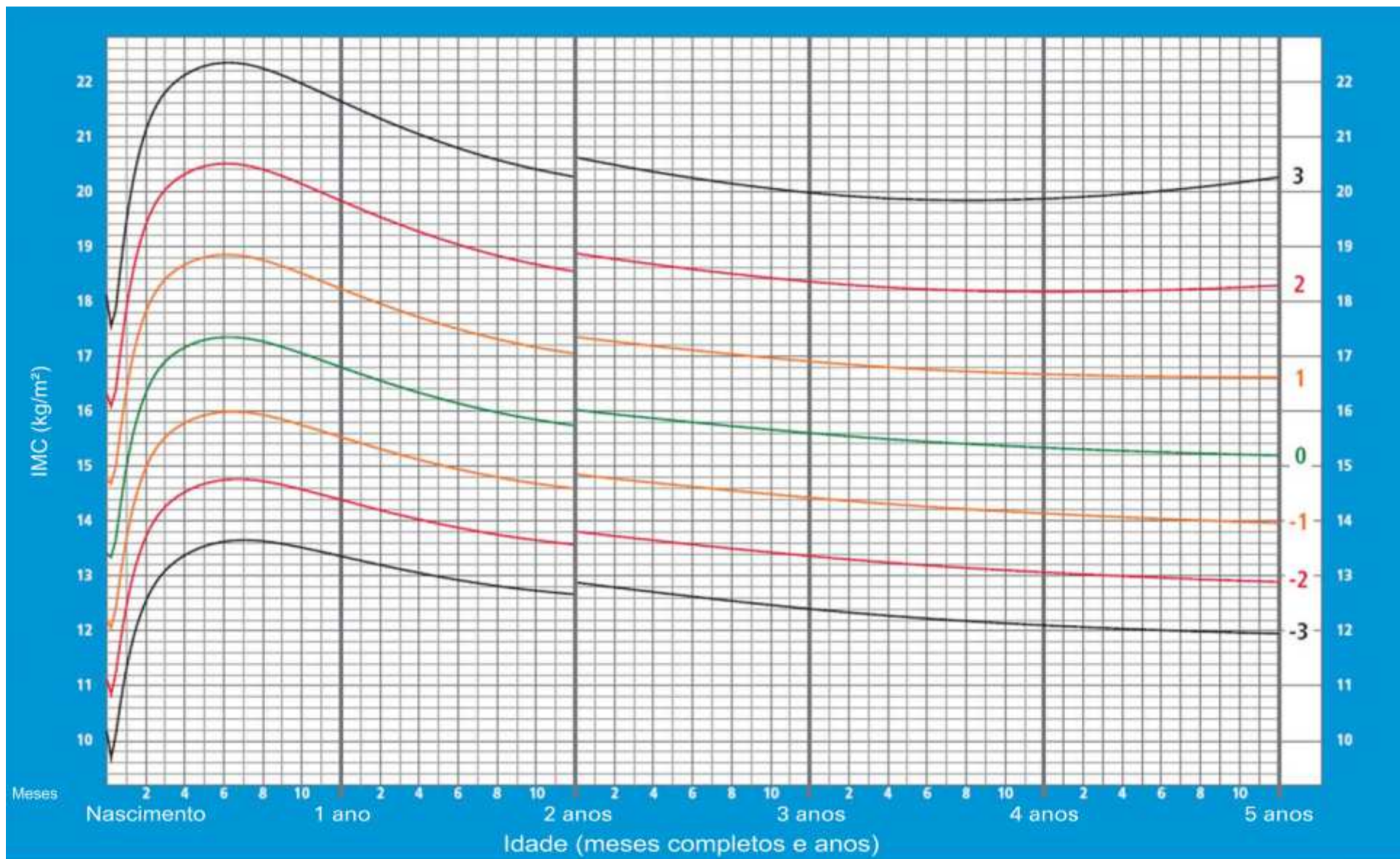
Fonte: The Nutritional Screening Initiative, 1994.

- **Crianças e adolescentes (do nascimento aos 19 anos):** escores Z para as curvas de crescimento de IMC por idade.

ESCORES Z	DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL
< -3	Magreza acentuada
< -2 e ≥ -3	Magreza
≤ +1 e ≥ -2	IMC adequado
≤ +2 e > +1	Risco de sobrepeso
≤ +3 e ≥ +2	Sobrepeso
> +3	Obesidade



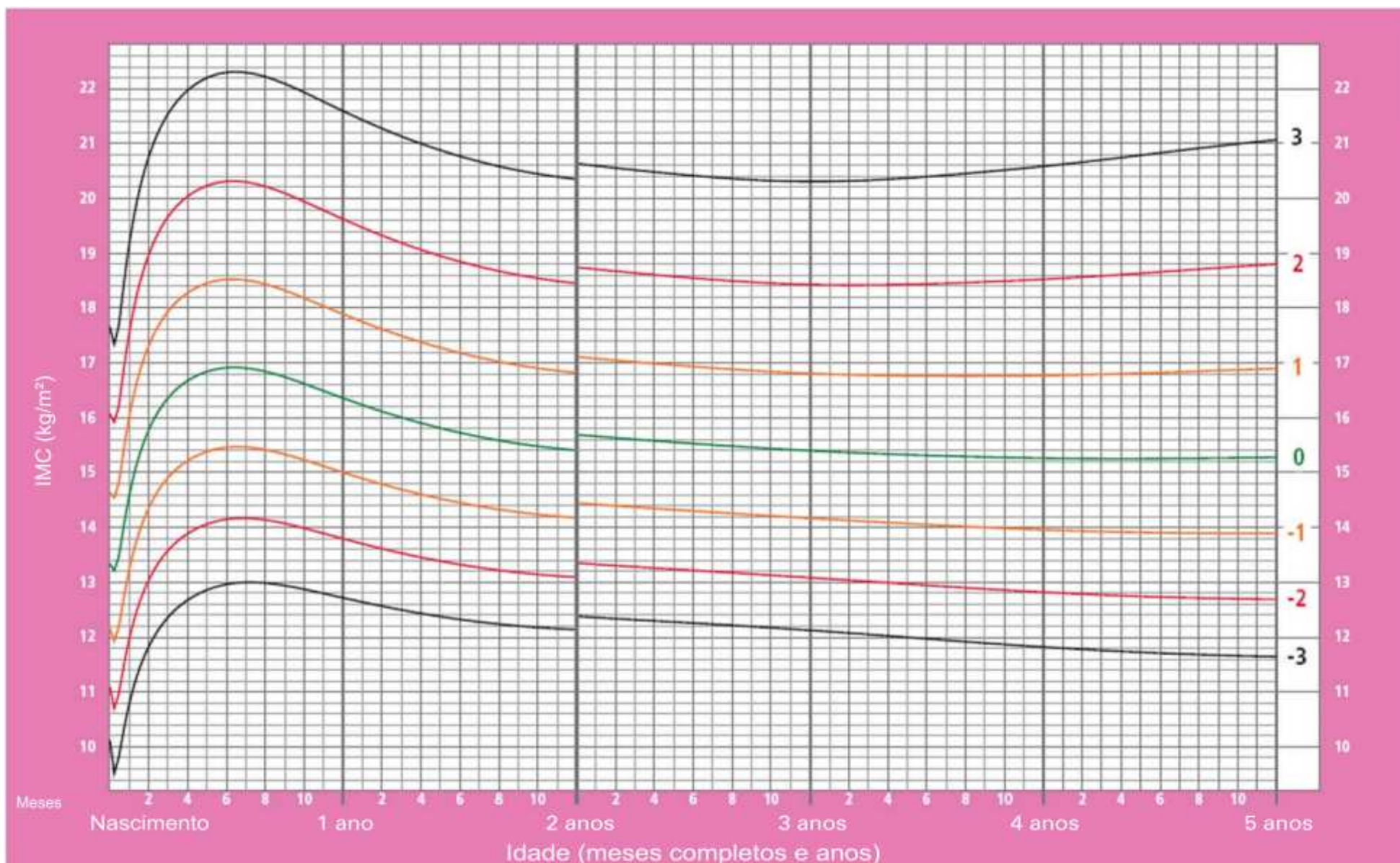
## IMC por idade MENINOS – do nascimento aos 5 anos (escores-z)



Fonte: WHO Child Growth Standards, 2006 (<http://www.who.int/childgrowth/en/>)



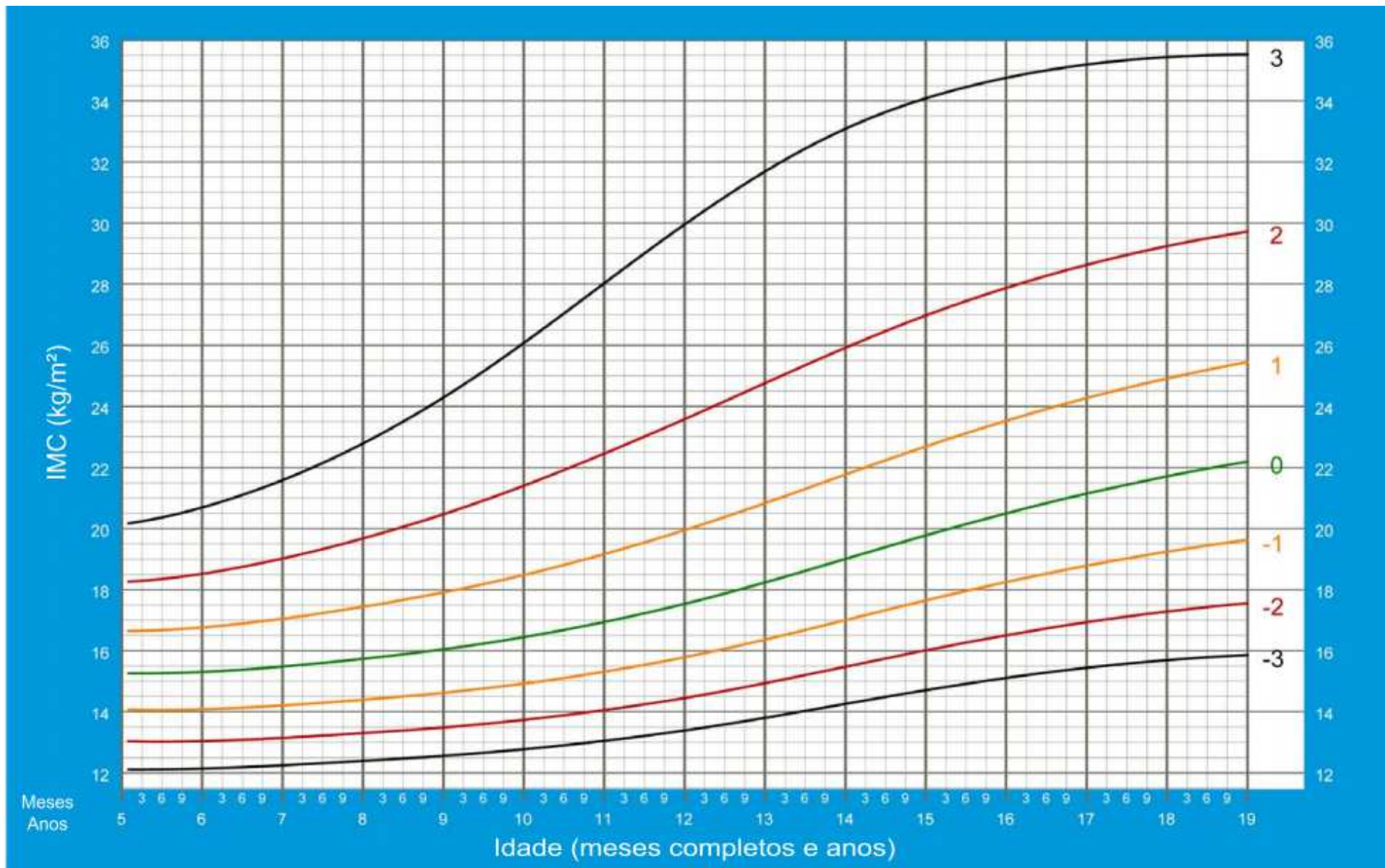
## IMC por idade MENINAS – do nascimento aos 5 anos (escores-z)



Fonte: WHO Child Growth Standards, 2006 (<http://www.who.int/childgrowth/en/>)



### IMC por idade MENINOS – dos 5 aos 19 anos (escores-z)

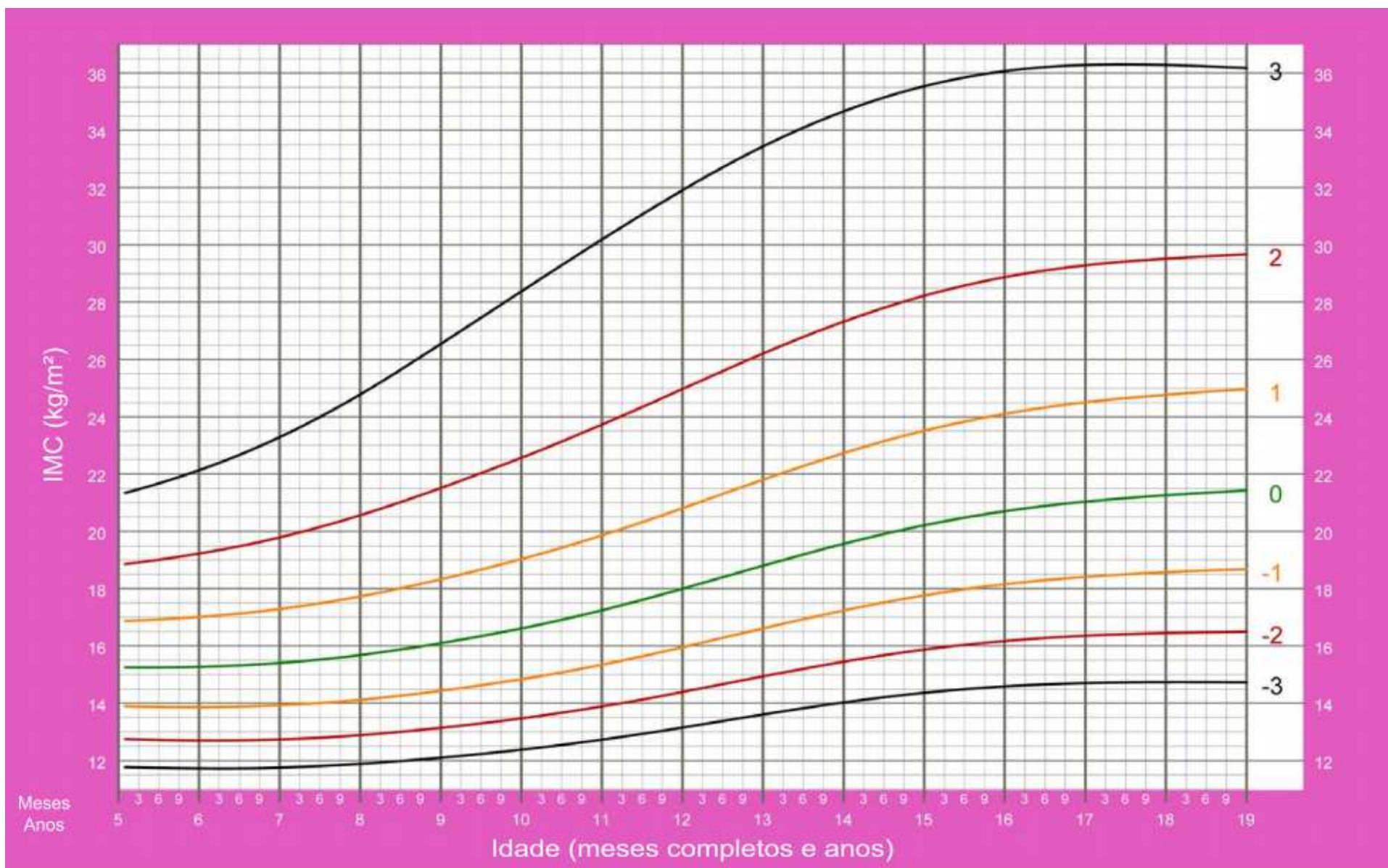


Fonte: WHO Growth reference data for 5-19 years, 2007 (<http://www.who.int/growthref/en/>)

Protocolo de Encaminhamento para Nutrição – Outubro de 2015



## IMC por idade MENINAS – dos 5 aos 19 anos (escores-z)



Fonte: WHO Growth reference data for 5-19 years, 2007 (<http://www.who.int/growthref/en/>)