

Tipo de documento	PROTOCOLO ASSISTENCIAL	GAS.HU/LCO Nº 01
Título do documento	TRATAMENTO CIRÚRGICO – NUTRIÇÃO	Emissão: 18/09/2019
		Revisão Nº: 00
		Data: 00/00/00

I. Autor

Joseline Maria Alves Gomes Recamonde

II. Introdução

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são um dos maiores problemas de saúde pública da atualidade. Estimativas da Organização Mundial da Saúde (OMS) indicam que as DCNT são responsáveis por 68% de um total de 38 milhões de mortes ocorridas no mundo em 2012 (WHO, 2014). No Brasil, as DCNT são igualmente relevantes, tendo sido responsáveis, em 2011, por 68,3% do total de mortes, com destaque para as doenças cardiovasculares (30,4%), as neoplasias (16,4%), as doenças respiratórias (6,0%) e o diabetes (5,3%). (BRASIL, 2018)

Em fevereiro de 2013, foi publicada a Portaria nº 425 GM/MS de 19 de março de 2013, que estabelece regulamento técnico, normas e critérios para a Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade, onde a cirurgia bariátrica é custeada pelo Ministério da Saúde. (BRASIL, 2014)

A equipe multidisciplinar do HUWC conta com cirurgião, endocrinologista, nutricionista, psicólogo, psiquiatra, enfermeiro e educador físico.

III. Critério de inclusão

Pacientes encaminhados pela equipe da Linha de Cuidado em Obesidade que apresentem IMC maior que 40kg/m² ou IMC maior que 35kg/m² e presença de 2 ou mais comorbidades relacionadas a obesidade, como hipertensão, diabetes, dislipidemia e outras.

IV. Critério de exclusão

Impossibilidade de entendimento das recomendações nutricionais relativas ao pré e pós-operatório, sem apoio familiar consistente.

V. Conduta

Pré-operatório

O paciente que preenche os critérios para realização de cirurgia bariátrica passa por, no mínimo, 3 consultas de nutrição. São verificados:

Histórico da doença atual: grau da obesidade, presença de comorbidades, padrão alimentar atual.

Histórico da doença pregressa: ganho de peso, tentativas de reeducação alimentar, histórico de perdas de peso, tipos de restrições alimentares utilizadas e uso de medicações.

História familiar, tabagismo, etilismo, prática de atividade física, funcionamento intestinal.

Condutas: educação nutricional para o pré e pós-operatório de cirurgia bariátrica. Incentivo à mudança no estilo de vida através de: explicação sobre alimentação utilizando os 10 passos para uma alimentação saudável (Brasil, 2014), plano alimentar individualizado, relação entre fome física e emocional, a importância da atenção no ato de comer.

Pós-operatório

2º ao 4º PO – dieta líquida restrita em pequenos volumes (20ml 10 em 10 minutos)

5º. ao 25º. PO – dieta líquida completa em pequenos volumes (20ml 10 em 10 minutos)

26º ao 45º PO – dieta pastosa em pequenos volumes



Tipo de documento	PROTOCOLO ASSISTENCIAL	GAS.HU/LCO Nº 01
Título do documento	TRATAMENTO CIRÚRGICO – NUTRIÇÃO	Emissão: 18/09/2019
		Revisão Nº: 00
		Data: 00/00/00

46°. ao 60° PO – dieta branda, alimentos sólidos em consistência modificada
A partir do 60° PO – dieta geral, consistência normal.

VI. Referências

1 - Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis e Promoção da Saúde. Vigitel Brasil 2017: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico: estimativas sobre frequência e distribuição sociodemográfica de fatores de risco e proteção para doenças crônicas nas capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal em 2017 / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis e Promoção da Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2018.

2 - Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis e Promoção da Saúde. Manual Instrutivo: Organização Regional da Linha de Cuidado do Sobrepeso e da Obesidade na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas – Brasília: Ministério da Saúde, 2014

Aprovação

Serviço Linha de Cuidados em Obesidade	Serviço de Gestão da Qualidade do HUWC	Divisão de Gestão do Cuidado do HUWC
Nome: Virginia Serpa C. Lima	Nome: Paula Manuela Bertocini	Nome: Dr ^a Maria Airtes Vitoriano
Função: Coordenadora	Função: Coordenadora do Serviço de Qualidade HUWC	Função: Chefe
Data: 20/01/2020	Data: 20/01/2020	Data: 20/01/2020
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura: