



## Boletim Informativo da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional Enteral (EMTN) - HUSB/UFMG/EBSEH

### Elaboração:

Nataly César de Lima Fernandes  
(Nutricionista - Coordenadora Técnica da EMTN)  
Maria Cecília de Pontes Jordão Gayoso Gomes  
(Médica Pediatra - Coordenadora Clínica da EMTN)  
Bárbara Pricila Miranda dos Santos  
(Enfermeira)  
Jessica Lima Franca  
(Médica Gastroenterologista)  
Landra Rolim Moreira  
(Enfermeira)  
Itavielly Layany França Feitosa  
(Farmacêutica)  
Lidiana Fábila Lucena Silva  
(Enfermeira)  
Mikaelle Ysis da Silva  
(Técnica de Enfermagem)  
Nicole Leite Lucas  
(Fonoaudióloga)  
Walnara Arnaud Moura Formiga  
(Nutricionista)

### EDITORIAL

O Boletim Informativo da Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional Enteral do HUSB/UFMG/EBSEH apresenta os indicadores de Terapia Nutricional Enteral com dados referentes ao período de **outubro a dezembro de 2023**. Este documento tem como objetivo divulgar os dados e identificar possibilidades de melhorias para agregar maior qualidade e segurança na assistência ao paciente.



## APRESENTAÇÃO

A Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional Enteral (EMTN) que atua no Hospital Universitário Júlio Bandeira (HUJB), instituída por meio da **Portaria-SEI nº 478, de 19 de novembro de 2019**, composta por médicos, nutricionistas, fonoaudióloga, farmacêutica, enfermeiras e técnica de enfermagem, tem por competência sistematizar a Terapia Nutricional Enteral de modo a garantir adequada assistência nutricional para prevenção e tratamento da desnutrição intra-hospitalar, melhorando a assistência integral ao paciente, além de reduzir

complicações, custos e tempo de hospitalização.

A fim de divulgar os dados obtidos através do monitoramento mensal dos Indicadores de Qualidade em Terapia Nutricional e nortear ações para reduzir intercorrências e prevenir os riscos e complicações em pacientes com necessidade de Terapia Nutricional no Hospital Universitário Júlio Bandeira (HUJB) a EMTN elaborou este Boletim Informativo.

# INDICADORES DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL

## INDICADOR 1: FREQUÊNCIA DE TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES HOSPITALIZADOS

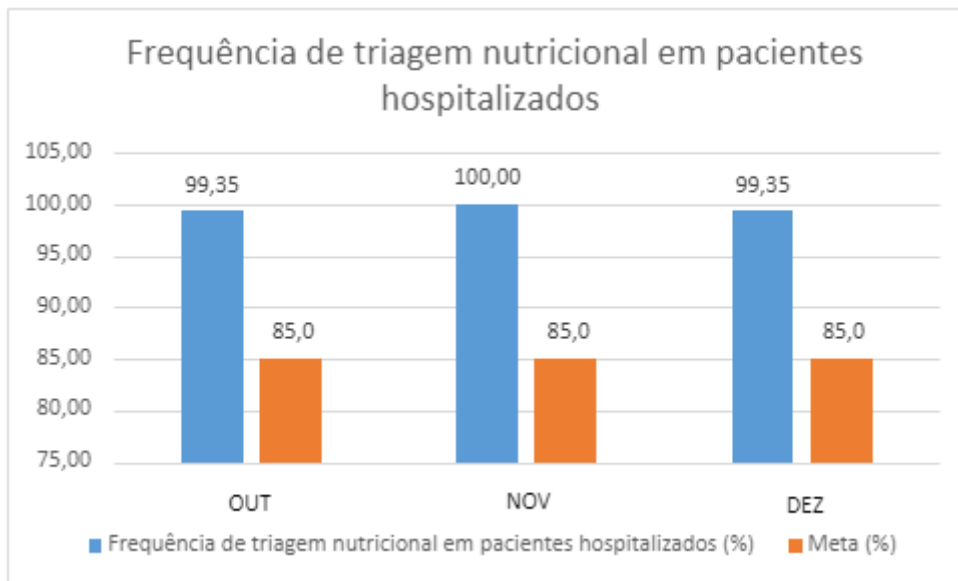


Gráfico 1 - Frequência de triagem nutricional em pacientes hospitalizados

Em três meses de acompanhamento, de outubro a dezembro de 2024, identificou-se média mensal de frequência de triagens nutricionais feitas nas primeiras 24 horas de 99,56%, conforme demonstra a gráfico 1.

Esse indicador é de grande relevância para que a EMTN possa identificar precocemente os pacientes em risco nutricional e/ou estado nutricional inadequado e seguir com a indicação da terapia nutricional oral ou enteral. O período de 24h é utilizado como referência tendo em vista que após esse período o perfil nutricional do paciente pode sofrer alterações em decorrência da própria hospitalização.

## INDICADOR 2: FREQUÊNCIA DE EPISÓDIOS DE DIARREIA EM PACIENTES EM TNE

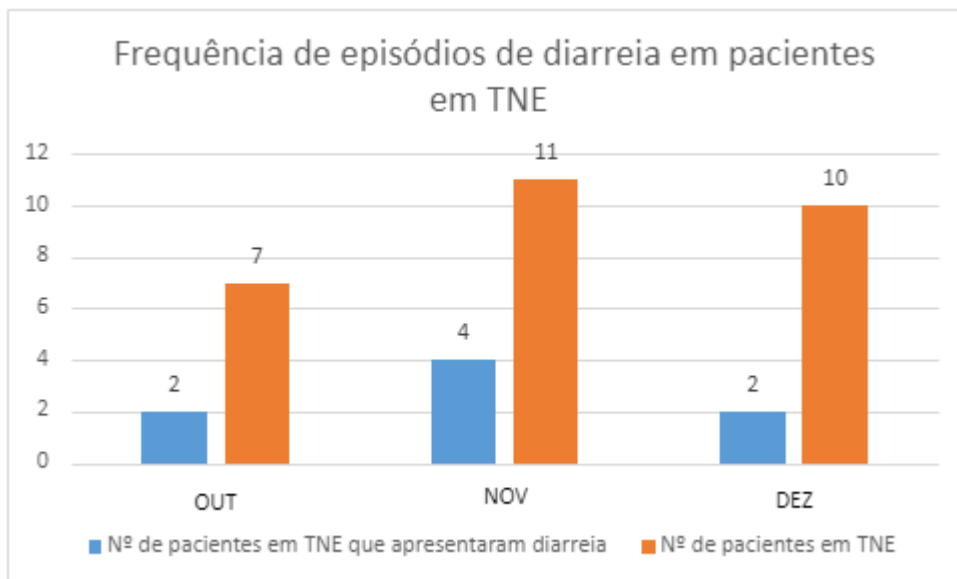


Gráfico 2 – Frequência de episódios de diarreia em pacientes em TNE

Quanto à frequência de episódios de diarreia em pacientes em TNE, 8 de 28 pacientes em TNE durante os meses de outubro a dezembro de 2023, apresentaram episódios de diarreia (gráfico 2). Considera-se diarreia nesses pacientes, quando ocorre 3 ou mais evacuações em 24 horas, em consistência líquida ou semilíquida de moderado a grande volume.

## INDICADOR 3: FREQUÊNCIA DE REMOÇÃO INVOLUNTÁRIA DA SNE

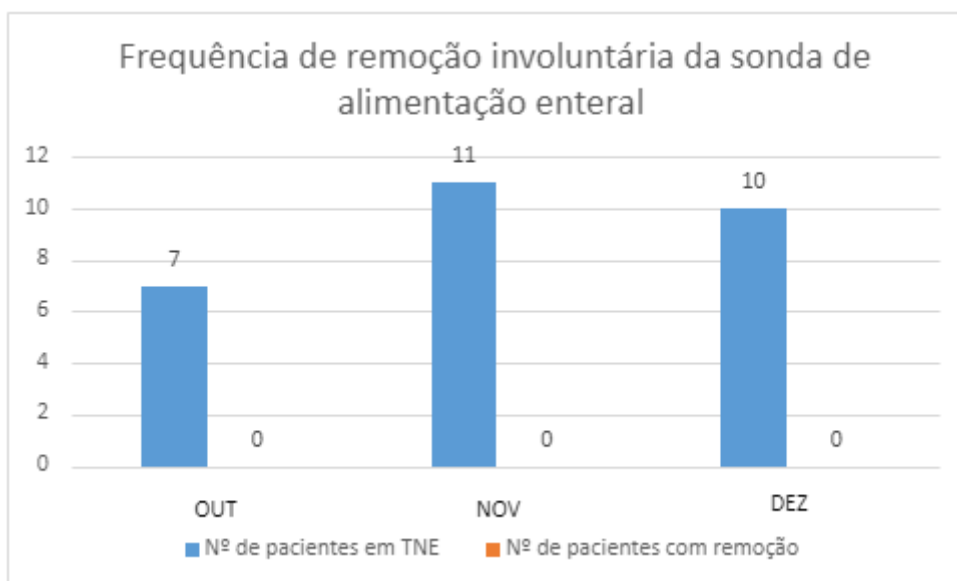


Gráfico 3 – Frequência de remoção involuntária da sonda de alimentação enteral

No que diz respeito à remoção involuntária da sonda de alimentação, no período de outubro a dezembro de 2023, não houve episódio de remoção involuntária da sonda dos pacientes em uso de TNE (gráfico 3).

#### INDICADOR 4: FREQUÊNCIA DE OBSTRUÇÃO DA SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL

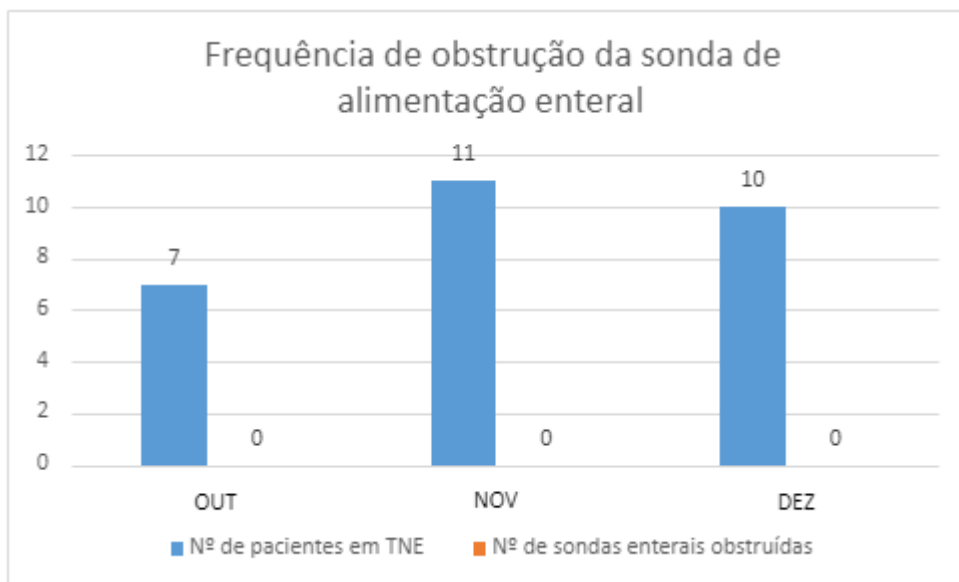


Gráfico 4 – Frequência de obstrução da sonda de alimentação enteral

No que diz respeito à obstrução da sonda de alimentação, no período de outubro a dezembro de 2023, não houve obstrução da sonda de alimentação nos pacientes em uso de TNE (gráfico 4).

## INDICADOR 5: FREQUÊNCIA DE DISFUNÇÃO GLICÊMICA

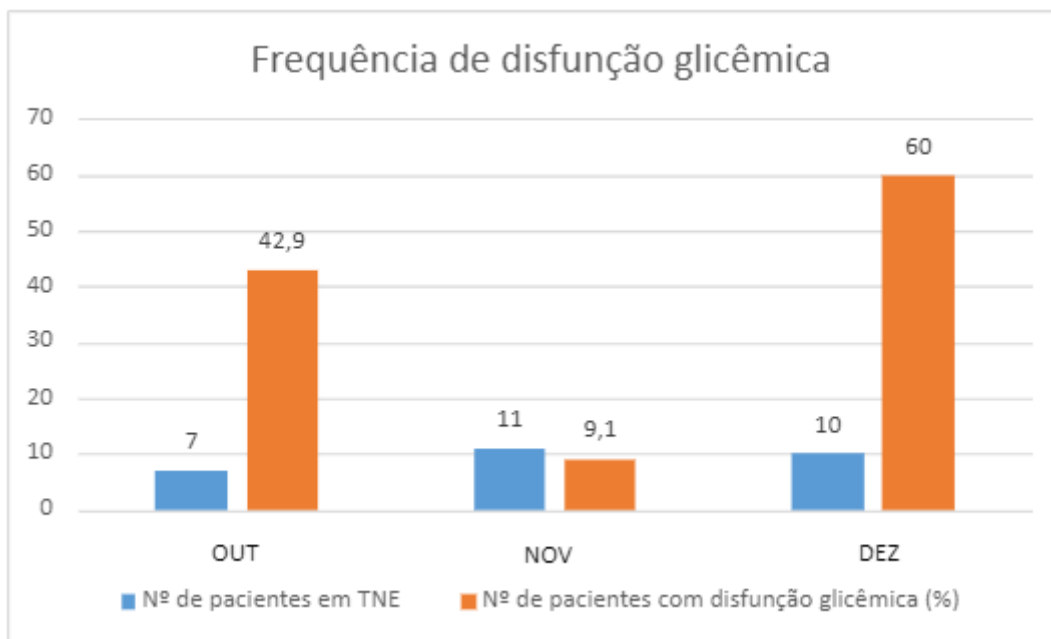


Gráfico 5 – Frequência de disfunção glicêmica

Quanto à disfunção glicêmica observou-se que 35,8% dos pacientes em TNE apresentou disfunção glicêmica. É importante mencionar que durante os acompanhamentos mensais dos indicadores no HUJB, identificou-se que cerca de 30% desses pacientes que apresentaram esta intercorrência já apresentavam diagnóstico prévio de diabetes (gráfico 5).

## INDICADOR 6: FREQUÊNCIA DE ADEQUAÇÃO DA OFERTA CALÓRICA

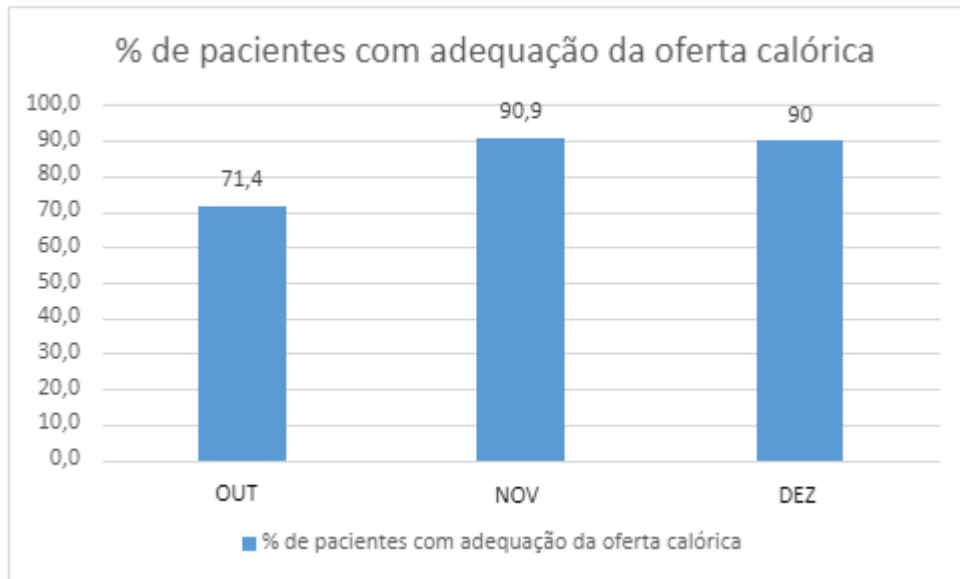


Gráfico 6 – Frequência de adequação da oferta calórica

A adequação da oferta calórica dos indivíduos em TNE, no trimestre em análise, apresentou uma média de 84,1% (gráfico 6). A monitorização rotineira do aporte nutricional ofertado consiste numa estratégia capaz de aperfeiçoar a assistência prestada aos pacientes, possibilitando a realização de ajustes de forma precoce e sempre que necessário.

## INDICADOR 7: FREQUÊNCIA DE JEJUM SUPERIOR A 48H

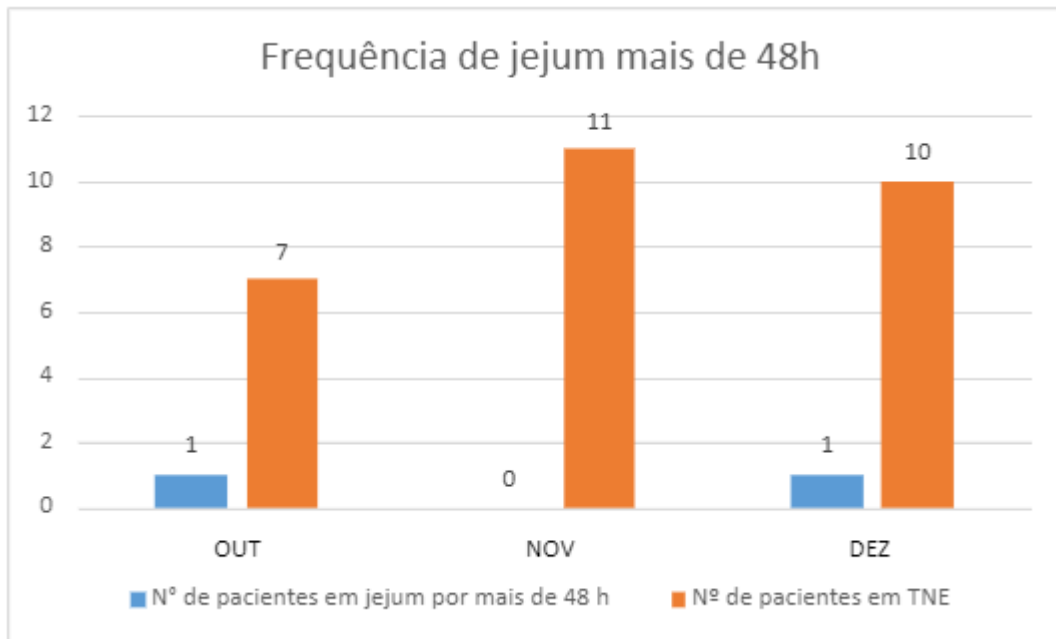


Gráfico 7 – Frequência de jejum superior a 48h

Observou-se que 2 pacientes em TNE permaneceram em jejum superior a 48 horas durante o período de acompanhamento, o que representa o total de 7,1% dos pacientes em TNE de outubro a dezembro de 2023 (gráfico 7).