

	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gerência Multidisciplinar
<b>PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19</b>	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	1 / 10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

## 1. INTRODUÇÃO

A COVID-19 (do inglês *Coronavirus Disease 2019*) é uma doença infecciosa causada pelo coronavírus da síndrome respiratória aguda grave 2 (SARS-CoV-2). Os sintomas mais comuns são febre, tosse e dificuldade em respirar. Cerca de 80% dos casos confirmados são ligeiros ou assintomáticos e a maioria recupera sem sequelas. No entanto, 15% são infecções graves que necessitam de oxigênio e 5% são infecções muito graves que necessitam de ventilação assistida em ambiente hospitalar.

Para avaliação, acompanhamento e evolução dos pacientes, o nutricionista pode utilizar-se de dados secundários de prontuário, contato telefônico e do intermédio de membros da equipe multiprofissional que já estejam em contato direto com os pacientes. Ainda, pode-se adotar a modalidade não presencial de assistência ou considerar a possibilidade de seu uso para parte da equipe, em escala de revezamento, como forma de preservar os profissionais.

O combate à pandemia do COVID-19 se tornou o grande desafio atual, e a terapia nutricional é parte fundamental do cuidado integral na atenção ao paciente crítico.

Alinhados com diversas diretrizes de Terapia Nutricional (TN), recomenda-se a realização da triagem nutricional em até 48 horas após a admissão hospitalar em todos os pacientes. Os pacientes que permanecerem por mais de 48 horas na UTI devem ser considerados em risco de desnutrição. Conforme a recomendação da ESPEN 2019, este paciente se beneficia de TN precoce e individualizada.

PT.COVID.005-01




Gilberto C. Teodózio  
COREN 392110  
DIRETOR ASSISTENCIAL  
Hospital Dom José Maria Pires





	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gerência Multidisciplinar
PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	2 / 10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

## 2. OBJETIVOS

- ✓ Garantir o adequado estado nutricional, evitando a desnutrição;
- ✓ Diminuir o catabolismo proteico e poupar a massa muscular corporal e da bomba torácica para aumento da força e resistência, diminuindo o VO<sub>2</sub>, e assim, reduzindo a dependência ao ventilador;
- ✓ Controlar micronutrientes a fim de evitar a Síndrome de Realimentação;
- ✓ Ofertar de forma segura e gradativa a necessidade calórico-proteica do paciente;
- ✓ Manter ou repor nutrientes;
- ✓ Garantir a tolerância ao regime nutricional escolhido/planejado;
- ✓ Monitorar a ingestão e resultados do tratamento nutricional implementado ajustando condutas, se necessário;
- ✓ Monitorar os resultados da alimentação e suplementação (evitar toxicidade);
- ✓ Prover a ingestão adequada de vitaminas e minerais diariamente;
- ✓ Manter estado de hidratação ótimo.

## 3. CAMPO DE APLICAÇÃO

Internações clínicas, Urgência e Emergência e UTIs relacionadas com o COVID-19

PT.COVID.005-01




 Roberto C. Teodoro  
 COREN 392110  
 DIRETOR ASSISTENCIAL  
 Hospital Dom José Maria Pires





	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gerência Multidisciplinar
<b>PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19</b>	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	3 / 10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

#### 4. RESPONSABILIDADE / COMPETÊNCIA

Compete a equipe interdisciplinar de nível superior (Médicos, Nutricionista e Enfermeiros) de plantão, realizar quais quer alterações em relação aos Parâmetros estabelecidos nesse protocolo.

#### 5. DEFINIÇÕES

O nutricionista na admissão deverá colher informações eletronicamente ou por telefones do estado nutricional e diagnóstico de nutrição do paciente, verificar prescrição médica e em seguida realizar um planejamento dietético, para o Suporte Nutricional deve-se:

- ✓ Considerar o peso estimado/referido na admissão ou da cama balanças corrigido (quando possível);
- ✓ 15 A 20kcal/kg e progredir até 25kcal/kg até o 4º dia;
- ✓ 1,5 a 2g/ptn/kg; Iniciar com 0,8g/kg no 1º dia e progredir >1,2g/kg até o 5º dia;
- ✓ Não utilizar dieta com alto teor de lipídeos e baixo teor de CHO;
- ✓ Evitar administrar módulos;
- ✓ Monitorar fósforo devido a Síndrome da realimentação;
- ✓ Fórmula sem fibras, hipercalórica e hiperproteica em volume trófico 20ml/h em prona ou 6 primeiros dias;
- ✓ Em caso de diarreia: uso de probióticos;

PT.COVID.005-01




  
**Gilberto C. Teodózio**  
COREN 392110  
DIRETOR ASSISTENCIAL  
Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires





	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gerência Multidisciplinar
<b>PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19</b>	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	4 /10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

- ✓ Parenteral: acima de 5-7 dias em dieta Zero e caso RG acima de 500ml/dia (monitorar: fósforo, potássio, magnésio e triglicérides).

Orientar a alta: Dieta rica em vitaminas e minerais e ajustada as comorbidades, reforçar hábitos saudáveis de alimentação e continuar a suplementação por 30 dias.


A terapia Nutricional deve ser adiada em caso de Choque Séptico, Instabilidade Hemodinâmica risco de isquemia intestinal e casos de hipoxemia, hipercapnia e acidose metabólica, e só reiniciar a dieta após controle do choque com fluidos e drogas vasoativas ou inotrópicas e estabilidade de hipoxemia, hipercapnia permissiva e acidose metabólica.

Em situação de Prona, utilizar 30% da meta calórica ou 20Kcal/kg no início e evoluir para 50-70% da meta no segundo dia e de 80-100% no quarto dia em diante, e ainda com a prevalente recomendação da posição prona em pacientes com COVID-19, sugerimos alguns cuidados adicionais com a TN:

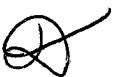
- ✓ Sugerimos que a NE seja continuada durante a posição prona. Destacamos o cuidado em pausar a dieta antes de movimentar o paciente para posição pronada, conforme o tempo sugerido por protocolo local;
- ✓ Sugerimos utilizar fórmula hipercalórica hiperproteica sem fibras em volume trófico (até 20ml/h) durante todo o período de prona ou primeiros 6 dias;
- ✓ Manter cabeceira elevada em 25-30° (Trendelenburg Reverso) ;
- ✓ Ofertar NE de maneira contínua, em bomba de infusão;

PT.COVID.005-01



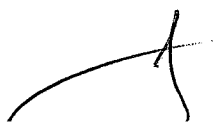

 Gilberto C. Teodoro  
 COREN 392110  
 INFANTO ASSISTENCIAL  
 Dom José Maria Pires





	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gerência Multidisciplinar
<b>PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19</b>	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	5 / 10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

- ✓ Iniciar a dieta após a primeira hora e manter até 1 hora antes do retorno à posição supina;
- ✓ Se já estiver em uso de TN:
  - Sugerimos pausar a dieta enteral e abrir a sonda em sifonagem 2 h antes da manobra de pronar o paciente e reiniciar a NE 1 h após.
  - Sugerimos não suspender nutrição parenteral para execução da manobra.




Gilberto C. Teodózio  
COREN 392110  
DIRETOR ASSISTENCIAL  
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires

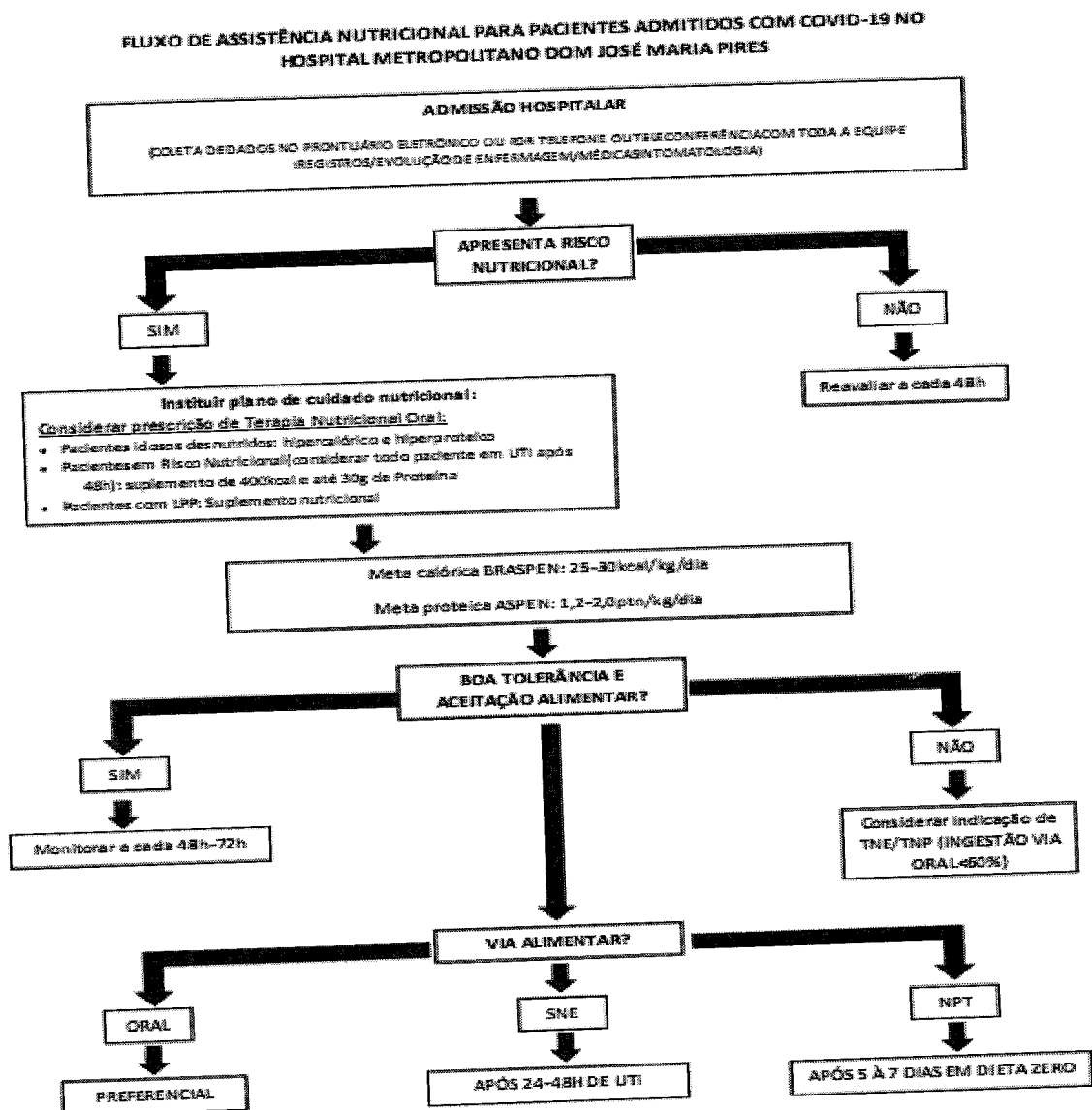


PT.COVID.005-01




	<b>PROTOCOLO</b>		Elaborado por:
			Gerência Multidisciplinar
PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	6 / 10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

## 6. FLUXO DA ASSISTÊNCIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM COVID-19



PT.COVID.005-01


**Gilberto C. Teodoro**  
 COREN 392110  
 DIRETOR ASSISTENCIAL  
 Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires







	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gerência Multidisciplinar
PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	7 / 10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

## 7. RECURSOS NECESSÁRIOS

Paciente / Nutricionista / Médico / Enfermeiro;

Materiais / Equipamentos: Bomba de infusão de dieta, equipo de dieta, dietas enterais especializadas, frascos diet.

## 8. CUIDADOS ESPECIAIS

TERAPIA NUTRICIONAL	Proteínas	Líquidos	Calorias
Fase Aguda 1° dia	Iniciar com 0,8 – 1,0g/kg	30mL/kg/dia	15 kcal/kg/dia
2° - 4° dia	1,2 – 1,5g/kg	35mL/kg/dia	25kcal/kg/dia Considerar multivitaminas e minerais.
4° dia em diante	1,5 – 2,0g/kg	35 – 40mL/kg/dia	25-30 kcal/kg/dia Considerar estado nutricional e risco nutricional com comorbidades




 Gilberto C. Teófilo  
 COREN 392110  
 DIRETOR ASSISTENCIAL  
 -Hospital Dom José Maria Pires-



 PT.COVID.005-01



	<b>PROTOCOLO</b>			<b>Elaborado por:</b>
				Gerência Multidisciplinar
PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>	
	PT.COVID.005-01	01	8 / 10	
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>				
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>		<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial		Abril 2021	
	Primeira revisão			

## 9. REFERÊNCIAS


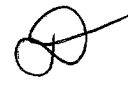
- CAMPOS, L. F, et al. Parecer BRASPEN/AMIB para o enfrentamento do COVID-19 em pacientes hospitalizados. **BRASPEN J.** v. 35 (Supl 1), p: 3-5, 2018;
- CONSELHO FEDERAL DOS NUTRICIONISTAS:** Boas práticas para atuação do nutricionista e do técnico em nutrição e dietética durante a pandemia do novo coronavírus (COVID-19), 3 ed. 20 de março de 2020.
- Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional no Paciente Grave. **BRASPEN J.** v. 33 (Supl 1), 2018;
- MCCLAVE, S. A; TAYLOR, B. E; MARTINDALE, R. G; WARREN, M. M; JOHNSON, D. R; BRAUNSCHWEIG, C; et al. Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient: Society of Critical Care Medicine (SCCM) and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (A.S.P.E.N.). **JPEN J Parenter Enteral Nutr.** v. 40(2), p:159-211, 2016;
- SINGER, P; BLASER, A.R; BERGER, M.M; ALHAZZANI, W; CALDER, P.C; et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. **Clinical Nutrition.** v. 38, p: 48-79, 2019;
- SINGER, PIERRE; et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. **Clinical Nutrition**, set. 2018. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1016/j.clnu.2018.08.037>
- WHO** - Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected published 13 March, 2020 -



Gilberto C. Teodózio  
COREN 392110  
INTELECTOR ASSISTENCIAL  
Dom José Maria Pires



PT.COVID.005-01



	<b>PROTOCOLO</b>		<b>Elaborado por:</b>
			Gerência Multidisciplinar
<b>PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL PARA PACIENTES COM O COVID-19</b>	<b>CODIFICAÇÃO</b>	<b>VERSÃO</b>	<b>PÁGINA</b>
	PT.COVID.005-01	01	9 / 10
<b>RESUMO DE REVISÕES</b>			
<b>DATA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>DATA PRÓX. REVISÃO</b>	
Abril 2020	Emissão Inicial	Abril 2021	
	Primeira revisão		

[https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/clinicalmanagement-of-novel-cov.pdf?sfvrsn=bc7da517\\_10&download=true](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/clinicalmanagement-of-novel-cov.pdf?sfvrsn=bc7da517_10&download=true).

<b>ELABORADO POR:</b>  <b>Elaine Patricia Barbosa Dias Diniz</b> Coordenadora de Nutrição Elaine Patricia B. D. Diniz Coordenadora de Nutrição CRN 24889   <b>Danielle Vieira Marinho</b> Nutricionista Clínica <b>Danielle Vieira Marinho</b> Nutricionista <b>CRN 8136</b>   <b>Juliana Katarina Monteiro Rodrigues</b> Nutricionista Clínica Juliana Katarina M. Martins Nutricionista CRN: 9890	<b>VERIFICADO POR:</b> <b>Bruno da Silva Brito</b> Gerente Multidisciplinar e de Qualidade  <b>Dr. Bruno da Silva Brito</b> CREFITO 47.1763-F Gerente Multidisciplinar / Qualidade Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires	<b>APROVADO POR:</b> <b>Gilberto Costa Teodozio</b> Direção Assistencial  <b>Gilberto C. Teodozio</b> COREN 392110 DIRETOR ASSISTENCIAL Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires  <b>Antônio Pedrosa</b> Direção Geral  <b>Antônio Pedrosa</b> Diretor Geral CRM 5084 PB Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires
--	---	---