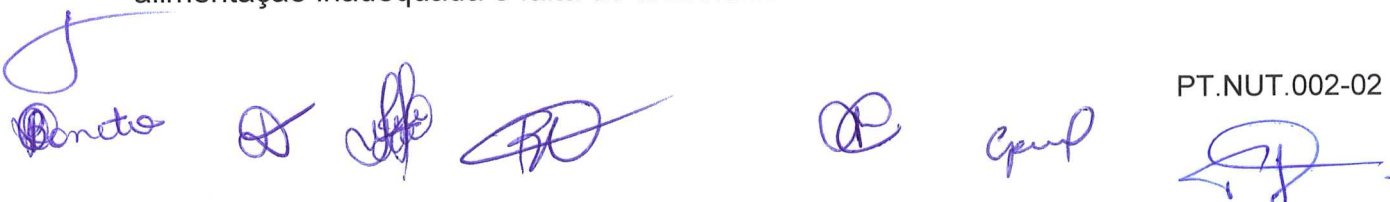
	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
TERAPIA NUTRICIONAL NAS DISLIPIDEMIAS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.NUT.002-02	02	1/5
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Junho 2018	Emissão Inicial	Junho 2020	
Maio 2021	Primeira revisão	Maio 2024	


1. INTRODUÇÃO

As dislipidemias são causadas por alterações metabólicas que ocorrem em resposta a distúrbios nas etapas do metabolismo lipídico. Como resultado, o perfil lipídico sérico sofrerá alterações e estas podem incluir aumento do colesterol total (CT), do triglicérides (TG), do colesterol da lipoproteína de baixa densidade (LDL-c) e diminuição do colesterol da lipoproteína de alta densidade (HDL-c).

De acordo com a Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose (2013), as dislipidemias podem ser classificadas em primárias quando existem bases genéticas, e em secundárias quando associadas a outras doenças, ao uso de medicamentos e/ou ao estilo de vida do indivíduo. A dislipidemia primária pode ainda ser classificada fenotipicamente de acordo com os componentes lipídicos que se apresentam alterados, compreendendo quatro grupos bem definidos: (i) hipercolesterolemia isolada, (ii) hipertrigliceridemia isolada, (iii) hiperlipidemia mista e (iv) diminuição isolada do HDL, com associação ao aumento do LDL e/ou dos TG. Este último perfil se destaca por ilustrar a condição da dislipidemia aterogênica, a qual ainda é geralmente associada a tolerância à glicose prejudicada, resistência à insulina, excesso de peso e/ou gordura corporal, e comorbidades como diabetes mellitus tipo 2 e hipertensão arterial sistêmica. A união destes fatores exerce um efeito sinérgico para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares.

A dislipidemia aumenta a chance do entupimento das artérias (aterosclerose) e de ataques cardíacos, acidente vascular cerebral ou outros problemas circulatórios, especialmente em fumantes. Em adultos, geralmente é relacionada a obesidade, alimentação inadequada e falta de exercícios.



	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
TERAPIA NUTRICIONAL NAS DISLIPIDEMIAS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.NUT.002-02	02	2/5
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Junho 2018	Emissão Inicial	Junho 2020	
Maio 2021	Primeira revisão	Maio 2024	

A dislipidemia geralmente não causa sintomas, uma dieta saudável, exercícios físicos e medicamentos hipolipemiantes podem ajudar a prevenir complicações.

2. OBJETIVOS

- Adequar a ingestão de lipídios;
- Reduzir o risco de desenvolver doença cardiovascular ao reduzir as concentrações de LDL-c < 160mg/dL e TG, e aumentar a concentração de HDL-c ≥ 40 mg/dL para homens e ≥ 50 mg/dL para mulheres;
- Se houver presença de diabetes mellitus ou aterosclerose significativa, a meta preventiva passa a ser LDL-colesterol < 70 mg/dL e HDL - colesterol > 50 mg/dL.

3. CAMPOS DE APLICAÇÃO

Todos os setores assistenciais do Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires (HMDJMP).

4. RESPONSABILIDADE/ COMPETÊNCIA

Nutricionistas.


5. DEFINIÇÕES

Adotar prescrição de dieta hipolipídica e na alta hospitalar utilizar orientações específicas para dislipidemias.




PT.NUT.002-02



	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
TERAPIA NUTRICIONAL NAS DISLIPIDEMIAS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.NUT.002-02	02	3/5
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Junho 2018	Emissão Inicial	Junho 2020	
Mai 2021	Primeira revisão	Maio 2024	

Seguir conduta nutricional descrita abaixo:

ENERGIA
As calorias devem ser ajustadas para a recuperação do peso desejável, os carboidratos atingindo 50-60% do VET , com fibras 20-30 g/dia.
LIPÍDIOS
Distribuídos com 20-35% do VET, com ácidos graxos saturados \leq 7% das calorias totais, ácidos graxos poli-insaturados \leq 10% das calorias totais, ácidos graxos monoinsaturados \leq 20% das calorias totais e colesterol \leq 200mg/dia.
PROTEÍNAS
Quantidades fornecidas com 15% do VET.


Bonita








PT.NUT.002-02



	PROTOCOLO		Elaborado por:
			Gestão Assistencial
TERAPIA NUTRICIONAL NAS DISLIPIDEMIAS	CODIFICAÇÃO	VERSÃO	PÁGINA
	PT.NUT.002-02	02	4/5
RESUMO DE REVISÕES			
DATA	DESCRIÇÃO	DATA PRÓX. REVISÃO	
Junho 2018	Emissão Inicial	Junho 2020	
Maio 2021	Primeira revisão	Maio 2024	

6. REFERÊNCIAS

BAYNES, J. W.; DOMINICZAK, M. H. **Bioquímica Médica**. 3rd ed. Elsevier; 2011. 680 p.

SBNPE; ASBRAN - Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral; Associação Brasileira de Nutrologia. **Terapia Nutricional nas Dislipidemias**. São Paulo: AMB; CFM (Projeto Diretrizes), 2010. 6p

SBC. **V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose**. In: Arquivos Brasileiros de Cardiologia. Sociedade Brasileira de Cardiologia; 2013. p. 01-22.








PT.NUT.002-02

PROTOCOLO

Elaborado por:

Gestão
Assistencial

TERAPIA NUTRICIONAL NAS
DISLIPIDEMIAS

CODIFICAÇÃO

VERSÃO

PÁGINA

PT.NUT.002-02

02

5/5

RESUMO DE REVISÕES

DATA

DESCRIÇÃO

DATA PRÓX. REVISÃO

Junho 2018

Emissão Inicial

Junho 2020

Maio 2021

Primeira revisão

Maio 2024

CONTROLE DE EMISSÃO

ELABORADO POR:

VERIFICADO POR:

APROVADOR POR:

**Elaine Patricia Barbosa
Dias Diniz**
Coordenadora da Nutrição

Elaine Patricia B. D. Diniz
Coordenadora de Nutrição
CRN 24889

**Francisca Marta de Moura
Ferreira**
Nutricionista Clínica

Francisca Marta de M. Ferreira
NUTRICIONISTA
CRN 3217
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires

Renata Gomes Barreto
Coordenadora da Terapia
Ocupacional e de
Qualidade

Renata Gomes Barreto
Coord. de Terapia Ocupacional / Qualidade
CREFITO 171705-F
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires

Bruno da Silva Brito
Gerente Multidisciplinar e
de Qualidade

Bruno da Silva Brito
CREFITO 171705-F
Gerente Multidisciplinar / Qualidade
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires

**Kátia Jaqueline da Silva
Cordeiro**
Gerente de Enfermagem

Kátia Jaqueline da Silva Cordeiro
Gerente de Enfermagem
COREN PB384.395
Hospital Metropolitano Dom José Maria Pires

Gilberto Costa Teodózio
Direção Assistencial

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

Thiago Vila Nova
Direção Técnica

Thiago Vila Nova
DIRETOR TÉCNICO
Mat.: 909.222-6
Hosp. Metrop. Dom José Maria Pires

**Antônio Cavalcanti
Pedrosa**
Direção Geral

Antônio Pedrosa
DIRETOR GERAL
Mat.: 187.750-0
Hosp. Metropolitano Dom José Maria Pires