



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 4ª REGIÃO
RJ - ES - MG**

ATO CRN-4 Nº 78/ 2005

***Dispõe sobre o Protocolo Mínimo
para Avaliação Nutricional***

A Presidente do Conselho Regional de Nutricionistas da 4ª Região, no uso das atribuições conferidas nos termos da Lei 6583/78, do Decreto número 84.444/80 e demais disposições legais pertinentes;

Considerando a decisão do Plenário em sua 883ª Reunião Plenária ordinária de oito de junho de 2005;

Considerando o crescente aumento do quadro de integrantes da Categoria que militam em Nutrição Clínica;

Considerando a necessidade de nortear os profissionais dessa Área em procedimentos mínimos operacionais;

Considerando que compete ao Conselho Regional estimular a exatidão no exercício da profissão, zelando pelo prestígio e bom conceito dos que a exercem (art. 10, inciso XII da Lei 6583/78);

Considerando, finalmente, a relevância do pleno conhecimento dos procedimentos mínimos em Nutrição Clínica,

RESOLVE:

Art. 1º - Fica criado, no âmbito do Conselho Regional de Nutricionistas da 4ª Região, o “**PROTOCOLO MÍNIMO PARA AVALIAÇÃO NUTRICIONAL**”.

Art. 2º - Os parâmetros e apontamentos listados nos artigos seguintes, não esgotam as alternativas possíveis em cada segmento da área de Nutrição Clínica.

Art. 3º - Em face do artigo 2º, supra, o “protocolo” deverá ser observado como sugestão, cabendo a cada profissional desenvolver o perfil que melhor se enquadre na sua real necessidade.

Art. 4º - Por segmento de atuação, é o seguinte o **PROTOCOLO MÍNIMO:**



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 4ª REGIÃO
RJ - ES - MG**

INCISO I – Em Unidade de Internação (clínica geral, cirúrgica, psiquiatria e distúrbios de comportamento alimentar), e Ambulatório:

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, profissão, nº de registro na instituição.
2. História clínica. Considerar também: uso de medicações (probabilidade de interação Droga X Nutriente), uso de suplementos nutricionais.
3. Medidas antropométricas - : peso atual, peso teórico, percentual de perda ou ganho de peso, altura, Índice de Massa Corporal (IMC), Circunferência Braquial(CB), Prega Cutânea Tricipital (PCT), Circunferência Muscular do Braço (MB), Relação Cintura Quadril (CQ).
4. História Dietética – frequência de consumo alimentar (nos últimos 6 meses), alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares.
5. Exame Físico – perda de gordura subcutânea, perda de massa muscular, presença de líquido no espaço extra celular (edema e ascite), e, sinais de deficiência de nutrientes.
6. Avaliação Bioquímica – hemograma completo, glicose, uréia, creatinina, sódio, potássio, proteínas totais e frações, perfil lipídio.

INCISO II - Em Unidade de Nefrologia:

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, profissão, nº de registro na instituição.
2. História clínica. Considerar também: uso de medicações (probabilidade de interação Droga X Nutriente), uso de suplementos nutricionais.
3. Medidas antropométricas - peso atual, peso teórico, altura, Índice de Massa Corporal (IMC).
4. História Dietética – frequência de consumo alimentar, alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares.
5. Exame Físico – presença de líquido no espaço extra celular (edema e ascite), e, sinais de deficiência de nutrientes.
6. Avaliação Bioquímica – hemograma completo, glicose, uréia, creatinina, sódio, potássio, cálcio, magnésio, fósforo, urina de 24 horas e clearance de creatinina, proteínas totais e frações, perfil lipídio.

INCISO III – Em Unidade de Cardiologia:

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, profissão, nº de registro na instituição.
2. História clínica. Considerar também: uso de medicações (probabilidade de interação Droga X Nutriente), uso de suplementos nutricionais.
3. Medidas antropométricas - peso atual, peso teórico, percentual de perda ou ganho de peso, altura, Índice de Massa Corporal (IMC), Relação Cintura Quadril (CQ).
4. História Dietética – frequência de consumo alimentar, alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares.

CRN/4-RJ: Av Graça Aranha, 145 - Grupos 806 a 809 - Centro - CEP: 20030-003 - Telefax: (0XX21) 262-8678

CRN/4-MG: Av. Afonso Pena, 526 sala 1222 - BH - CEP: 30130-001 - Tel: (0XX31) 226-8403

CRN/4-ES: Rua Misael Pedreira da Silva, 48 / 302 - Praia do Suá - Vitória - CEP: 29.052-270 Telefax: (0XX27) 315-5310 / 315-5311



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 4ª REGIÃO
RJ - ES - MG**

5. Exame Físico – presença de líquido no espaço extra celular (edema), e, sinais de deficiência de nutrientes.
6. Avaliação Bioquímica – hemograma completo, glicose, sódio, potássio, proteínas totais e frações, perfil lipídio.

INCISO IV – Em Unidade de Transplante:

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, profissão, nº de registro na instituição.
2. História clínica. Considerar também: uso de medicações (probabilidade de interação Droga X Nutriente), uso de suplementos nutricionais.
3. Medidas antropométricas - : peso atual, peso teórico, percentual de perda ou ganho de peso, altura, Índice de Massa Corporal (IMC), Circunferência Braquial(CB), Prega Cutânea Tricipital (PCT), Circunferência Muscular do Braço (CMB).
4. História Dietética – frequência de consumo alimentar, alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares.
5. Exame Físico – perda de gordura subcutânea, perda de massa muscular, presença de líquido no espaço extra celular (edema e ascite), e, sinais de deficiência de nutrientes.
6. Avaliação Bioquímica – hemograma completo, glicose, uréia, creatinina, sódio, potássio, perfil lipídio, Proteína C Reativa (PCR), proteínas totais e frações, pré albumina e ferritina.

INCISO V – Em Unidade de Geriatria:

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, profissão, nº de registro na instituição.
2. História clínica. Considerar: uso de medicações (probabilidade de interação Droga X Nutriente), uso de suplementos nutricionais, algum grau de Demência.
3. Medidas antropométricas - peso atual (se necessário avaliar por estimativa de peso atual), peso teórico, percentual de perda ou ganho de peso, altura (se necessário utilizar estimativa através da altura do joelho), IMC, circunferência da Panturrilha.
4. História Dietética – autonomia em se alimentar sozinho ou necessita de auxílio. Consistência da alimentação, frequência de consumo alimentar, alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares.
5. Exame Físico – perda de gordura subcutânea, perda de massa muscular, presença de líquido no espaço extra celular (edema e ascite), e, sinais de deficiência de nutrientes, presença de lesões de pele (ulceras...).
6. Avaliação Bioquímica – hemograma completo, glicose, uréia, creatinina, sódio, potássio, proteínas totais e frações, perfil lipídio.

INCISO VI - Em Unidade de Pediatria:



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 4ª REGIÃO
RJ - ES - MG**

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, nº de registro na instituição.
2. História clínica e dados ao nascer – peso de nascimento, comprimento, idade gestacional.
3. Medidas antropométricas – em gráficos e tabelas de peso para idade, comprimento (crianças até 2 anos) ou estatura (crianças acima de 24 meses) para idade, peso para comprimento/estatura, percentual de perda de peso, circunferência cefálica/idade.
4. História Dietética – investigar história alimentar pregressa (crianças até 2 anos, investigar história de aleitamento natural e introdução de alimentos), frequência de consumo alimentar, alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares, quem oferece a alimentação para a criança.
5. Exame Físico – evolução ponderal diária, apalpação de fontanela, e, presença de sinais de deficiência de nutrientes.
6. Avaliação Bioquímica – hemograma completo. Em caso de obesidade pedir: glicemia e perfil lipídico.

INCISO VII – Em Unidade de Hematologia:

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, profissão, nº de registro na instituição.
2. História clínica. Considerar também: uso de medicações (probabilidade de interação Droga X Nutriente), uso de suplemento nutricional.
3. Medidas antropométricas - : peso atual, altura e Índice de Massa Corporal (IMC).
4. História Dietética – frequência de consumo alimentar, alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares.
5. Exame Físico – perda de gordura subcutânea, perda de massa muscular, presença de líquido no espaço extra celular (edema e ascite), e, sinais de deficiência de nutrientes.
6. Avaliação Bioquímica – hemograma completo + VHS, glicose, uréia, creatinina, sódio, potássio, proteínas totais e frações.

Inciso VIII – Em Unidade de Ginecologia e Obstetrícia:

1. Dados pessoais – nome, idade, sexo, profissão, nº de registro na instituição.
2. História clínica. Considerar também: uso de medicações (probabilidade de interação Droga X Nutriente), uso de suplementos nutricionais .
3. Medidas antropométricas - : peso pré-gestacional, peso atual, ganho ponderal, altura e IMC gestacional.
4. História Dietética – frequência de consumo alimentar, alteração da ingestão alimentar, tolerância digestiva, alergias alimentares.
5. Exame Físico – presença de líquido no espaço extra celular (edema), e, sinais de deficiência de nutrientes.
6. Avaliação Bioquímica – de acordo com o estado clínico nutricional (Diabetes, Desnutrição...)

CRN/4-RJ: Av Graça Aranha, 145 - Grupos 806 a 809 - Centro - CEP: 20030-003 - Telefax: (0XX21) 262-8678

CRN/4-MG: Av. Afonso Pena, 526 sala 1222 - BH - CEP: 30130-001 - Tel: (0XX31) 226-8403

CRN/4-ES: Rua Misael Pedreira da Silva, 48 / 302 - Praia do Suá - Vitória - CEP: 29.052-270 Telefax: (0XX27) 315-5310 / 315-5311



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS - 4ª REGIÃO
RJ - ES - MG

Art. 5º - Este Ato entrará em vigor na data de sua assinatura, revogadas eventuais disposições em contrário.

Rio de Janeiro, 09 de junho de 2005.

Silvia Regina Magalhães Couto
Conselheira Secretária

Wilma Corrêa Sarciá
Conselheira Presidente