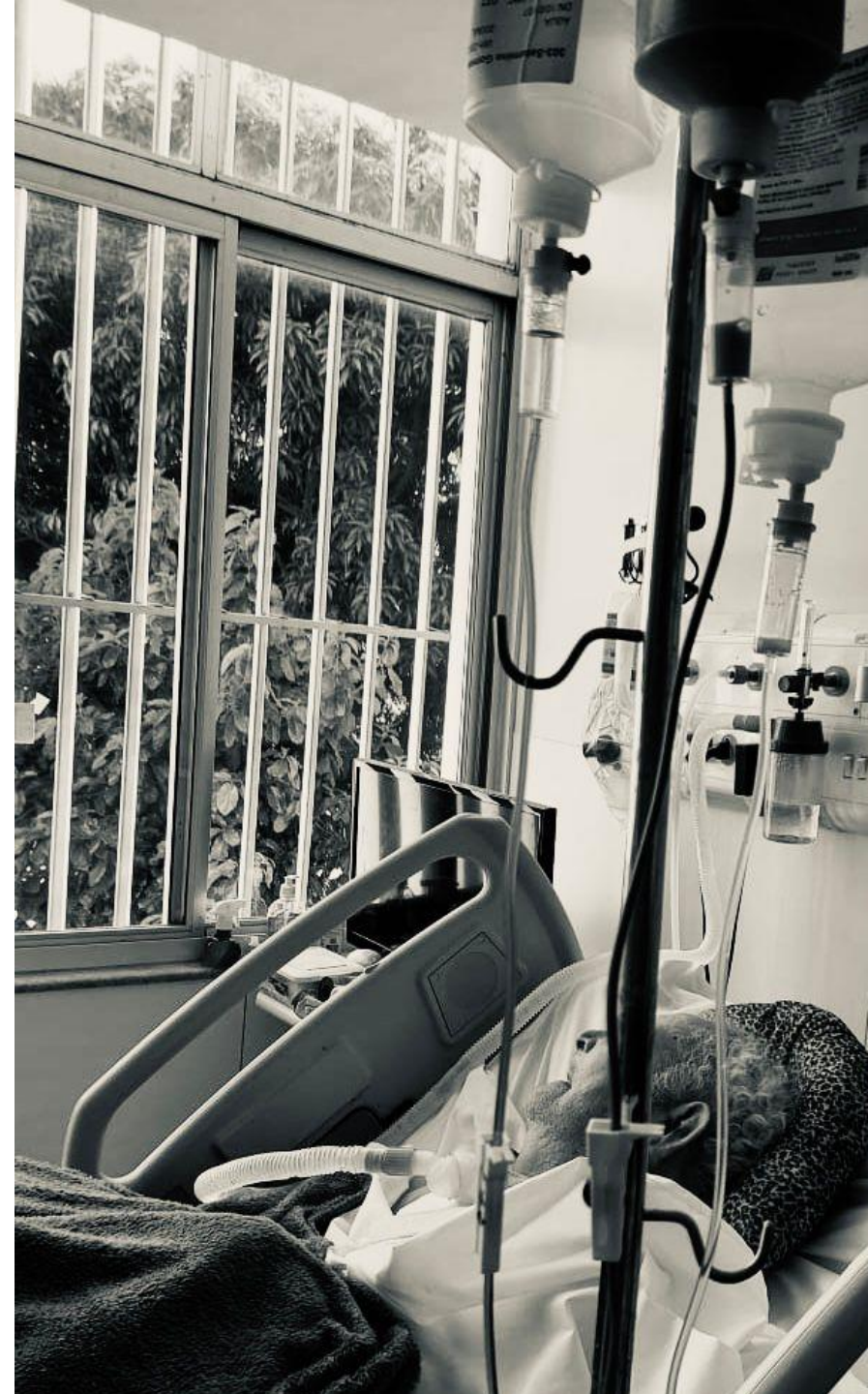


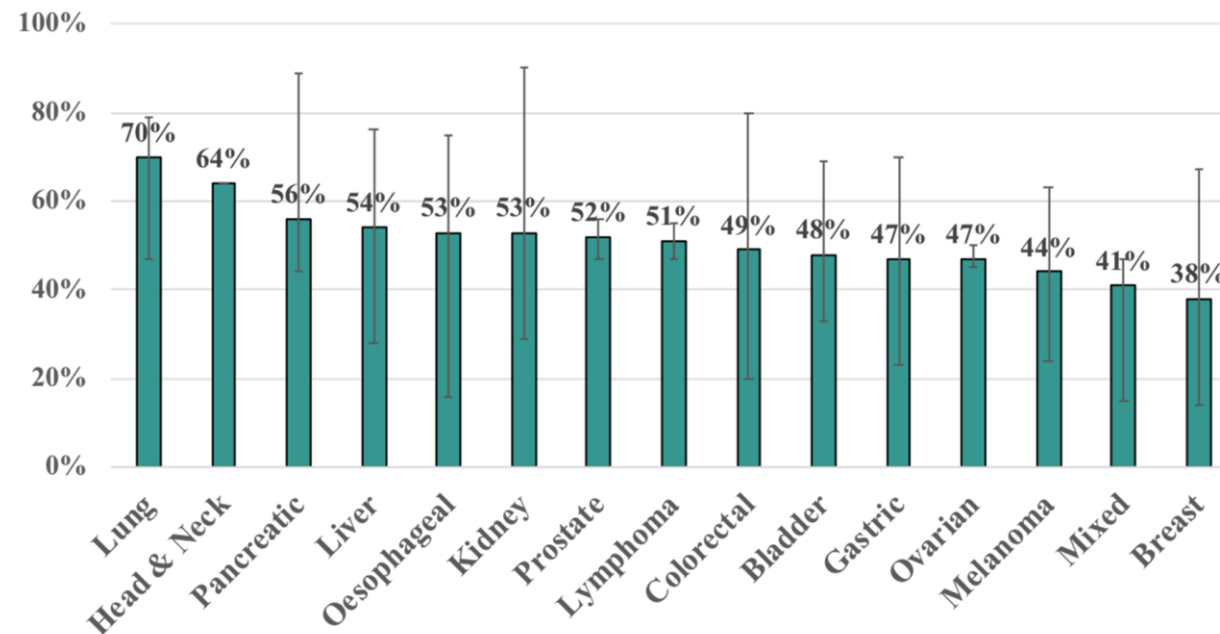
Terapia Nutricional Enteral Domiciliar (TNED) para os pacientes oncológicos

Mariana Petitto Cardoso
Nutricionista clínica e oncológica



Impacto da desnutrição no paciente oncológico

- a perda de peso involuntária é uma característica marcante da desnutrição associada ao câncer
- 38 a 70% dos pacientes com câncer são considerados como tendo sarcopenia (baixa força muscular + baixa qualidade/quantidade muscular)

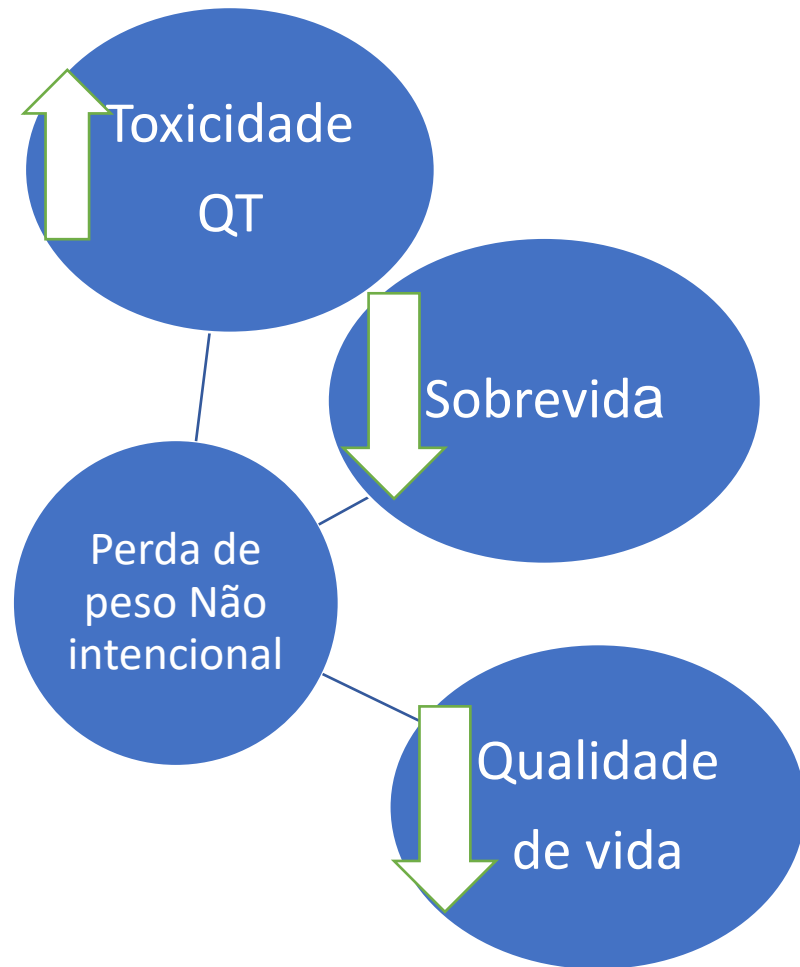


Cambridge University

Ryan, A., & Sullivan, E. (2021). Impacto da degradação musculoesquelética nos resultados do câncer e estratégias de manejo na prática clínica.

Proceedings of the Nutrition Society, 80 (1), 73-91. doi:10.1017/S0029665120007855

Impacto da desnutrição no paciente oncológico



De acordo com a Sociedade Europeia de nutrição enteral ESPEN, 10 a 20% das pessoas com câncer morrem devido às consequências da desnutrição, e não pelo próprio câncer.

Aumento do tempo de hospitalização

Reinternação mais frequente

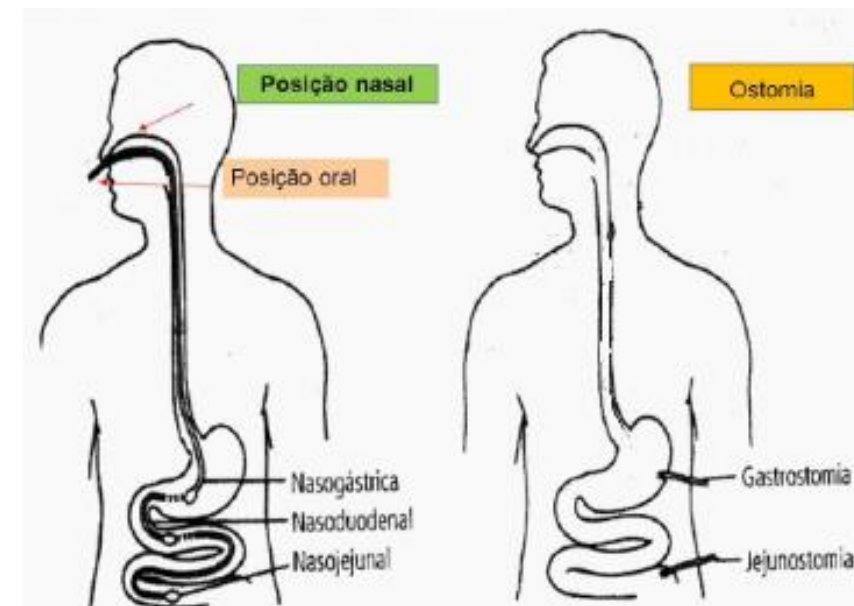
Aumento da morbidade e mortalidade

O custo médio diário: 61% maior em pacientes desnutridos

Terapia Nutricional Enteral

TNE é uma fórmula específica para ser administrada via SNE ou GTT/JTT em pacientes:

- que não estão conseguindo comer pela boca em quantidade suficiente
- que não conseguem comer pela boca de forma alguma



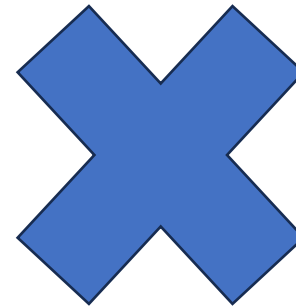
- Considerou-se como adequada viscosidade a administração das dietas em cateteres calibre 12, por *bolus e/ou* método gravitacional, sem entupimento do cateter.
- A estabilidade das dietas foi testada por inspeção visual do processo de separação de fases durante a administração.
- Inspeção olfativa e visual avaliaram o odor e a cor das formulações, características agradáveis em todas as formulações testadas.
- As dietas têm osmolalidade adequada e são ligeiramente ácidas.
- Foram considerados de custo aceitável os valores mensais máximo de meio salário mínimo por mês em ofertas diárias de 1.800 quilocalorias.



Ingredientes da dieta-padrão

Ingredientes da dieta para hiperglicemias

Ingredientes do suco



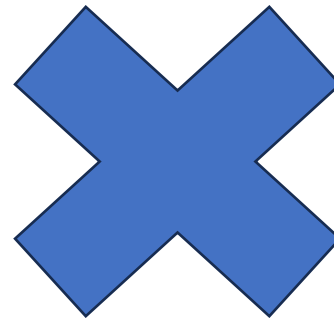
- > Considerou-se como adequada viscosidade a administração das dietas em cateteres calibre 12, por *bolus* e/ou método gravitacional, sem entupimento do cateter.
- > A estabilidade das dietas foi testada por inspeção visual do processo de separação de fases durante a administração.
- > Inspeção olfativa e visual avaliaram o odor e a cor das formulações, características agradáveis em todas as formulações testadas.



- > As dietas são l...
- > Foram valor...
- > nimo...
- > quilo...

Vantagens das fórmulas nutricionais com alimentos: na sua maioria, possuem baixo custo quando comparadas às dietas enterais industrializadas, além de estarem mais próximas da alimentação consumida pela família, contribuindo para a identidade sociocultural com o alimento ofertado.

Desvantagens da fórmula enteral artesanal ou semiartesanal: são mais complexas de serem elaboradas e, por isso, têm maior erro de porcionamento, além de risco de contaminação durante o preparo. Exigem maior estrutura domiciliar. Muitas destas dietas prescritas são incompletas em calorias e nutrientes, principalmente as que sofrem processo de peneiração e acréscimo de água para torná-las menos viscosas. Isso reduz a densidade calórica e de nutrientes da fórmula.





Para um paciente de 60kg que necessita de 1800kcal/dia o custo médio dessas fórmulas é de aprox. 1185,00/mês

Ordem judicial

Programas
locais/protocolos

PTNED – SESDF
portaria
478/2017

PTNED

- 1645 pacientes ativos com dieta enteral

Hospital de Base

- 7 a 14 novos pacientes oncológicos mensais com dieta enteral
- 32,8% dos cadastramentos de um quadrimestre deste ano

Valparaíso

- 200 pacientes oncológicos, recebendo dieta oral ou enteral

X cidades

- Não fornecem
- Fornecem 50% do VET
- Apenas mediante ordem judicial



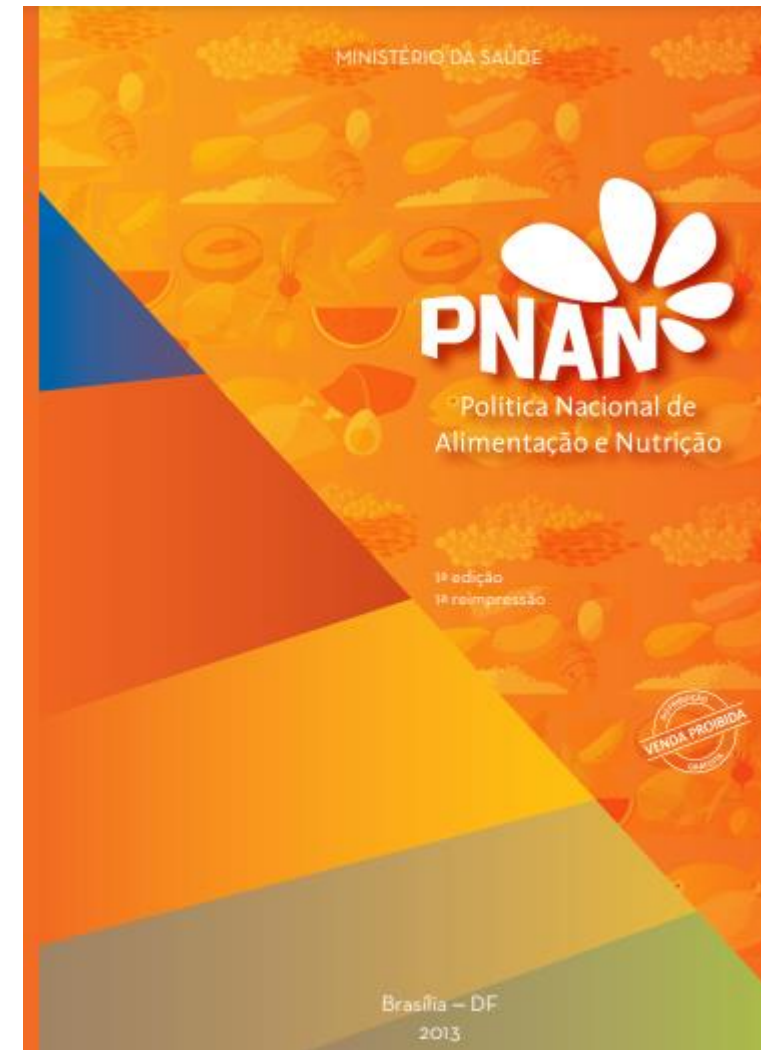
Não é
fornecido em
muitos
municípios

Dualidade da
ética
profissional

Falta de
igualdade e
equidade

- A solução é que todos os municípios garantam acesso à essa fórmula, para que haja equidade na assistência de saúde e igualdade entre os pacientes que necessitam do uso de dieta enteral para sobreviver.

- A Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN), publicada em 2013, tem como propósito: a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira, mediante a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis, a vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição.



PNAN

Política Nacional de Alimentação e Nutrição

A pactuação entre as esferas de governo para a efetivação da PNAN deve respeitar todos os preceitos e instâncias praticados no SUS, para que suas ações possam ser assumidas e incorporadas pelos gestores das três esferas de governo no contexto da Rede de Atenção à Saúde e, com isso, consolidarem-se em todo o território nacional.

Para o alcance da melhoria das condições de alimentação e nutrição da população, faz-se necessário garantir estratégias de financiamento tripartite para implementação das diretrizes da PNAN, tendo como prioridade:

- A aquisição e distribuição de insumos para prevenção e tratamento das carências nutricionais específicas;



Política Nacional de
Alimentação e Nutrição

1ª edição
1ª reimpressão



OBRIGADA!

- Contato:



6199573-2772



@nutrimaripetitto



nutri.petitto@gmail.com