

Nutrição e cirurgia

2020

Caso Clínico - Anamnese

- ID: RGB, 54 anos, masc, branco, casado
- QP: Dor de estômago
- HMA:
 - dor epigástrica em queimação há alguns meses
 - piora há 15 dias
 - emagrecimento 10Kg nos últimos 2 meses
- HMP: colecistectomia há 5 anos

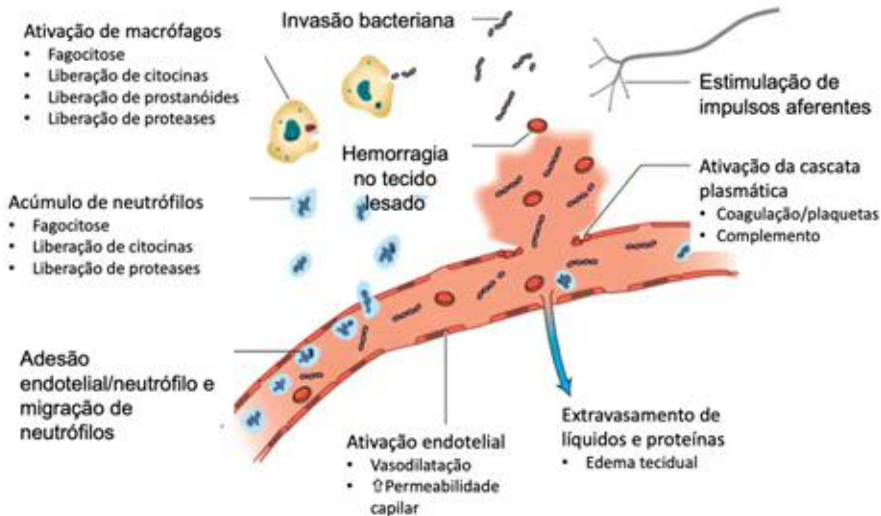
Tratamento

- Remoção cirúrgica do tumor....

Caso Clínico – Exame Físico

- Lúcido, orientado, corado, hidratado
- Peso usual: 80Kg Altura: 1,82 cm
- Peso Atual: 70Kg IMC: 21,13 Kg/m²
 - Perda Peso: 12,5%
- Discreta redução massa muscular e perda gordura
- Abdome: plano, flácido, indolor

Resposta orgânica ao trauma



Roteiro

- Paciente cirúrgico
 - Resposta orgânica ao trauma
- Estado nutricional
- Avaliação nutricional
- Necessidades nutricionais
- Terapia nutricional
- Complicações da terapia nutricional

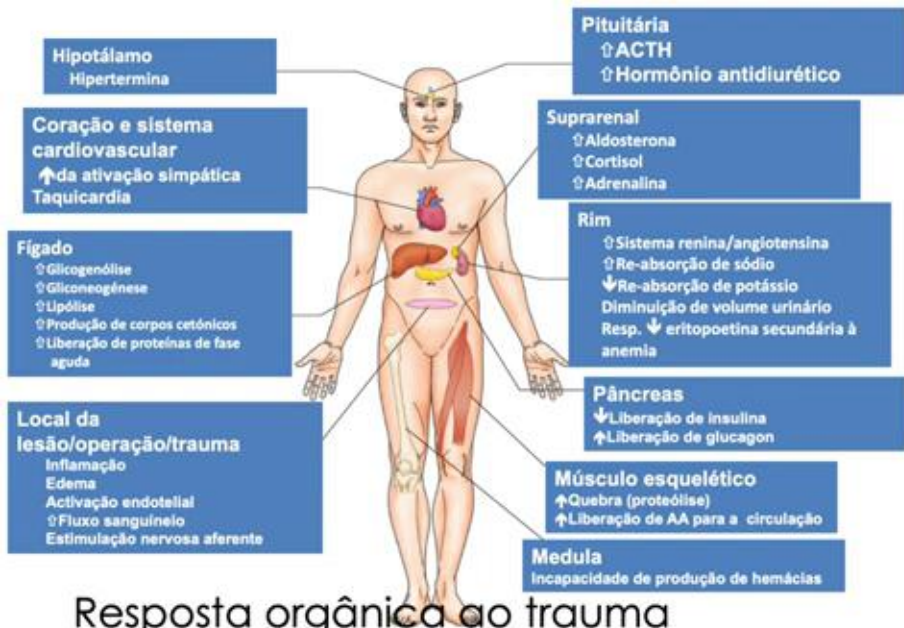




Roteiro

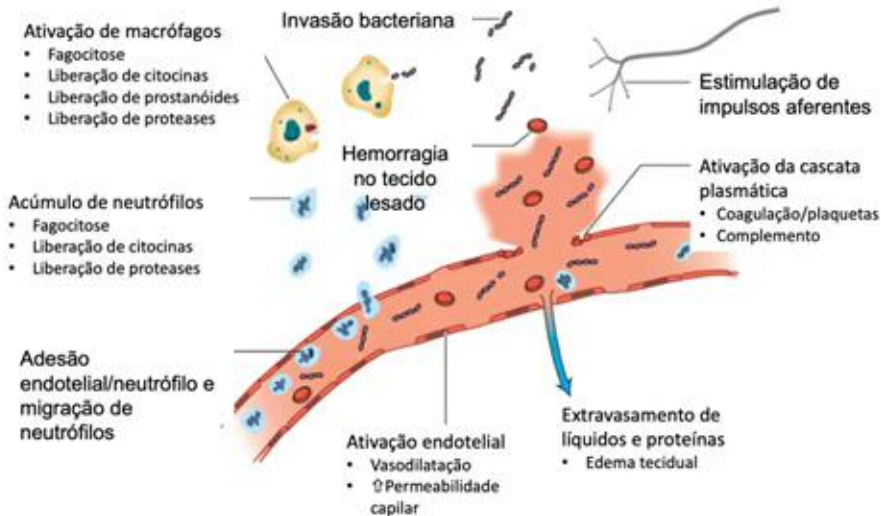
- Paciente cirúrgico
 - Resposta orgânica ao trauma
- Estado nutricional
- Avaliação nutricional
- Necessidades nutricionais
- Terapia nutricional
- Complicações da terapia nutricional





Resposta orgânica ao trauma

Resposta orgânica ao trauma



Roteiro

- Paciente cirúrgico
 - Resposta orgânica ao trauma
- Estado nutricional
- Avaliação nutricional
- Necessidades nutricionais
- Terapia nutricional
- Complicações da terapia nutricional



Estado nutricional paciente cirúrgico – fatores de risco

- Doença
 - Obstrução
 - Anorexia
 - Gasto energético
- Resposta orgânica PO
- Estado emocional



Outros fatores de risco

- Falta de recursos para adquirir alimentos
- Desconhecimento sobre importância da alimentação balanceada
- Fatores emocionais (depressão e isolamento social)
- Desconhecimento médico
 - Jejum prolongado
 - Ingestão inadequada e não mensurada
 - Iatrogenia

Estado nutricional e o paciente cirúrgico

**Resposta
Imunológica**

Cicatrização

↓ Musculatura

Estado nutricional e o paciente cirúrgico

**Resposta
Imunológica**



**↑ Predisposição
para infecções**

**↓ Recuperação de
complicações
infecciosas**

Cicatrização

↓ Musculatura

Estado nutricional e o paciente cirúrgico

**Resposta
Imunológica**

Cicatrização

↓ Musculatura

Desnutrição versus mortalidade

- Cães submetidos a tratamento cirúrgico e com hipoalbuminemia



– Mortalidade aumentada

Desnutrição versus morbidade

DESNUTRIDOS



19,4 %

NUTRIDOS

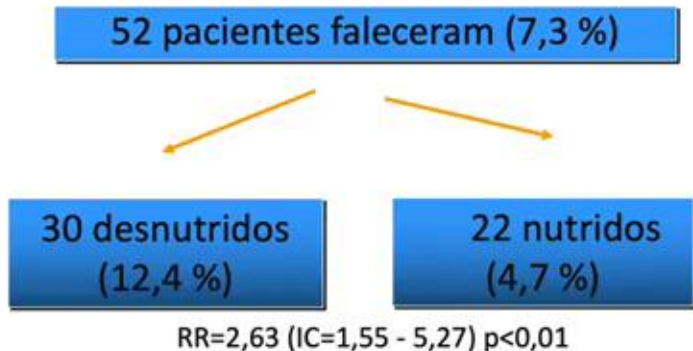


10,1 %

RR= 1,93 (IC=1,33 - 2,80); $p<0,01$

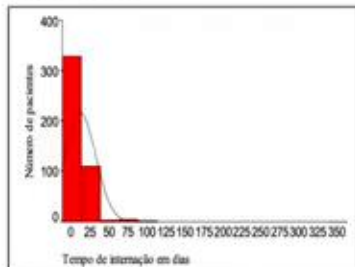
Inf. pulmonar, urinária, parede, sepse (3,7 % x 1,1 %)*,
abscesso abdominal (2,1 % x 0,4 %)* * $p<0,01$

Desnutrição versus mortalidade



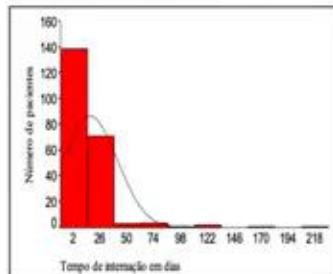
Desnutrição x tempo de internação

Nutridos



10,1 \pm 11,7 dias,
mediana 6 dias

Desnutridos



16,7 \pm 24,5 dias,
mediana 9 dias $p < 0,01$

Roteiro

- Paciente cirúrgico
 - Resposta orgânica ao trauma
- Estado nutricional
- Avaliação nutricional
- Necessidades nutricionais
- Terapia nutricional
- Complicações da terapia nutricional



Peso

- Atual?
- Habitual?
- Ideal?

Roteiro

- Paciente cirúrgico
 - Resposta orgânica ao trauma
- Estado nutricional
- Avaliação nutricional
- Necessidades nutricionais
- Terapia nutricional
- **Complicações da terapia nutricional**



Conclusões

- O estado nutricional impacta na evolução de pacientes
- A avaliação nutricional deve ser rotina
- A individualização do tratamento é fundamental
 - A escolha da melhor terapia é individual e pode variar no mesmo doente
- As complicações devem ser prevenidas
- Nutrição tem papel relevante no preparo metabólico

