



Manual básico para atendimento ambulatorial em nutrição

Nilze Barreto Villela Raquel Rocha (orgs.)

SciELO Books / SciELO Livros / SciELO Libros

VILLELA, NB., and ROCHA, R., orgs. *Manual básico para atendimento ambulatorial em nutrição* [online]. 2nd ed. rev. and enl. Salvador: EDUFBA, 2008. 120 p. ISBN 978-85-232-0899-8. Available from SciELO Books http://books.scielo.org>.



All the contents of this work, except where otherwise noted, is licensed under a Creative Commons Attribution-Non Commercial-ShareAlike 3.0 Unported.

Todo o conteúdo deste trabalho, exceto quando houver ressalva, é publicado sob a licença Creative Commons Atribuição - Uso Não Comercial - Partilha nos Mesmos Termos 3.0 Não adaptada.

Todo el contenido de esta obra, excepto donde se indique lo contrario, está bajo licencia de la licencia Creative Commons Reconocimento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Unported.

Manual Básico para Atendimento Ambulatorial em Nutrição



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Reitor Naomar Monteiro de Almeida Filho Vice-Reitor Francisco Mesquita



EDITORA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Diretora Flávia Goullart Mota Garcia Rosa

Conselho Editorial Ângelo Szaniecki Perret Serpa Caiuby Alves da Costa Charbel Ninõ El-Hani Dante Eustachio Lucchesi Ramacciotti José Teixeira Cavalcante Filho Maria do Carmo Soares Freitas

Conselheiros Suplentes Alberto Brum Novaes Antônio Fernando Guerreiro de Freitas Armindo Jorge de Carvalho Bião Evelina de Carvalho Sá Hoisel Cleise Furtado Mendes Maria Vidal de Negreiros Camargo

Manual Básico para Atendimento Ambulatorial em Nutrição

Nilze Barreto Villela
Prof. Adjunta, Escola de Nutrição, UFBA
Raquel Rocha
Prof. Assistente, Escola de Nutrição, UFBA

2ª edição revista e ampliada

> EDUFBA Salvador 2008

©2001 by Nilze Barreto Villela e Raquel Rocha. Direitos para a língua portuguesa adquiridos pela Editora da Universidade Federal da Bahia. Feito o depósito legal.

Capa e projeto gráfico: *Angela Garcia Rosa* Editoração eletrônica: *Genilson Lima* Tratamento de imagens: *Rodrigo Schlabitz*

Foto da capa: Danilo Watanabe

Revisão: das autoras

Biblioteca Central Reitor Macêdo Costa - UFBA

V735 Villela, Nilze Barreto.

Manual básico para atendimento ambulatorial em nutrição / Nilze Barreto Villela, Raquel Rocha. - 2. ed.. - Salvador : EDUFBA, 2008. 120 p.

Inclui anexo. ISBN 978-85-232-0497-6

- 1. Nutrição Manuais, guias, etc. 2. Hábitos alimentares.
- 3. Alimentação Manuais, guias, etc. 4. Aconselhamento em nutrição.
- I. Rocha, Raquel. II. Título.

CDD - 303.6

EDUFBA

Rua Barão de Geremoabo, s/n Campus de Ondina, Salvador-BA CEP 40170-290 Tel/fax: (71) 3283-6164

www.edufba.ufba.br edufba@ufba.br

APRESENTAÇÃO

0 conhecimento que emana das ciências da Alimentação e Nutrição apesar dos avanços tecnológicos e dos princípios que norteiam a globalização, ainda permanece restrito a um grupo específico da população brasileira, compreendendo-se a grande estiagem que permeou por muitos anos entre os traços culturais, o acreditar na ciência, a hegemonia de outras áreas da saúde que sufocou o expandir da Alimentação/Nutrição, e também a falta de estrutura e o querer político de assumir graves problemas da saúde sanáveis através destas Ciências, independente de raça, credo, ou, situação econômico social.

A ausência de um trabalho educativo, somado aos hábitos e tabus alimentares, tendo por base informações distorcidas pelos mais variados interesses, levam o indivíduo ao desequilíbrio nutricional, o mesmo acontecendo quando da ingestão excessiva de alguns nutrientes em detrimento de outros, ou, ainda a deficiência da oferta dos nutrientes, elementos vitais para a saúde humana.

No nosso quotidiano, temos relatos dos mais variados, que fortalecem nossa proposta, nos norteando para desenvolver ações educativas.

Toda experiência acumulada apontou resultados que nos encorajaram a desenvolver o presente trabalho, na forma de Manual, elaborado com a finalidade de proporcionar melhoria do atendimento, auxiliando não somente o entendimento das instruções fornecidas aos pacientes ou seu cuidador, mas aos discentes – profissionais em formação – e outros profissionais da Área de Saúde, que atuam no Ambulatório de Nutrição do Pavilhão Professor Francisco Magalhães Neto. Contudo as orientações aqui contidas, não substituem o atendimento nutricional individualizado, onde o nutricionista tem todo um proceder científico pautado nas necessidades nutricionais de cada indivíduo, dentro das características específicas do quadro patológico apresentado, e, das condições básicas de vida do assistido.

Colocamos ao seu dispor, como usuário, este Manual, na expectativa de que possa utiliza-lo para servir aos interesses da sociedade, representada por aqueles que buscam o atendimento em Ambulatórios de Nutrição, de forma adequada e segura, dentro de suas reais condições.

SUMÁRIO

1 RECOMENDAÇÕES NUTRICIONAIS

Para vida saudável 13
Adolescentes 15
Terceira Idade 17
Atleta 19

2 TERAPÊUTICA NUTRICIONAL

Anemia falciforme 23 Anemia ferropriva 24 Anorexia nervosa 25 Cardiopatias 27 Cefaléia 29 Cirurgia bariátrica 31 Colostomia 34 Diabetes mellitus 36 Diarréia 39 Dislipidemia 41 Doença celíaca 43 Doença diverticular 45 Doença do Refluxo Gastroesofágico 46 Doença Hepática Gordurosa Não Alcoólica 48 Doenças Inflamatórias Intestinais 50 Epilepsia 52

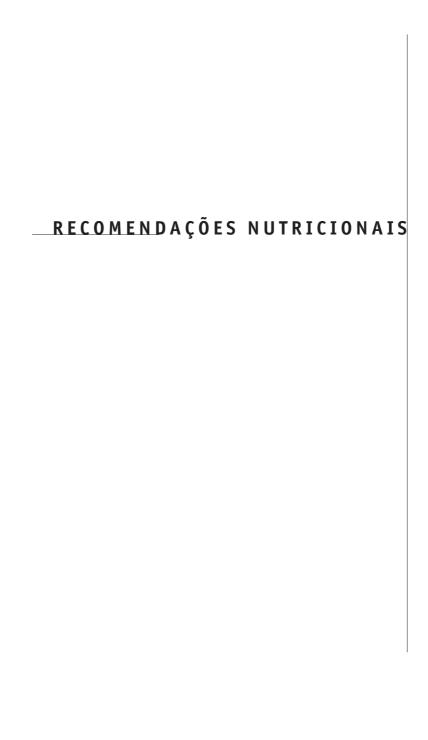
Esclerodermia 54 Gastrite crônica 56 Gota **58** Hepatite crônica 60 Hipercolesterolemia 62 Hipertensão 64 Hipertrigliceridemia 66 Intolerância à lactose 67 Insuficiência Renal Crônica 68 Litíase Renal 70 Lúpus Eritematoso Sistêmico 71 Mal de Parkinson 73 Megaesôfago 74 Neoplasias 76 Obesidade 78 Obstipação 81 Osteoporose 84 Pancreatite crônica 86 Úlcera péptica 88

3 ANEXOSAlimentos flatulentos **93**

Alimentos funcionais 94
Alimentos laxantes 95
Alimentos obstipantes 96
Alimentos com alto teor de ácido fólico 97
Alimentos com alto teor de ácido oxálico 98
Alimentos com alto teor de cálcio 99
Alimentos com alto teor de colesterol 100

Alimentos com alto teor de enxofre 101
Alimentos com alto teor de ferro 102
Alimentos com alto teor de fibras 103
Alimentos com alto teor de fósforo 104
Alimentos com alto teor de potássio 105
Alimentos com alto teor de sódio 106
Alimentos com alto teor de vitaminas antioxidantes 107
Alimentos com alto teor de gordura trans 109
Tabela Índice glicêmico 111

4 REFERÊNCIAS



PARA VIDA SAUDÁVEL

Bons hábitos alimentares permitem atender as necessidades nutricionais, podendo proporcionar bem estar e saúde às pessoas.

RECOMENDAÇÕES

- Escolher locais tranquilos para o momento das refeições;
- mastigar bem os alimentos;
- estabelecer e respeitar os horários para as refeições;
- ■realizar o5 o6 refeições por dia;
- •verificar a quantidade e os nutrientes presentes nos rótulos das embalagens dos produtos alimentar;
- ■atenção para as datas de validade dos alimentos;
- rejeitar as latas de alimentos que estejam amassadas, enferrujadas ou abauladas;
- aproveitar a água do cozimento de legumes e verduras para a preparação de sopas ou no cozimento de arroz;
- consumir frutas e verduras diariamente;
- acrescentar à alimentação produtos a base de soja e azeite de oliva;
- ■não usar carnes gordas na preparação dos feijões;
- no preparo das carnes, retirar as gorduras visíveis;
- para as aves retirar a pele antes do cozimento;
- ■usar sal com moderação;
- utilizar temperos naturais: temperos verdes, alho, cebola, pimentão, tomate, gengibre.

EVITAR

- beber líquidos em excesso durante as grandes refeições, como almoço e jantar;
- uso abusivo de alimentos enlatados e embutidos, sucos e sopas industrializadas;
- refrigerantes;
- consumo de bebidas alcoólicas;
- grandes quantidades de café.

ADOLESCENTES

Adolescentes são indivíduos que se encontram no período de transformação entre a infância e a fase adulta, caracterizado por crescimento e desenvolvimento físico, cognitivo, afetivo, moral e social.

RECOMENDAÇÕES

■ Incluir na alimentação:

Alimentos energéticos

Arroz, macarrão, pães, biscoitos, aveia, milho (preferir intregrais) e gorduras saudáveis, como abacate, azeite de oliva extra virgem, nozes, castanhas.

Alimentos protéicos

Ovos, carnes (aves, bovina, peixe), leite, queijos, iogurtes, feijões, lentilha, grão de bico, soja.

Alimentos ricos em vitaminas e sais minerais

Vegetais folhosos, frutas, verduras.

- utilizar hortaliças em sucos (laranja com cenoura ou beterraba);
- substituir refrigerantes por sucos naturais, água de coco;
- usar a água do cozimento das verduras para preparar o arroz, feijão, sopas;
- fracionar adequadamente a dieta, fazendo em torno de o5 refeições por dia;
- comer devagar, mastigando bem os alimentos;

- realizar as refeições em ambientes calmos e tranquilos;
- não substituir almoço ou jantar por lanches rápidos;
- nos lanches, usar frutas, salada de frutas, barra de cereais de frutas, iogurtes, sanduíches naturais;
- evitar alimentos fritos, como coxinha, pasteis, churros, preferindo os salgados de forno;
- evitar beber líquidos em excesso durante o almoço e jantar;
- não ingerir alimentos com alto teor de açúcares e gordura, como doces, salgadinhos e biscoitos, em horários próximos às principais refeições;
- evitar o uso de frituras e embutidos (presunto, salame, salsicha);
- usar com moderação condimentos, como mostarda, maioneses, requeijão cremoso, catchup;
- beber em torno de 1,5 2,0 litros de líquidos por dia, o que corresponde a 08 – 10 copos de 200 ml;
- não exagerar no consumo de bebidas alcoólicas.

TERCEIRA IDADE

Terceira Idade é a denominação dada a indivíduos com 60 anos ou mais, que tem necessidades nutricionais particulares relacionadas ao processo de envelhecimento fisiológico.

RECOMENDAÇÕES

- Alimentar-se em horários regulares, com fracionamento adequado (05 a 06 refeições/dia) e volumes reduzidos;
- ingerir quantidade adequada de líquidos, em média o8 copos/dia de 200 ml: água, chás, sucos de frutas, água de coco;
- preferir as carnes brancas (peixe ou frango) ou carnes magras (boi, carneiro) e soja;
- utilizar os alimentos cozidos, assados ou grelhados;
- consumir proteínas de fácil digestão, tais como: carnes brancas, leite desnatado, iogurte, coalhada, queijos tipo Ricota, Minas, Cottage, clara de ovo;
- fazer uso de alimentos ricos em cálcio: leite, queijo, iogurte, coalhada, gema de ovo (1-2 vezes/semana), peixes (sardinha, badejo, salmão, merluza), feijão branco, soja, semente gergelim, amêndoa, aveia, vegetais verdes escuros (brócolis, repolho, folhas de beterraba, mostarda, espinafre, couve, quiabo);
- utilizar alimentos ricos em ferro: fígado, carnes magra,

- feijões secos, grão de bico, lentilha, amendoim, folhas verdes escuras (espinafre, brócolis, couve), frutos secos (banana passa, uva passa), melaço;
- consumir alimentos ricos em vitamina C: frutas cítricas como laranja, limão, tangerina, lima, caju, goiaba, abacaxi, melão, acerola;
- fazer uso de óleo de origem vegetal, como girassol, canola, soja, milho.

EVITAR

- ingerir líquidos em excesso durante as refeições;
- alimentos muito condimentados;
- produtos defumados e industrializados;
- preparações muito quentes ou muito frias;
- excesso café, refrigerante, chocolate;
- alimentos que **não** fornecem vitaminas e minerais, mas apenas calorias, como: doces, tortas, balas, açúcar branco.

ATLETA

Atleta é o indivíduo que pratica exercício físico intenso, objetivando obter maior disposição e resistência e confiança em si mesmo, com a finalidade de conseguir êxito em competições esportivas.

RECOMENDAÇÕES

- Consumir alimentos ricos em carboidratos, como os pães, cereais e massas;
- as proteínas de origem vegetal devem ser acompanhadas por proteínas de origem animal;
- não omitir uma refeição, pois estará perdendo preciosas reservas de glicogênio e nutrientes;
- usar suplemento nutricional sob orientação do nutricionista.

PRÉ-COMPETIÇÃO

- nos dias anteriores a competição, aumentar a quota de carboidratos da dieta, dando preferência aos complexos (como os cereais integrais);
- evitar alimentos ricos em gordura;
- evitar chás, café e álcool.

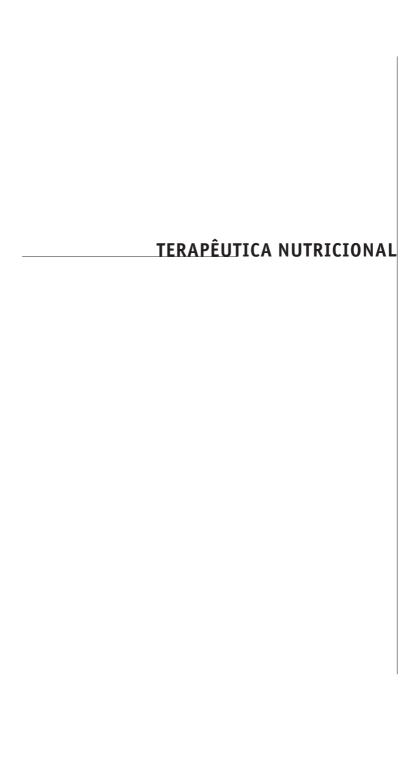
DIA DA COMPETIÇÃO

■ não exagerar na quantidade de alimentos;

- evitar os alimentos desconhecidos ou muito condimentados:
- a refeição sólida deve anteceder 4 horas antes da competição;
- evitar frituras ou preparações com grande quantidade de gordura;
- mastigar bem os alimentos;
- fazer as refeições em ambiente calmo;
- não consumir alimentos que promovam a formação de gases abdominais (repolho, batata-doce, pepino, pães).

PÓS COMPETIÇÃO

- ingerir grandes quantidades de líquidos;
- preferir alimentos como legumes, frutas e pães.



ANEMIA FALCIFORME

A Anemia Falciforme é uma doença hereditária, em que os glóbulos vermelhos têm a forma alterada, tornando-se parecidos com uma foice. Estes se agregam nos vasos sanguíneos, dificultando a circulação nos microvasos.

RECOMENDAÇÕES

- Ingerir bastante líquidos, no mínimo 10 copos de 200 ml de líquidos/dia; caso realize atividade física ou apresente febre ou calor excessivo é necessário aumentar essa quantidade (3 a 5 litros por dia);
- consumir alimentos com alto teor de ácido fólico, como folhosos (de preferência crus), iogurte, peixe, passas, abacaxi, aveia;
- excluir alimentos com alto teor de ferro, como fígado, miúdos, fórmulas enriquecidas com ferro;
- ingerir alimentos com alto teor de vitamina C, como laranja, goiaba, caju, acerola, açaí, mas evitando-os durante as principais refeições (almoço e jantar);
- estimular a ingestão de chá mate ou chá preto, café após as principais refeições;
- utilizar verduras, frutas, leguminosas, leites e carnes;
- preferir carnes brancas: peixes e frango;
- não tome medicamentos que contenham ferro sem conversar com profissional de saúde.

ANEMIA FERROPRIVA

A Anemia Ferropriva ocorre quando há uma concentração reduzida de hemoglobina no sangue e diminuição no conteúdo de ferro total do organismo.

CONSUMIR

- vísceras: fígado, rim, coração, moela, língua de vaca;
- carnes: bovina, aves e peixe;
- leguminosas secas: ervilha, lentilha, grão de bico;
- legumes: quiabo, jiló, beterraba;
- inhame, aveia;
- frutas: jenipapo, araçá. Nas sobremesas faça uso de frutas secas a exemplo de figo, ameixa, uva-passa, banana-passa;
- rapadura, melaço de cana, açúcar mascavo;
- gema de ovo, marisco de conchas (ostra, sururu);
- ingerir junto aos alimentos fontes de ferro alimentos com alto teor em vitamina C, como limão, laranja, caju, acerola, abacaxi, melão, sapoti, lima, tangerina, umbu;
- evitar: chá, refrigerante, café e álcool, pois diminuem a absorção intestinal do ferro;
- não consumir leite e derivados junto às refeições com alto teor de ferro.

ANOREXIA NERVOSA

A Anorexia Nervosa é uma doença caracterizada pela grande perda ponderal autoprovocada, amenorréia e psicopatologia específica.

FASE AGUDA DA DESNUTRIÇÃO

- utilizar alimentos liquefeitos e enriquecidos (sucos, sopas, mingaus);
- evoluir para preparações pastosas (sopas enriquecidas, mingaus, vitaminas, purê).

EVOLUÇÃO DO QUADRO

- evitar o consumo de alimentos gordurosos;
- não utilizar frituras;
- fazer ingestão de cereais, leguminosas, doces, bolos, sorvetes;
- ingerir as frutas, sem engolir as cascas e o bagaço;
- cozinhar as verduras;
- aumentar gradativamente a ingestão de ovos, carnes, peixes, aves;
- aumentar ingestão de líquidos;
- aumentar o fracionamento das refeições;
- reduzir o volume.

ATENTAR PARA

- aparência e colorido das refeições;
- o local da alimentação, que deve ser agradável e arejado;
- cardápio variado;
- utilização aumentada de condimentos;
- empatia com a pessoa que lhe serve a refeição.

CARDIOPATIAS

Cardiopatias são patologias congênitas ou adquiridas que afetam o músculo cardíaco.

RECOMENDAÇÕES

- utilizar dieta hipossódica, ou seja, sem adição ou com diminuição do sal de cozinha;
- usar nas preparações: limão, azeite de oliva, alho, cebola, pimentão, salsa, coentro, hortelã, manjericão, cebolinha, noz moscada, gengibre, tomate, orégano;
- observar os rótulos dos alimentos industrializados, identificando o valor de sódio no produto;
- não usar alimentos dietéticos indiscriminadamente:
- substituir o pão de sal, por bolacha d'água, aipim, inhame, batata doce, banana da terra;
- preferir creme vegetal, como substituto de manteiga ou margarina;
- usar óleos de origem vegetal com moderação: girassol, arroz, soja, canola, milho;
- não ingerir preparações gordurosas como feijoada, mocotó, dobradinha, sarapatel, caruru, moquecas, cozidos;
- retirar a pele do frango antes do preparo;
- preferir alimentos assados, grelhados ou cozidos;

- consumir ovos cozidos ou preparados em água;
- consumir frequentemente frutas, verduras e leguminosas;
- dar preferência aos lanches e sobremesas compostas de frutas;
- preferir alimentos integrais: pães, biscoitos, arroz, farelos;
- ingerir de 08 a 10 copos de 200 ml de líquidos ao dia (sucos, água, chás, água de coco), caso não haja restrição de líquidos na dieta;
- mastigar bem os alimentos;
- alimentar-se em ambiente calmo, utilizando roupas folgadas;
- fazer de 05 a 06 refeições ao dia, mantendo regularidade nos horários.

EVITAR

- frituras:
- excesso de bebidas excitantes: chá preto ou mate, refrigerantes, chocolate, café;
- alimentos que já contenham sal como: enlatados, embutidos, queijos com sal, molhos industrializados, sopas em pacotes, caldos em tablete, salgadinhos, carnes secas e salgadas;
- doces em excesso;
- alimentos formadores de gases como repolho, batatadoce, pepino, pães;
- situações estressantes;
- bebidas alcoólicas.

CEFALÉIAS

O termo "cefaléia" se aplica a um grupo de síndromes clínicas, cujo estágio final da patogênese da dor parece ser a dilatação de um ou mais ramos da artéria carótida, levando à estimulação das terminações nervosas que suprem essa artéria.

RECOMENDAÇÕES

- ingerir de 8 a 10 copos (200 ml) de água por dia, filtrada ou fervida;
- não permanecer por longo tempo em jejum;

EVITAR OS ALIMENTOS QUE CONTENHAM

- álcool;
- aspartame, como os adoçantes;
- cafeína (café, chá, refrigerantes tipo cola);
- tiramina;
- glutamato monossódico.

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE GLUTAMATO MONOSSÓDICO

alimentos dietéticos caldos em tabletes aromatizantes naturais enlatados batata frita maioneses comida congelada proteína animal hidrolizada

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE TIRAMINA

achocolatado queijos envelhecidos tipo cheddar, muzzarela arenque vagem azeitona chocolate/cacau carnes processadas coalhada couve embutidos enlatados ervilha feijão fígado manteiga molho de soja pasta de amendoim peixe seco e salgado pizzas

CIRURGIA BARIÁTRICA

Tratamento cirúrgico de pacientes com obesidade grave, que preenchem critérios específicos. O objetivo da cirurgia é reduzir a capacidade gástrica e/ou redução da absorção de nutrientes.

PRÉ-CIRURGIA – dieta hipocalórica para emagrecimento de 5 a 10%, visando redução das complicações pós-cirurgicas:

- realizar de 05 a 06 pequenas refeições por dia, em horários estabelecidos;
- comer devagar, mastigando bem os alimentos;
- usar adoçantes não calóricos;
- preferir preparações assadas, cozidas ou grelhadas;
- consumir diariamente frutas e verduras;

EVITAR

- "beliscar";
- pular refeições;
- açúcar, doces, tortas;
- frituras;
- preparações gordurosas, com excesso de óleo/margarina, creme de leite, maionese, azeite de dendê, carnes gordas.

PÓS-CIRURGIA

- usar dieta líquida no primeiro mês: água de coco, chás claros, sucos coados de frutas não ácidas, caldos coados de legumes, carne magra, frango e peixe (sem pele), leite e iogurtes desnatados;
- preferir líquidos na temperatura quente;
- nas primeiras duas semanas, consumir pequenos volumes (50 ml de 2/2 horas);
- ingerir os líquidos com auxílio de uma colher;
- manter ingestão de no mínimo 2 litros de água por dia, observando intervalo de 40 minutos antes e após as refeições;
- após 4 semanas, evoluir consistência da dieta para pastosa, acrescentando um alimento por vez a depender da tolerância;
- realizar as refeições em ambientes tranquilos;
- mastigar bem os alimentos (vagarosamente), com duração de no mínimo 40 minutos;
- não omitir nenhuma refeição;
- não "beliscar";
- ingerir apenas os alimentos que não lhe causem desconforto;
- não deitar logo após as refeições;
- ingerir 2 litros de água por dia, fora das refeições;
- consumir diariamente frutas e verduras;
- utilizar diariamente clara de ovo, em preparações como saladas:
- usar suplementos vitamínico-minerais sob orientação médico-nutricional;

NÃO CONSUMIR

- bebidas alcoólicas;
- bebidas gasosas;
- alimentos fibrosos, como bagaço das frutas e vegetais crus;
- doces, açúcar, mel, pudim, leite condensado, sorvete;
- frituras e preparações gordurosas.

Na fase de adaptação final e independência alimentar:

- introduzir frutas com bagaço e vegetais crus;
- ingerir alimentos com alto teor de ferro, cálcio, proteínas, vitamina C, vitamina A e folatos.

COLOSTOMIA

A Colostomia é uma abertura da parede cólica, comumente utilizada quando se necessita fazer a ressecção de parte do intestino, buscando uma alternativa para a eliminação das fezes.

RECOMENDAÇÕES

- Aumentar o fracionamento da dieta, em torno de o6 refeições por dia;
- reduzir o volume das refeições;
- mastigar bastante os alimentos;
- alimentar-se em ambiente tranquilo;
- ingerir líquidos em quantidade adequada: 8-10 copos de 200 ml de líquidos por dia;
- consumir vegetais cozidos e não folhosos;
- a dieta deve conter todos os nutrientes, por isso deve-se consumir frutas, verduras, cereais, carnes.

EVITAR

- alimentos flatulentos como repolho, batata-doce, feijão, refrigerantes;
- alimentos ricos em enxofre: milho, agrião, aipo, brócolis, cebola, couve, couve-flor, bertalha, nabo, pimentão, repolho, rabanete, taioba, caruru, grão de bico, feijãopreto, manteiga, carnes vermelhas, peixes, queijos amarelos, mariscos;

- concentrados de açúcar, como sobremesas açucaradas, chocolate, doces em calda;
- frituras em geral;
- alimentos em conserva, como milho, ervilha, azeitona enlatados;
- alimentos gordurosos: sarapatel, mocotó, caruru, moquecas, feijoada.

Antibióticos e alguns suplementos vitamínico-minerais podem causar odor desagradável.

DIABETES MELLITUS

Diabetes Mellitus é uma alteração metabólica, crônica, degenerativa, caracterizada pela insuficiência relativa ou absoluta de insulina.

RECOMENDAÇÕES

- realizar o5 a o6 pequenas refeições por dia, em horários estabelecidos;
- usar adoçante com moderação ou preferir os alimentos ao natural;
- consumir vegetais, preferindo folhosos (acelga, agrião, alface, brócolis, repolho, couve, espinafre);
- preferir alimentos integrais, como pães, biscoitos, arroz;
- utilizar farinhas de tapioca, milho ou aveia;
- preferir carnes brancas (aves e peixes), retirando a pele antes das preparações;
- fazer uma refeição leve antes de dormir: leite, iogurte, sucos, frutas;
- ingerir 10 copos (200ml) de água por dia.

- alimentos contendo açúcar: balas, bolo, doces, chocolates, refrigerantes, mel, rapadura, sorvetes, achocolatados em pó;
- farináceos: farinha de mandioca, arroz, amido de milho e outras que contenham açúcar na composição;

- jejum prolongado ou excesso de alimentação;
- frituras;
- alimentos ricos em gordura animal, como carnes, leite integral, creme de leite, requeijão, bacon, manteiga, toucinho, banha, queijos amarelos, chouriça, charque;
- bebidas alcoólicas;

RECOMENDAÇÕES GERAIS

- seguir a orientação nutricional prescrita;
- fazer uso das medicações prescritas;
- praticar exercícios físicos orientados;
- realizar os testes de sangue e/ou urina regularmente;
- evitar o fumo.

HIPOGLICEMIA: baixa do nível de glicose no sangue Causas

- não ingestão da quantidade de alimentos prescritas na orientação nutricional, ou atraso ou omissão de alguma refeição;
- realizar exercício físico em excesso associado a uma alimentação inadequada;
- baixa ingestão de calorias associada a uma dosagem excessiva de insulina ou hipoglicemiantes orais;
- perdas alimentares pôr vômitos ou diarréia.

Sintomas

sudorese dor de cabeça palidez fraqueza palpitações tontura

Traga sempre consigo um pequeno doce ou balas e coloque na boca ao sentir os primeiros sinais da hipoglicemia.

DIARRÉIA

A Diarréia se caracteriza por um aumento do número (mais de 3 dejeções) e modificação na consistência das evacuações nas 24 horas, podendo conter sangue, pus ou muco.

- não suspender a alimentação;
- aumentar a hidratação (10–12 copos/dia) com água filtrada ou fervida, água de coco, chás (entrecasca do coco, folha de goiaba), água de arroz, sucos (maçã, lima coado, goiaba, caju);
- fazer uso de alimentos obstipantes: maçã sem casca, banana da prata, caju, goiaba, lima, laranja-lima, pêra, suco de limão, arroz branco, mucilagem de arroz, amido de milho (maizena);
- dar preferência a vegetais cozidos como: cenoura, batata, chuchu, beterraba, vagem, batata-doce, inhame, fruta-pão;
- dar preferência às carnes brancas peixe, aves grelhadas, assadas ou cozidas;
- preferir o pão torrado, biscoitos de água e sal;
- ingerir leite desnatado, fermentado e iogurte natural;
- utilizar os queijos com baixo teor de gordura;
- lavar em água corrente frutas e verduras que for consumir crus e deixar durante 15 minutos em água sanitária diluída (1 colher de sopa para cada 1 litro de água);

 usar sais de reidratação oral (diluir 1 pacote em 1 litro de água filtrada ou fervida).

- frutas secas e oleagenosos, como nozes, avelã, castanhas, amendoim, abacate;
- vegetais folhosos, como alface, agrião, espinafre, acelga, couve, brócolis;
- frutas como: laranja, ameixa, mamão, abacaxi, uva, morango, tamarindo, abacate;
- chocolates, frituras, condimentos como *catchup*, mostarda, orégano, pimenta do reino, molho inglês;
- alimentos ricos em enxofre, como: agrião, aipo, brócolis, cebola, couve, couve-flor, bertalha, espinafre, nabo, pimentão, repolho, rabanete, taioba, caruru, grão de bico, feijão-preto, manteiga, carnes vermelhas;
- bebidas gaseificadas como refrigerantes, água com gás;
- bebidas alcoólicas.

DISLIPIDEMIAS

Dislipidemias são alterações metabólicas lipídicas nos níveis séricos de colesterol total e frações e/ou triglicerídes.

RECOMENDAÇÕES

- preferir carnes brancas (aves e peixes);
- consumir preferencialmente, os peixes de água profundas e frias como arenque, salmão, sardinha, cavala;
- consumir frequentemente soja;
- usar óleos vegetais como soja, canola, milho, arroz (exceto de coco e palma);
- utilizar azeite de oliva extra virgem, cru, podendo ser acrescido em pães, saladas;
- preferir creme vegetal como substituto da manteiga e margarina;
- usar leite desnatado e derivados (iogurte desnatado, queijo);
- utilizar alimentos integrais (pães, biscoitos, arroz);
- fazer uso de farelos de trigo, farelo de aveia e linhaça;
- utilizar alho (natural) para preparo dos alimentos;
- consumir diariamente frutas e verduras;

EVITAR

 carnes vermelhas, de porco, vísceras (fígado, miolo, miúdos), pele de aves (frango, peru), frutos do mar como camarão, caranguejo, ostras;

- gordura de origem animal das carnes, leite integral, creme de leite, requeijão, bacon, manteiga, toucinho, banha;
- preparações fritas;
- alimentos embutidos como chouriça, paio, salsicha, e salgadinhos;
- azeite de dendê, leite de coco, chocolates;
- excesso de café, se possível coado;
- excesso de massas (macarronada, lasanha, pizzas);
- excesso de açúcar e de preparações que a contenham, mel, rapadura, pães, biscoitos;
- refrigerantes;
- bebidas alcoólicas.

DOENÇA CELÍACA

A Doença Celíaca é uma doença caracterizada pela má absorção, tendo como causa a intolerância ao glúten.

ALIMENTOS PROIBIDOS

- alimentos que contenham trigo, aveia, centeio e cevada na sua composição;
- farinhas e farelos;
- pão, miolo de pão, bolachas, panquecas e roscas;
- carnes enlatadas, carne à milanesa, patês enlatados, frios com farináceos (salame, salaminho, salsichas);
- molhos comerciais de saladas (maionese, catchup, mostarda);
- bolos, massas, sopas industrializadas, pudim engrossado com trigo, caldos em tabletes;
- sorvetes comerciais:
- leite maltado, cafés misturados com cevada, achocolatados;
- cerveja, uísque, vodka, gin;
- ler os rótulos das embalagens verificando a presença do trigo, aveia, centeio e cevada ou a expressão contém

ALIMENTOS PERMITIDOS

 leite e derivados (queijo, iogurte, creme de leite, leite condensado e manteiga), ovos;

- sopas puras, de vegetais, engrossados com creme de maizena ou batata;
- pão de arroz, milho, batata, soja (isento de glúten);
- farinhas de milho, arroz, tapioca, sagú e puba;
- milho: cuscuz, canjica, pipoca;
- inhame, aimpim, banana-da-terra, batata doce, fruta pão;
- vegetais sem restrição;
- frutas à vontade;
- sobremesas: gelatinas, refrescos de frutas, pudins de arroz e maizena, geléias, doces e sorvetes caseiros;
- bebidas: suco de frutas, bebidas gasosas, chá, café (sem glúten), vinho, champanhe.

DOENÇA DIVERTICULAR

A Doença Diverticular é a uma enfermidade do intestino grosso que se caracteriza pela presença de divertículos.

RECOMENDAÇÕES

a dieta deve ser rica em fibras, encontradas principalmente nas hortaliças, grãos, cereais integrais, cascas de frutas, nos talos e folhas de vegetais:

abacaxi abóbora	farelo de trigo folhosos (couve, alface) gerne de trigo	milho pão intregal pepino
arroz integral	laranja	quiabo
cenoura crua	mamão	tomate

 aumentar a ingestão de líquidos, no mínimo 2 litros de água por dia.

- a ingestão das sementes de frutas;
- alimentos que causem cólicas ou desconforto.

DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO

A Doença do Refluxo Gastroesofágico caracteriza-se pela ocorrência de complicações do movimento do conteúdo gástrico para o esôfago ou orofaringe.

RECOMENDAÇÕES

- fracionar a alimentação em 05 a 06 pequenas refeições por dia;
- alimentar-se devagar, mastigando bem os alimentos e em ambiente tranquilo;
- consumir preferencialmente, vegetais cozidos;
- preferir as preparações assadas, grelhadas ou cozidas;
- retirar toda a gordura visível das carnes e pele de aves antes da cocção;
- usar leite e iogurte desnatados e queijos com baixo teor de gordura;

FVTTAR

- bebidas alcoólicas;
- líquidos durante as refeições;
- alimentos ricos em cafeína, como café, chocolate, bebidas tipo cola;
- alimentos carminativos, como hortelã, canela, menta;
- preparações gordurosas, como mocotó, sarapatel, dobradinha, feijoada, caruru, frituras;
- alimentos muito condimentados;

alimentos que causem desconforto.

RECOMENDAÇÕES GERAIS

- fazer as refeições em posição ereta;
- não deitar após as refeições;
- elevar a cabeceira da cama de 20 a 25cm;
- evitar roupas e cintos apertados;
- manter o peso adequado;
- evitar o fumo.

DOENÇA HEPÁTICA GORDUROSA NÃO ALCOÓLICA

A Doença Hepática Gordurosa Não Alcoólica caracteriza-se pelo acumulo de gordura nas células hepáticas, podendo evoluir para hepatite, cirrose, carcinoma hepatocelular e ocorre em pacientes sem história de consumo significativo de álcool (< 20g de etanol / dia).

RECOMENDAÇÕES

- fracionar a alimentação em 05 a 06 refeições por dia;
- mastigar lentamente os alimentos;

UTILIZAR

- azeite de oliva extra-virgem (não levar ao fogo);
- óleos de origem vegetal arroz, milho, canola, soja;
- farelo de aveia, farelo de trigo, linhaça;
- carnes brancas, retirando a pele antes da cocção;
- leite desnatado;
- queijo frescal, ricota e cottage;
- frutas e verduras diariamente;
- saladas cruas;
- alimentos integrais: pães, biscoitos, arroz;
- adoçante artificial;
- soja;

EVITAR

- alimentos ricos em gorduras, como carnes vermelhas e preparações gordurosas, como sarapatel, feijoada, mocotó;
- frituras:
- produtos achocolatados, líquidos ou em pó;
- embutidos (salame, chouriça, presunto, salsicha, lingüiça, calabresa);
- consumo excessivo de massas, doces, mel, refrigerantes.

PROIBIDO

■ bebidas alcoólicas.

DOENÇAS INFLAMATÓRIAS INTESTINAIS

As Doenças Inflamatórias Intestinais incluem a Doença de Crohn e a Retocolite ulcerativa. A Doença de Crohn compreende uma enfermidade crônica, que pode ocorrer em qualquer segmento do tubo digestivo, sendo o íleo a principal sede desta doença. A Retocolite ulcerativa é uma inflamação crônica, com ulceração da mucosa do intestino grosso, atingindo principalmente o cólon descendente, sigmóide e reto.

FASE ATIVA

- aumentar o fracionamento da dieta (6 refeições por dia);
- consumir frutas diariamente;
- preferir vegetais cozidos;
- usar alimentos obstipantes, como maçã sem casca, goiaba, caju, maisena, farinha de arroz;
- utilizar adoçante;
- ingerir 10-12 copos/dia com água filtrada ou fervida;
- não fazer uso do leite de vaca;
- usar leite de soja ou isento de lactose;
- consumir queijos (ricota, minas, cottage) e produtos fermentados como iogurte desnatado, de acordo com a tolerância;
- não utilizar alimentos gordurosos;
- preferir preparações cozidas, assadas ou grelhadas;

EVITAR

- refeições volumosas;
- doces, tortas, pães, massas e açúcar;
- alimentos com alto teor de sódio: salgadinhos, temperos industrializados, enlatados, embutidos;
- alimentos laxantes, como laranja, ameixa, mamão, milho, folhosos (agrião, couve, repolho, espinafre);
- alimentos que causem desconforto;
- frituras.

FASE REMISSÃO

- usar leite de vaca e derivados;
- consumir peixes com freqüência;
- ingerir frutas e verduras diariamente;
- utilizar alimentos com alto teor de ácido fólico, como folhosos, fígado, banana, iogurte, pão integral;
- consumir alimentos com alto teor de vitamina B₁₂: carnes, leite, ovos;
- ingerir alimentos com alto teor de vitamina C (acerola, caju, goiaba, limão);
- lavar em água corrente, frutas e verduras que for consumir crus e deixar durante 15 minutos em água sanitária diluída (1 colher de sopa para cada 1 litro de água).

EPILEPSIA

Epilepsia é uma alteração temporária e reversível do funcionamento do cérebro, que não tenha sido causada por febre, drogas ou distúrbios metabólicos.

RECOMENDAÇÕES

- respeitar os horários das refeições, evitando jejum prolongado;
- evitar ingerir bebidas alcoólicas;
- ingerir alimentos com alto teor de cálcio (queijo, leite, mariscos, tofu, grão de bico);
- evitar alimentos com alto teor de ácido fólico (folhosos verdes, como agrião, alface, couve, espinafre; fígado, carne bovina magra, ovos, peixe, feijões seco, trigo, lentilha, levedo de cerveja, pão integral).

DIETA CETOGÊNICA

A dieta cetogênica é empregada, principalmente nas crianças, que não obtém melhoras das crises com o uso de anticonvulsivantes. Esta dieta é rica em gordura e pobre em carboidratos, visando alcançar cetose. É necessário cálculo preciso de macronutrientes.

- iniciar após jejum de 48 a 72 horas (hospitalizado);
- ingerir bastante alimentos gordurosos (presunto, salsicha, ovos, peixes, azeite de oliva, carnes, queijo, creme de leite, maionese) 90% do VET;

- evitar ingestão de doces, tortas, bolos, sobremesas, sorvetes, massas, pães, biscoitos, mel;
- introduzir os alimentos ricos em carboidratos na dieta segundo orientações do nutricionista, após o3 meses sem apresentar ataques epilépticos.

A dieta é desagradável e difícil de seguir. Efeitos colaterais: náusea, vômitos, diarréia, perda de peso, irritabilidade. Duração: menos de 2 – 3 meses. É mais efetiva em crianças.

ESCLERODERMIA

A Esclerodermia é uma doença multissistêmica, caracterizada por lesões vasculares proliferativas em arteríolas e micro-circulação, distúrbio generalizado do tecido conjuntivo, evoluindo com espessamento e fibrose da pele, sinóvia, artérias digitais e vários órgãos.

- fracionar a dieta em 06 refeições ao dia;
- mastigar lentamente os alimentos;
- adequar a consistência à tolerância do pacientes;
- consumir uma dieta rica em frutas e verduras, legumes e cereais;
- preferir preparações assadas, grelhadas ou cozidas;
- preferir carnes brancas (aves e peixes), retirando a pele das aves antes das preparações;
- utilizar óleos vegetais (milho, soja, oliva, algodão, girassol);
- ingerir de 08-10 copos (200 ml) de líquidos/dia;
- consumir alimentos com alto teor de cálcio: leites e derivados, folhosos verde-escuro, peixes;
- utilizar queijos com pouca gordura (Minas Frescal, Ricota, Cottage);
- substituir pães e bolachas salgadas por: pão sem sal, bolacha d'água, aipim, inhame, batata doce, banana da terra;

- Usar limão, azeite doce, temperos verdes, alho, cebola, pimentão, noz moscada, orégano, manjericão, alecrim, para melhorar o sabor dos alimentos;
- Usar adoçante.

- refeições volumosas;
- embutidos: calabresa, salame, mortadela, salsicha;
- peixes enlatados, presunto, bacon, azeitonas, picles, temperos prontos, sopas desidratadas, concentrados em cubos, charque, catchup, maionese, manteiga c/ sal;
- doces, tortas, pudins, sobremesas e açúcar;
- consumo de bebidas alcoólicas.

GASTRITE CRÔNICA

A gastrite crônica é uma inflamação da mucosa gástrica, com atrofia cônica progressiva dessa mucosa.

RECOMENDAÇÕES

- realizar refeições em pequeno volume e freqüentes (o5 − o6 refeições por dia);
- fazer as refeições com calma e em lugares sossegados;
- mastigar bem os alimentos;
- observar e evitar alimentos que causem desconforto;
- consumir frutas ácidas de acordo com a tolerância;
- preferir a utilização de vegetais cozidos;
- dar preferência às carnes brancas (peixe e aves), retirando a pele das aves antes da cocção;
- consumir alimentos com alto teor de vitamina B₁₂: carne de boi magra, aves, peixe, leite desnatado, ovos cozidos;

- frituras e alimentos gordurosos;
- ingerir líquidos em excesso durante as refeições principais (almoço e jantar);
- bebidas que contenham cafeína, como refrigerantes, chocolates, café, chá mate, chá preto;
- bebidas alcoólicas;

- condimentos (pimenta do reino, mostarda, orégano, catchup);
- alimentos excessivamente gelados ou quentes;
- substituir as refeições por lanches rápidos;
- períodos de jejum ou de excesso de alimentação;
- alimentos ricos em enxofre: cebola, repolho, brócolis, feijão, quiabo, couve-flor, espinafre, agrião, ovo cozido, pimentão;

RECOMENDAÇÕES GERAIS

- situações estressantes;
- fumo;
- álcool;
- uso de antiinflamatórios;
- medicamentos sem a devida orientação médica.

A Gota é o uma doença crônica, proveniente da alteração do metabolismo das purinas, caracterizada pelo aumento do **ácido úrico** no sangue.

RECOMENDAÇÕES

- fazer uso de dieta pobre em purinas;
- evitar ingestão de gorduras: frituras ou preparações gordurosas como feijoada, sarapatel, caruru;
- evitar ingestão de bebidas alcoólicas;
- evitar longos períodos de jejum;
- aumentar a ingestão de líquidos para mais de o3 litros por dia;
- a quantidade de sódio da dieta deve ser normal ou reduzida, segundo orientação do nutricionista;

FASE AGUDA

- excluir alimentos com alto teor em purinas;
- ingerir bastante líquidos.

FASE INTERMEDIÁRIA

- consumir moderadamente alimentos com médio teor em purinas;
- evitar ingerir quantidades excessivas de alimentos como carnes e leguminosas.

Alimentos que devem ser eliminados da dieta pelo teor de purinas

Caldo de carne em tabletes

Mexilhão

Embutidos

Ovas de peixe

Fígado, coração, língua, rim e miolos

Peixes (sardinha, salmão, bacalhau)

logurte

Tomate e extrato de tomate

Lêvedos

Vitela, bacon

Molhos industrializados

Usar com Moderação

Carnes e aves

Cereais integrais como arroz integral, trigo em grão, centeio e aveia

Espinafre, aspargos, couve-flor, cogumelo

Feijão, soja, vagem, lentilha, ervilha

Oleaginosas como coco, nozes, amendoim, castanhas, pistache, avelã

Peixe e mariscos (camarão, ostra, lagosta, caranguejo)

RECOMENDAÇÃO GERAL

- manter o peso dentro dos limites de normalidade;
- praticar exercício físico diariamente, sob orientação de um profissional.

HEPATITE CRÔNICA

Hepatite é um processo inflamatório do fígado, que pode evoluir com degeneração e necrose de hepatócitos, sendo causada por vírus, drogas, parasitas ou substâncias tóxicas.

RECOMENDAÇÕES

- fracionar a alimentação diária de 05 a 06 vezes;
- diminuir o volume das refeições;
- consumir uma dieta composta de massas, frutas, verduras, cereais, leguminosas;
- utilizar leite desnatado, queijo branco como minas, ricota, cottage;
- preferir carnes brancas (aves, peixe), soja;
- retirar a pele de frango antes de prepará-lo;
- utilizar óleo de origem vegetal como milho, soja, canola;
- não ingerir bebidas alcoólicas;

- maionese, excesso manteiga/margarina, carnes gordas;
- preparações gordurosas como sarapatel, feijoada, mocotó, cozido;
- frituras;
- produtos achocolatados;
- excesso de sal;
- embutidos (salame, salsicha, lingüiça, calabresa);
- enlatados (ervilha, azeitona, milho, sardinha).

RECOMENDAÇÃO GERAL

manter o peso dentro dos limites de normalidade.

HIPERCOLESTEROLEMIA

Hipercolesterolemia ocorre quando o nível plasmático de colesterol está elevado.

- fracionar adequadamente as refeições (05–06 refeições/dia);
- ingerir diariamente frutas, verduras, vegetais folhosos;
- utilizar farelo de aveia, farelo de trigo, linhaça;
- consumir soja frequentemente;
- preferir carnes brancas (aves e peixes);
- consumir preferencialmente, os peixes de água profundas e frias como arenque, salmão, sardinha, cavala;
- preferir as preparações cozidas, assadas ou grelhadas;
- usar de preferência óleos vegetais como soja, milho, girassol, canola;
- preferir creme vegetal como substituto da manteiga e margarina;
- usar leite desnatado e derivados (iogurte desnatado, queijo com baixo teor de gordura);
- utilizar azeite de oliva extra-virgem em p\u00e4es e preparo de saladas;
- preferir alimentos integrais (pães, biscoitos, arroz);
- fazer uso de farelo de trigo, farelo de aveia e linhaça;
- utilizar alho (natural) para preparo dos alimentos;
- consumir ovos cozidos ou preparados em água;

- pães recheados, massas prontas, bolachas picantes, brioches, biscoitos amanteigados, croissant;
- recheios e coberturas de chocolate, tortas, bolos, barras de chocolate e de coco;
- achocolatados:
- salgadinhos fritos (batata frita, salgadinhos industrializados, pastel, cochinha, churros), sorvetes a base de leite, milk shake;
- molhos à base de manteigas e cremes;
- cremes para café;
- frituras;
- gordura visível na carne, bacon, banha, toucinho, pele de aves, rim, fígado, coração, porco;
- embutidos como salame, presunto, mortadela, salsichas, lingüiça;
- creme de leite, leite condensado, nata de leite, manteiga, queijos cremosos, requeijão, leite integral e iogurte integral;
- azeite de dendê, leite de coco;
- frutos do mar: camarão, lagosta, caranguejo, ostras;
- bebidas alcoólicas.

HIPERTENSÃO

A Hipertensão é uma patologia que se caracteriza pela elevação dos níveis pressóricos.

- utilizar dieta rica em frutas e verduras principalmente cruas, legumes e cereais;
- reduzir o sal das preparações, seguindo as orientações do nutricionista;
- substituir pães e bolachas salgadas por pão sem sal, bolacha d'água, aipim, inhame, batata doce, banana da terra;
- preferir creme vegetal sem sal em substituto da manteiga ou margarina sem sal;
- usar limão, azeite de oliva extra-virgem, coentro, cebolinha, salsa, hortelã, folha de louro, alho, cebola, pimentão, noz moscada, orégano, manjericão, alecrim, urucum, para melhorar o sabor dos alimentos;
- preferir preparações assadas, grelhadas ou cozidas;
- utilizar óleos vegetais como milho, soja, oliva, algodão, girassol;
- usar leite desnatado;
- consumir queijos com pouca gordura (minas, ricota, cottage);
- ingerir de 08–10 copos (200 ml) de líquidos/dia;

EVITAR

- embutidos como calabresa, salame, presunto, mortadela, salsicha;
- enlatados: peixes, azeitonas, picles, milho, ervilha;
- temperos industrializados (catchup, shoyo, molho inglês, mostarda, maionese, caldos em cubos);
- sopas desidratadas;
- manteiga com sal;
- evite carnes salgadas como carne seca, bacalhau e defumados;
- salgadinhos em pacote, amendoim salgado, biscoito picante;
- alimentos ricos em gordura, como feijoada, mocotó, rabada;
- excesso de cafeína: café, chá preto, chá mate, chocolate e refrigerantes tipo cola;
- bebidas alcoólicas.

RECOMENDAÇÕES GERAIS:

- verificar sempre a pressão arterial;
- manter o peso adequado;
- evitar o fumo;
- praticar exercícios físicos com orientação;
- evitar situações estressantes;
- dormir o8 horas diárias;
- não interromper a medicação, nem deixar de tomá-la nos horários determinados.

HIPERTRIGLICERIDEMIA

Triglicerídios são lipídios de reserva do organismo e o aumento sérico está associado ao risco de desenvolvimento de aterosclerose e doenças coronarianas.

RECOMENDAÇÕES

- consumir diariamente frutas, vegetais, folhosos, cereais integrais;
- usar adoçante com moderação ou preferir os alimentos ao natural;
- utilizar farelo de aveia, farelo de trigo, linhaça;
- consumir soja frequentemente;
- utilizar azeite de oliva extra-virgem, cru, podendo ser acrescido em pães, saladas;
- usar pescados e aves em substituição às carnes vermelhas;
- preferir alimentos cozidos, assados e grelhados.

- alimentos ricos em açúcar, como sorvetes, doces, bombons, tortas, refrigerantes, açúcar mascavo, mel, melaço, rapadura;
- excesso de pães e biscoitos;
- farináceos que contenham sacarose;
- massas: lasanha, pizza, macarronada;
- excesso de gorduras de origem animal, como carne de boi, bacon, rins, leite integral, embutidos;
- frituras;
- bebidas alcoólicas.

INTOLERÂNCIA À LACTOSE

A lactose é o açúcar encontrado no leite. Na falta da enzima **lactase**, os alimentos ricos em **lactose** não são digeridos, provocando cólicas, edema e diarréia persistente.

- não utilizar leite de vaca;
- fazer uso do leite de soja ou isento de lactose;
- utilizar leites mistos, somente após a melhora do quadro, testando a aceitação;
- observar a composição dos alimentos preparados, como bolos, tortas, pudins, balas, temperos para salada, sopas instantâneas, misturas para bolo, verificando no rótulo, se contém leite na composição;
- permitir o uso de queijos, iogurte ou leite fermentado de acordo com a tolerância;
- consumir frutas, verduras, cereais, leguminosas, óleos vegetal.

INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA

Insuficiência Renal Crônica é uma doença caracterizada pela redução no ritmo de filtração glomerular e alteração na habilidade do rim para excretar resíduos metabólicos.

Deve-se evitar restrições dietéticas desnecessárias, por isso a importância do acompanhamento nutricional.

RECOMENDAÇÕES

- realizar 05-06 refeições por dia;
- evitar refeições volumosas;
- seguir as orientações do nutricionista quanto à ingestão de potássio, se necessário:
 - fazer cozimentos de frutas e verduras;
 - evitar os seguintes alimentos: frutas e verduras frescas, chás preto e mate, café, refrigerantes;
- evitar frituras e preparações gordurosas;
- seguir as orientações do nutricionista quanto à ingestão de líquidos;
- não ingerir carambola.

TRATAMENTO CONSERVADOR

 se necessário, evitar o consumo excessivo de fontes de proteína animal e fósforo: carne bovina, aves, peixes, mariscos, ovos, leite, requeijão, queijo, iogurte, vísceras;

- consumir alimentos como aipim, inhame;
- restringir o consumo de sal, seguindo as orientações do nutricionista;
- evitar os alimentos enlatados, embutidos e os que já contenham sal na sua composição como pães, queijos, biscoitos, salgadinhos, temperos industrializados;
- consumir moderadamente alimentos com alto teor de cálcio (leite e derivados).

TRATAMENTO DIALÍTICO

evitar consumo de açúcar, doces, tortas, bombons.

LITÍASE RENAL

Litíase Renal é a presença de cálculos nas vias urinárias (rins, uréteres e bexiga). A dieta, de acordo com o tipo de calculo, deve ser seguida de forma contínua, independente dos períodos de crise e das cirurgias para a retirada dos cálculos.

- ingerir 3-4 litros de líquidos por dia;
- se possível, investigar o tipo do cálculo, para determinar o tipo de dieta;
- diminuir a ingestão de alimentos ricos em purinas como caldos de carne em tabletes, miolo, fígado, língua, rim, patê, sardinha, arenque, bacalhau carne de boi, vitela, bacon, cabrito, carneiro, truta, ovas de peixe, mexilhão, galeto, peru, porco, coelho, pato e ganso;
- evitar o uso excessivo de sal, enlatados, embutidos, temperos industrializados;
- diminuir a ingestão de alimentos ricos em ácido oxálico como beterraba cozida, cacau em pó, chocolate ao leite, germe de trigo, amendoim torrado, quiabo cozido, manjericão fresco, salsinha crua, espinafre cozido;
- consumir alimentos com alto teor de citrato: sucos de frutas ácidas (limão, laranja), chá de frutas, flores ou ervas (exceto chá preto e mate);
- evitar consumo de bebidas alcoólicas;
- não ingerir suplementos de vitamina C.

LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma síndrome clínica de causa(s) desconhecida(s), caracterizada por inflamação em vários sistemas de órgãos e pela produção de auto-anticorpo que atuam na lesão tecidual imunologicamente mediada.

- fracionar a dieta em o6 refeições ao dia;
- consumir diariamente frutas e verduras, legumes e cereais;
- preferir preparações assadas, grelhadas ou cozidas;
- preferir carnes brancas (aves e peixes), retirando a pele das aves antes das preparações;
- preferir leite desnatado;
- utilizar queijos minas, ricota, cottage;
- utilizar óleos vegetais como milho, soja, oliva, algodão, girassol;
- ingerir de 08-10 copos (200 ml) de líquidos/dia;
- reduzir o sal de adição da dieta;
- substituir pães e bolachas salgadas por pão sem sal, bolacha d'água, aipim, inhame, batata doce, banana da terra;
- usar limão, azeite doce, coentro, cebolinha, salsa hortelã, alho, cebola, pimentão, noz moscada, orégano, manjericão, alecrim, urucum, para melhorar o sabor dos alimentos;
- usar adoçante artificial.

- embutidos: calabresa, salame, mortadela, presunto, salsicha;
- enlatados: peixes, azeitonas, picles;
- temperos prontos (concentrados em cubos, catchup, maionese, molho inglês, shoyo);
- sopas desidratadas;
- manteiga/margarina com sal;
- bebidas alcoólicas;
- doces, bolos, tortas, sorvetes, sobremesas açucaradas em geral.

MAL DE PARKINSON

O Mal de Parkinson é uma doença crônica, degenerativa e progressiva que atinge os "ganglios da base" do cérebro ocasionando a falta de um neurotransmissor, a Dopamina.

RECOMENDAÇÕES

- aumentar o fracionamento da dieta em 06 refeições/dia;
- diminuir o volume das refeições;
- adequar a consistência da dieta de acordo com aceitação, podendo ser pastosa, líquida e até normal;
- ingerir bastante líquidos (chás, água, sucos);
- consumir frutas, verduras, vegetais folhosos em grande quantidade;
- se possível, utilizar alimentos laxantes: frutas com casca e bagaço (laranja, maçã, ameixa), mamão, milho, folhosos crus (agrião, acelga);
- fazer uma refeição mais concentrada em proteína à noite: leite, queijo, iogurte;
- ingerir o medicamento junto às refeições;

- alimentos ricos em piridoxina (B₆), como germe de trigo, fígado, aveia;
- alimentos flatulentos como o repolho, pepino, batata doce, cebola, feijão;
- frituras e preparações gordurosas.

MEGAESÔFAGO

O Megaesôfago é uma doença caracterizada pela dificuldade em deglutir, conseqüente a incoordenação motora da musculatura do esôfago, com dilatação e alongamento em diferentes graus.

RECOMENDAÇÕES

- a consistência deve ser de acordo com a tolerância do paciente, podendo ser branda, pastosa, semi-líquida ou líquida;
- enriquecer os líquidos com leite, creme de leite, leite condensado, sorvete, mel, farináceos, ovo ou suplementos nutricionais;
- fracionar a alimentação diária em no mínimo o6 vezes;
- diminuir o volume das refeições;
- mastigar bem os alimentos;
- ingerir bastante líquido (08-10 copos de 250 ml/dia);
- fazer as refeições devagar, em ambiente tranquilo;

- alimentos com temperaturas extremas, nem muito quente nem muito fria;
- consumo de tortas, bolos, doces;
- alimentos gordurosos, como feijoada;

RECOMENDAÇÕES GERAIS

- manter a posição ereta depois da alimentação;
- evitar deitar-se após as refeições.

NEOPLASIAS

Neoplasia é uma transformação nas células pela interação de seu DNA com substâncias químicas, radiação ou vírus, seguida de multiplicação celular, que acomete quase todos os sistemas orgânicos do corpo.

OBJETIVOS

- Melhorar a qualidade de vida do paciente que apresenta anorexia:
- Minimizar os distúrbios causados pelos tratamentos radioterápicos e/ou quimioterápicos.

ORIENTAÇÕES

- aumentar o fracionamento da dieta;
- concentrar a alimentação no período da manhã, quando o paciente se encontra com melhor disposição;
- utilizar alimentos com a consistência de melhor aceitação (líquida, semi-líquida, pastosa, normal);
- dar preferência às preparações frias;
- ingerir 10 copos de 200 ml ou 2 litros de líquidos por dia;
- utilizar preparações com aromas fortes, bem condimentadas;
- preferir frutas cítricas;
- caso apresente lesões em boca e esôfago, evitar alimentos ácidos e condimentados;

- usar pedaços de gelo, alimentos secos e frutas ácidas, quando apresentar náuseas;
- consumir carne de boi, peixe, frango, ovos, leite e derivados;
- usar alimentos ricos em ferro, vitamina C, cálcio e fósforo (ver em anexo);
- ingerir alimentos ricos em fibras de acordo com as orientações do nutricionista;
- usar gomas de mascar e balas sem açúcar;

- refeições com grandes volumes;
- alimentos muito quentes;
- frituras e alimentos excessivamente gordurosos.

OBESIDADE

A Obesidade é uma doença metabólica crônica, caracterizada pelo acumulo excessivo de gordura corporal, suficiente para colocar a saúde sob risco.

RECOMENDAÇÕES

- fracionar as refeições em 05 a 06 vezes por dia;
- diminuir o volume das refeições;
- mastigar bem os alimentos;
- realizar as refeições a mesa, em ambientes calmos;
- não substituir uma refeição por lanches rápidos;
- não omitir refeições;
- manter alimentação saudável durante os fins de semana;
- iniciar as principais refeições, com uma salada crua de vegetais folhosos como alface, repolho, agrião, acelga, tomate, pepino ou vegetais cozidos;
- usar alimentos integrais de preferência;
- utilizar frutas com bagaço e casca quando possível;
- fazer uso do leite desnatado;
- preferir preparações cozidas, assadas ou grelhadas;
- utilizar adoçante artificial em quantidades mínimas, preferindo sentir o sabor natural dos alimentos;
- fazer uso moderado de óleos vegetais (soja, oliva, milho) nas preparações;
- evitar ingerir líquidos em excesso (no máximo 200ml), durante as refeições principais (almoço e jantar);

• ingerir 2 litros de água filtrada ou fervida por dia;

PREFERIR

Hortaliças

Acelga, agrião, alface, berinjela, couve, pepino, repolho, tomate, abóbora, beterraba, pimentão, quiabo, vagem, etc. Ingeri-las cruas, cozidas, grelhadas ou em forma de saladas. Temperá-las com vinagre ou limão e azeite de oliva extravirgem.

Frutas

Melancia, abacaxi, melão, tangerina, laranja, lima, umbu, carambola, maçã, etc.

Substituir os sucos pelas frutas.

Utilizar frutas ou gelatinas nos lanches e sobremesa.

Leguminosas

Feijão, grão-de-bico, lentilha, ervilha, feijão verde etc.

Cereais

O uso de arroz deve ser moderado.

Este (arroz) pode ser substituído por macarrão ou batata na mesma quantidade.

Leite e derivados

Dar preferência ao leite desnatado.

Utilizar queijos com baixo teor de gordura (Minas Frescal, Ricota, Cottage).

Carnes

Frango, peru, pescados, retirando a pele antes da cocção.

O uso da carne bovina deve ser restringindo a 02 vezes por semana.

As preparações devem ser assadas, grelhadas ou cozidas.

Ovos

Preferir clara cozida ou pochê.

Ovo inteiro cozido ou pochê, no máximo 02 vezes por semana.

- jejuns forçados;
- dietas "milagrosas";
- uso de medicação sem orientação;
- bebidas alcoólicas;
- refrigerantes;
- alimentos com alto valor calórico, como: biscoitos recheados, bombons, doces, salgadinhos, tortas, sorvetes, açúcar, mel, rapadura, melaço;
- macarronada com molho, pizza, lasanha;
- frituras;
- alimentos excessivamente gordurosos, como sarapatel, feijoada, mocotó, dobradinha, sarapatel, cozido, acarajé, abará, vatapá, caruru;
- preparações com leite de coco e dendê;
- carnes salgadas e defumadas no feijão;
- embutidos, como: salame, presunto, salsicha, calabresa;
- enlatados, como: sardinha, patê, quitute;
- condimentos, como maionese, catchup, mostarda e molhos concentrados em sal;
- alimentos achocolatados;
- manteiga ou margarina.

OBSTIPAÇÃO

Obstipação (prisão de ventre) é uma modificação do ritmo intestinal, mais especificamente do intestino grosso, caracterizada pela redução número de evacuações, com fezes endurecidas e ressecadas e esforço à defecação.

RECOMENDAÇÕES

- ingerir diariamente alimentos ricos em fibras;
- consumir bastantes frutas, utilizando o bagaço e casca quando possível;
- preferir à fruta aos sucos;
- utilizar as frutas nas sobremesas e lanches;
- ingerir verduras de preferência cruas;
- usar de preferência os alimentos integrais, principalmente o pão e o arroz;
- usar farelo de aveia em qualquer refeição, inicialmente o1 colher de chá e aumentar gradualmente, segundo orientações do Nutricionista, até alcançar de o3 colheres de sopa por dia;
- beber bastante líquidos no intervalo das refeições, 08 a 10 copos (200 ml) por dia;
- beber 01 copo (200 ml) de água gelada simples ou com ameixa em jejum;
- mastigar bem os alimentos antes de ingeri-los;
- fracionar a alimentação diária de 05 a 06 vezes, estabelecendo horário para cada refeição;

EVITAR

- evitar alimentos obstipantes, como: banana-da-prata, maçã sem casca, caju, goiaba, maisena, farinha de mandioca, creme de arroz, limonada;
- evitar alimentos refinados como farinhas, massas e alimentos industrializados;
- evitar beber líquidos durante as refeições.

RECOMENDAÇÕES GERAIS

- realizar exercício físico diário;
- cultivar o hábito de ir ao banheiro no mesmo horário, mesmo que não tenha vontade de defecar;
- evitar o uso regular de laxativos.

Use frequentemente alimentos laxantes

Abacate logurte com ameixa Abóbora Laranja c/ o bagaço **Aipim** Mamão Ameixa Maxixe Ando Milho Arroz integral Pão integral Caqui Quiabo Cajá Tangerina com bagaço

Ervilha Todos folhosos

Feijão Umbu Gérmen de trigo Uva Granola Vagem

Kiwi

Exemplos de coquetéis laxantes

- I. Bater no liquidificador e não coar:
 o1 fatia de mamão
 o6 ameixas secas
 200 ml de suco de laranja (sem água e sem coar)
 o1 colher sopa de creme de leite light ou azeite de oliva
- II. 200ml de suco de laranja (sem água e sem coar)½ fatia de mamão01 rodela de abacaxi01 fatia de melancia com caroço

No caso de hemorróidas, seguir as mesmas orientações para obstipação.

OSTEOPOROSE

A Osteoporose é uma é uma doença óssea metabólica, caracterizada por desmineralização e redução da matriz óssea.

RECOMENDAÇÕES

 para prevenção, consumir alimentos com alto teor em cálcio:

Folhas verdes escuras (agrião, espinafre)

Leite e derivados

Gema de ovo, mariscos

Sardinha fresca

Leguminosas (feijão, ervilha)

consumir alimentos com alto teor em vitamina D:

Gema de ovo

Queijo prato

Manteiga

Salmão

Óleo de fígado de peixe e de bacalhau

 consumir alimentos fontes de magnésio e vitamina K: frutas e verduras;

- ingestão de bebidas alcoólicas;
- alimentos ricos em cafeína, como café, chá mate, chocolate, refrigerantes a base de cola;

 excesso de alimentos protéicos: carne de boi, frango, peixes.

RECOMENDAÇÕES GERAIS:

- tomar banho de sol até 10 h da manhã ou após 16 h da tarde;
- praticar exercício físico regularmente;
- evitar o fumo.

PANCREATITE CRÔNICA

A Pancreatite é uma inflamação do pâncreas caracterizada por edema, exsudato celular e necrose gordurosa, podendo ser **aguda ou crônica**. Na pancreatite crônica a inflamação não cede ou há recidivas freqüentes.

RECOMENDAÇÕES

- proibida a ingestão de bebidas alcoólicas;
- ingerir alimentos que sejam boas fontes de TCM, como a polpa e óleo de coco;
- realizar o5 a o6 pequenas refeições por dia;
- consumir frutas, verduras, legumes, cereais e leguminosas;
- ingerir alimentos com alto teor de vitamina B12, como fígado, leite, ovos, peixe, queijo e carnes;
- preferir carnes brancas de aves e peixes, retirando a pele antes das preparações;
- utilizar preparações cozidas, grelhadas ou assadas;
- consumir leite desnatado e queijos cottage, minas ou ricota;
- ingerir no mínimo o2 litros de líquidos (água, chá, suco) por dia;

- grandes volumes alimentar;
- ingestão de preparações gordurosas como feijoada, moquecas, churrasco, sarapatel;

- frituras:
- excesso de óleos, manteiga/margarina;
- creme de leite, maionese, requeijão;
- salgadinhos, batata frita;
- usar alimentos contendo açúcar: balas, bolo, doces, chocolates, refrigerantes, mel, rapadura;
- consumir farinha de mandioca, maisena, creme de arroz; preferir farináceos de tapioca, fubá de milho ou aveia.

ÚLCERA PÉPTICA

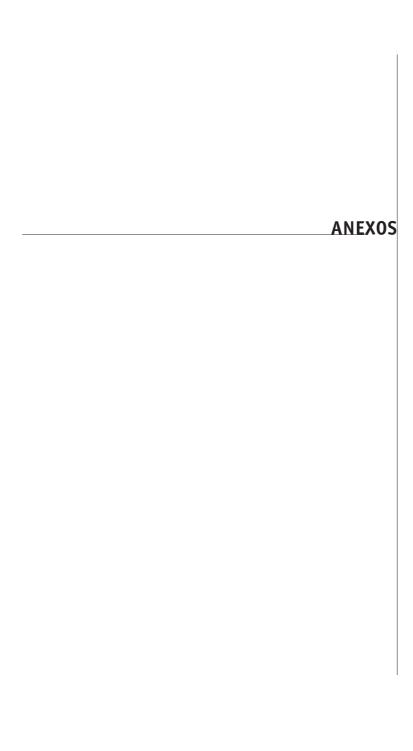
A Úlcera Péptica é uma doença multifatorial resultante da interação de fatores genéticos e ambientais representados pela presença da bactéria *Helicobacter pylori*.

RECOMENDAÇÕES

- fracionar as refeições de o6 a o7 vezes ao dia;
- reduzir o volume das refeições;
- realizar as refeições com tranquilidade;
- mastigar bastante os alimentos;
- usar diariamente vegetais em geral;
- consumir frutas ácidas, evitando apenas as que lhe causem desconforto;
- temperar os alimentos, evitando condimentos picantes como picles, pimenta preta, cominho, catchup, mostarda;
- utilizar leite desnatado e queijos minas, cottage ou ricota;
- consumir o leite em quantidade moderada, em média 01 copo por dia;
- preferir as preparações cozidas, assadas, grelhadas;
- fazer a última refeição com intervalo de no mínimo uma hora antes de dormir;
- ingerir no mínimo 02 litros de líquidos por dia;

- alimentos enlatados e conservas;
- frituras;

- preparações gordurosas;
- alimentos que causam desconfortos gástricos;
- alimentos que produzam gases, como repolho, milho, cebola;
- períodos de jejum ou excesso de alimentação;
- beber líquidos em excesso às principais refeições;
- bebidas alcoólicas;
- bebidas gasosas como refrigerantes, água com gás;
- alimentos ricos em cafeína como café, chocolate, chá mate, chá preto;
- alimentos muito gelados ou muito quentes;



ALIMENTOS FLATULENTOS

Abacate Acelga Açúcar

Agrião Águas gasosas Alho

Amêndoa Amendoim Batata doce

Beterraba Brócolis Castanha

Cebola Cebolinha Cerveja

Coalhada Couve Couve-flor

Chucrute Doces Feijão seco

Fava Gérmen de trigo Grão de bico

logurte Jaca Leite

Lentilha Maçã crua Melão

Melancia Mostarda Milho

Nabo Nozes Ovo

Pepino Pimentão Pimentas

Rabanete Refrigerante Repolho

Soja Sorvete Uva Passas

Vagem

ALIMENTOS FUNCIONAIS

Abóbora Alho

Azeite de oliva Cenoura

Cereais integrais Couve

Brócolis Damasco

Espinafre Feijão

Frutos do mar Inhame

logurte Leite fermentado

Linhaça Maçã

Mamão Manga

Melancia Óleos vegetais

Peixe Soja

Tomate Uva

Vinho

ALIMENTOS LAXANTES

Abacate Abacaxi Abóbora

Abobrinha Agrião Amendoim

Ameixa Arroz integral Aspargo

Beterraba Brócolis Cenoura crua

Couve Creme de leite Ervilha

Farelos de cereais | Frutas com bagaço | Feijão

Figo seco Granola Grão de bico

Kiwi Lentilha Maçã c/ casca

Mamão Manga Maxixe

Mel, melado Melão Milho

Morango Nozes Óleos vegetais

Quiabo Pão Integral Pepino

Rabanete Repolho Uva passa

Vagem Tomate

ALIMENTOS OBSTIPANTES

Água de arroz Arroz branco

Banana da prata Batata

Caju Cará

Cenoura cozida Chá broto da goiaba

Chá preto Creme de arroz

Farinha de araruta Farinha de mandioca

Farinha de trigo Goiaba

Limão Maçã sem casca

Maizena Mandioca

Mucilagem de arroz Pão branco

Pêra sem casca Tapioca

Torradas

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE ÁCIDO FÓLICO

Abacate Abacaxi Agrião

Amêndoas Amendoim Aspargo

Aveia Banana Brócolis

Carne magra | Cenoura | Centeio

Cogumelo Couve Couve-flor

Ervilha Espinafre Feijões

Fígado Gema de ovo logurte

Laranja Lentilha Limão

Morango Pão integral Peixe

Pêssego Queijos Tangerina

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OXÁLICO

Abóbora Acelga Agrião

Aipo Alho-poró Amêndoas

Amendoim Amora Batata doce

Bebidas fermentadas | Beringela | Beterraba

Cacau | Casca de Iaranja | Casca de Iima

Casca limão Castanha de caju Cebolinha

Chá preto Chicória Chocolate

Couve Escarola Espinafre

Feijão Framboesa Gérmen de trigo

Milho branco Marmelada Morangos

Mostarda verde Nozes Pimenta verde

Passas vermelhas Quiabo Repolho crespo

Ruibarbo Salsa Sopa de tomate

Sopa de vegetais Tangerina Uvas rosadas

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE CÁLCIO

Abobrinha Agrião

Alfafa Amêndoa

Anchovas Badejo

Beterraba Brócolis

Chocolate ao leite Coalhada

Corvina Couve

Creme de leite Doce de leite

Farinha de peixe Feijão branco

Espinafre logurte

logurte desnatado Leite desnatado

Marisco Merluza

Mingau Gema de ovo

Queijo Parmesão Queijo Minas

Queijo Prato Quiabo

Rabanete Requeijão

Ricota Salmão

Sementes de girassol Sardinha em conserva

Tofu

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE COLESTEROL

Achocolatados Bacon

Bolachas recheadas Banha

Caranguejo Caldo de carne

Camarão Carnes gordas

Coração Creme de leite

Fígado Gema de ovo

logurte integral Lagosta

Leite Integral Maionese

Manteiga Miolo

Molhos industrializados Ostra

Pele de aves Presunto

Queijos amarelos Queijo minas integral

Requeijão Rim

Sardinha em conserva Salsicha

Sorvete **Tortas**

Toucinho

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE ENXOFRE

Acelga Agrião

Aipo Brócolis

Caruru Chicória

Carne

Couve-flor Cebola

Escarola Espinafre

Feijão-preto Grão de bico

Leite Milho Mostarda

Nabo Pimentão

Rabanete Repolho

Ovo

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE FERRO

Agrião

Pólen

Salsa

Rapadura

Açúcar mascavo

Açaí

Pão integral

Quiabo

Repolho

Ameixa seca Amêndoa Aveia Banana-passa Bertalha Beterraba Brócolis Carne Castanha de caju Couve Damasco Ervilha Espinafre Melado Feijões Fígado Gema de ovo Inhame Jenipapo Jiló Lentilha Maçã Morango Marisco Mostarda Ostra Nozes

Sardinha Sementes de abóbora Sementes de gergelim

Uva passa | Sementes de girassol Tâmara

Pêra

Rim

Rabanete

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE FIBRAS

Abóbora Acelga Alcachofra

Agrião Ameixa Amêndoas

Amendoim Amora preta Arroz integral

Aveia Avelã Banana

Beterraba Biscoito integral Brócolis

Castanhas secas | Cenoura | Cereais matinais

Couve Couve-flor Coco seco

Damasco Ervilha Espinafre

Farinha de arroz | Farelo de aveia | Farelo de trigo

Feijões Figo seco Framboesa

Germe de trigo Goiaba Grão de bico

Jaca Jenipapo Laranja

Lentilha Linhaça Maçã

Milho Nozes Pão integral

Pêra seca Quiabo Repolho

Soja Tamarindo Sementes de girassol

Uva passa Vagem Sementes de gergelim

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE FÓSFORO

Amêndoas Amendoim Anchova

Arenque Aveia Avelãs

Bacalhau Cacau em pó Café solúvel

Camarão Carnes Castanhas

Centeio Cereais Chás

Corvina Couve Ervilha seca

Farinha de aveia | Farinha de peixe | Farinha soja

Farelo de trigo Feijões Fígado

Frango Gema de ovo Germe trigo Leite

Lentilha Nozes Ovas de peixe

Pão integral Peixes Sementes de abóbora

Queijo Requeijão Semente de girassol

Tofu

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE POTÁSSIO

Abacate Abacaxi Acelga

Aipo Almeirão Ameixa
Amêndoas Amendoim Amora

Aveia Avelã Banana prata

Banana d'água Batata-inglesa Batata doce

Beterraba Brócolis Cacau

Caldo de carne Castanha Cenoura

Chá preto Chicória Chocolate

Couve Couve-flor Camarão seco

Damasco Ervilha Espinafre

Feijão Figos Frutas secas

Grão de bico Laranja Lentilha

Lima Mamão Mandioca

Mandioquinha Maracujá Melancia

Melão Milho verde Nozes

Palmito Pão integral Rabanete

Soja Tamarindo Tomate

Uva passa

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE SÓDIO

Atum enlatado Aspargo Azeitona verde

Bacalhau Bacon Batata frita

Biscoito salgado Caldos concentrados Carne do sol

Charque Chouriço Ervilha enlatada

Extrato de tomate Ketchup Lingüiça

Manteiga c/ sal Margarina c/ sal Milho enlatado

Molho inglês Mortadela Mostarda

Paio Presunto Queijos

Salame Salsicha Salgadinhos

Sardinha enlatada Shoyu Sopas prontas

Palmito em conserva | Patês industrializados | Picles

Presunto Requeijão Temperos industrializados

Toucinho

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE VITAMINAS ANTIOXIDANTES

As Vitaminas Antioxidantes são: **vitamina E, Beta-caroteno e vitamina C**. A função dentro do organismo é neutralizar moléculas potencialmente nocivas, chamadas "radicais livres", produzidas por processos como digestão ou respiração.

BETA-CAROTENO

Abóbora	Açafrão	Batata doce
Brócolis	Cenoura	Couve
Damasco seco	Espinafre	Fígado
Mamão	Manga	Melão
Ovo	Pimentão amarelo	Pimentão vermelho
Pêssego		

VITAMINA C

		i
Abacaxi	Acerola	Agrião
Brócolis	Caju	Couve
Escarola	Espinafre	Goiaba
Kiwi	Laranja	Limão
Manga	Melão	Morango
Pimentão	Repolho	Tomate
Umbu		

VITAMINA E

Abacate	Amêndoas	Avelãs
Castanhas	Cereais integrais	Gema de ovo
Gérmen de trigo	Leite	Nozes
Óleos vegetais	Vegetais folhosos	

ALIMENTOS COM ALTO TEOR DE GORDURAS TRANS

Batata frita Biscoito cream craker

Biscoito recheado Bolos industrializados

Caldos de carne em cubos Folhados

Margarinas Salgadinhos industrializados

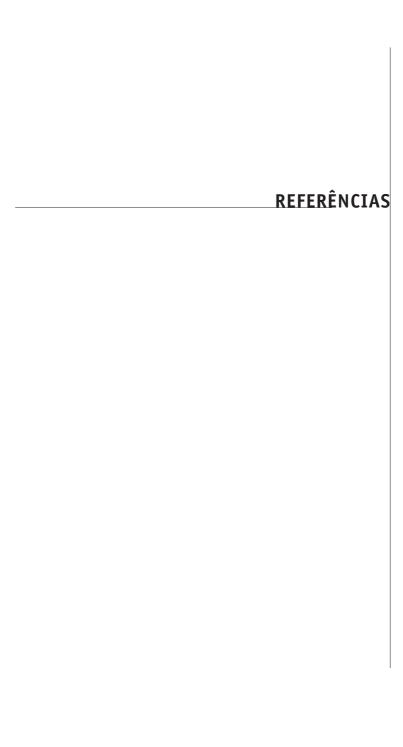
Sorvete Tortas

Produtos confeitaria

e panificação

TABELA ÍNDICE GLICÊMICO

Alimento	IG	Alimento	IG
Amendoim	21	Aveia	78
Feijão de soja	23	Arroz integral	79
logurte sem sacarose	27	Pipoca	79
Frutose	32	Musli	80
Lentilhas	38	Manga	80
Leite integral	39	Arroz branco	81
Feijão manteiga	44	Banana	83
Damasco seco	44	Sopa de feijão	84
Leite desnatado	46	Mingau de aveia	87
logurte com sacarose	48	Chocolate	84
Maçã	52	Sorvete	84
Sopa de tomate	54	Sacarose	87
Pêra	54	Bolos	87
Suco de maçã	58	Biscoitos	90
Spaguete	59	Cuscuz	93
All Bran	60	Milho	98
Laranja	62	Crackers	99
Lactose	65	Farinha de trigo	99
Pêssego enlatado	67	Pão branco	101
Pêssego enlatado	67	Mel	104
Arroz parbolizado	68	Trigo cozido	105
Ervilhas	68	Batata frita	107
Feijão cozido	69	Tapioca	115
Inhame	73	Corn Flakes	119
Suco de laranja	74	Batata cozida	121
Kiwi	75	Glicose	138
Batata doce	77		



AACE Diabetes Mellitus Clinical Practice Guidelines Task Force. American Association of Clinical Endocrinologists medical guidelines for clinical practice for the management of diabetes mellitus. *Endocr Pract.* 2007;13 Suppl 1:1-68.

ANDERSON L. Nutrição. 17 ed. Rio de Janeiro: Guanabara, 1998.

ANGELIS RC. New concepts in nutrition: considerations on the connection diet-health. *Arg Gastroenterol* 2001; 38(4):269-271.

ALVARENGA M, LARINO MA. Terapia nutricional na anorexia e bulimia nervosas. *Rev Bras Psiquiatr* 2002;24(Supl III):39-43.

ARANHA FQ, BARROS ZF, MOURA LSA, GONÇALVES MCR, BARROS JC, METRI JC, SOUZA MS. O papel da vitamina C sobre as alterações orgânicas no idoso. *Rev. Nutr.*, 2000; 13(2):89-97.

CALDAS CP. *Saúde do idoso*. Rio de Janeiro: Eduerj, 1998. CARDOSO MA, PENTEADO MVC. Intervenções nutricionais na anemia ferropriva. *Cad. Saúde Pública* 1994; 10(2):231-240.

CHAMPAGNE CM. Dietary interventions on blood pressure: the Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH) trials. *Nutr Rev.* 2006;64(2):S53-6.

COSMAN F. The prevention and treatment of osteoporosis: a review. *Med Gen Med.* 2005;7(2):73.

CUPPARI L. Nutrição clínica no adulto – Guia de medicina ambulatorial e hospitalar (UNIFESP/Escola Paulista de Medicina). 1 ed. São Paulo: Manole, 2002.

DOUGLAS CR. *Tratado de Fisiologia Aplicado à Nutrição*. Ed São Paulo: Robe, 2002.

DUNKER KLL, PHILIPPI ST. Hábitos e comportamentos alimentares de adolescentes com sintomas de anorexia nervosa. *Rev Nutr* 2003; 16(1): 51-60.

ESTEVES EA, MONTEIRO JBR. Efeitos benéficos das isoflavonas de soja em doencas crônicas. *Rev. Nutr.* 2001;14(1):43-52.

FISBERG M. Obesidade na infância e adolescência. São Paulo: Fundação BYK, 1995.

FLEK J, CALEGARO MIC. Importância do índice glicêmico para pacientes com diabetes mellitus. *Rev Bras Nutr Clin* 2005;20(2): 95-100.

FLORA APL, DICHI I. Aspectos atuais na terapia nutricional da doença inflamatória intestinal. *Rev Bras Nutr Clin* 2006; 21(2):131-7.

FOX M, BARR C, NOLAN S, LOMER M, ANGGIANSAH A, WONG T. The effects of dietary fat and calorie density on esophageal acid exposure and reflux symptoms. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2007;5(4):439-44.

FRANCO G. *Tabela de composição química dos alimentos.* 9 ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2000.

HILL ID, DIRKS MH, LIPTAK GS, COLLERRI RB et al. Guideline for the diagnosis and treatment of celiac disease in children: recommendations

of the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2005;40(1):1-19.

http://www.abeso.org.br acessado em 15/03/2007

http://www.acelbra.org.br acessado em 24/03/2007

http://www.epilepsia.org.br acessado em 20/01/2007

http://www.sbaf.org.br/SBAF/

http://www.stanford.edu/group/ketodiet acessado em 20/01/2007

JUZWIAK CR, PASCHOAL VCP, LOPEZ FA. Nutrição e atividade física. *J. pediatr.* 2000;76(S3):S349-S358.

KITCHIN B, MORGAN SL. Not just calcium and vitamin D: other nutritional considerations in osteoporosis. *Curr Rheumatol Rep.* 2007;9(1):85-92.

LEITE S, ARRUDA S, LINS R, FARIA OP. Nutrição e cirurgia bariátrica. *Rev Bras Nutr Clin* 2003; 18(4):183-9.

MAHAN K., ARLIN M. Krause: alimentação, nutrição e dietoterapia. 10 ed. São Paulo: Roca, 2002.

NÓBREGA FJ. Distúrbios da nutrição. Rio de Janeiro: Revinter, 1998.

OLIVEIRA D. Ciências nutricionais. 1 ed. São Paulo: Sarvier, 2000.

OLIVEIRA ECM, FREITAS CLCF, TEODÓSIO MR. Nutrientes, líquidos e

fibras na formação de cálculos renais. *Rev Bras Nutr Clin* 2003; 18(3): 142-148.

OMS. Manual de necessidades nutricionais humanas. 1 ed. São Paulo: Atheneu, 2003.

PARVEZ S, MALIK KA, AH KANG S, KIM HY. Probiotics and their fermented food products are beneficial for health. *J Appl Microbiol*. 2006;100(6):1171-85.

PINHEIRO AB. Tabela para avaliação de consumo alimentar em medidas caseiras. 2 ed. Rio de Janeiro: 1994.

PRENTICE A, SCHOENMAKERS I, LASKEY MA, DE BONO S, GINTY F, GOLDBERG GR. Nutrition and bone growth and development. *Proc Nutr Soc.* 2006;65(4):348-60.

IV Diretriz Brasileira Sobre Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose Departamento de Aterosclerose da Sociedade Brasileira de Cardiologia. *Ara Bras Cardiol*. 2007; 88(SI):2-19.

V Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. http://www.sbh.org.br/documentos/index.asp acessado em 20/03/2007.

RIELLA, M.C; MARTINS, C. *Nutrição e o Rim.* 1° ed. Rio de Janeiro: Gunabara, 2001.

SANTOS RR, COTRIM HP. Relevância das medidas antropométricas na avaliação de pacientes com doença hepática gordurosa não alcoólica. *Rev Bras Nutr Clin* 2006; 21(3):229-32.

SHAH A, URIBE J, KATZ PO. Gastroesophageal reflux disease and obesity. *Gastroenterol Clin North Am.* 2005;34(1):35-43.

SILAMI-GARCIA E, RODRIGUES LOC, FARIA MHS, ARAÚJO-FERREIRA AP, NASSIF-LEONEL C, OLIVEIRA MC, SAKURAI E, STRADIOTO MA, CANÇADO GHCP. Efeitos de carboidratos e eletrólitos sobre a termorregulação e a potência anaeróbia medida após um exercício prolongado no calor. *Rev. bras. Educ. Fís. Esp.* 2004;18(2):179-89.

SOLÁ EJ. *Manual de dietoterapia do adulto.* 7 ed. São Paulo: Atheneu, 2002. TAKEY M, EISENSTEIN E. Abordagem de adolescentes com anorexia nervosa: relato de caso. *Rev Bras Nutr Clin* 2006; 21(2):174-7.

WAITZBER, D.L. *Nutrição oral, enteral e parenteral*. 3ª ed. São Paulo: Atheneu. 2004.

WHO/FAO/ONU. Necessidades de energia e proteína. 1 ed. São Paulo: Roca, 1998.

YUAN G, AL-SHALI KZ, HEGELE RA. Hypertriglyceridemia: its etiology, effects and treatment. *CMAJ*. 2007;176(8):1113-20.

Este livro foi publicado no formato 150 x 210 mm Miolo em papel 75 g/m² Tiragem 500 exemplares Impresso no setor de Reprografia da EDUFBA Impressão de capa e acabamento: Cartograf