

PRODIET
science

COMPENDIUM

de publicações científicas

2022-2025



Artigo Científico

Determination of glycaemic response to the consumption of two specialised formulas for glycaemic control

Ana Claudia Zanini, Hellin dos Santos, Ana Paula Monnerat Celes, Eliana Bistriche Giuntini, Bernadette Dora Gombossy de Melo Franco

05

Publicação em congresso

Effect of specialized oral nutritional supplementation on bioelectrical impedance vectors in patients with metastatic colorectal cancer: A randomized controlled trial

Ana Paula Trussardi Fayh, Jarson Pedro da Costa Pereira, Danna Calina Nogueira Silva; Agnes Denise Bezerra, Gabriela Faria de Oliveira

06

Estratégias Nutricionais para Recuperação de Massa e Força Muscular em Paciente com Câncer de Pulmão: Um Relato de Caso

Mariana Athayde Petry, Camila Brandão Polakowski, Ana Cláudia Zanini

07

Impacto da Suplementação Nutricional Oral Especializada na Adequação do Consumo Alimentar de Pacientes com Câncer Colorretal Metastático

Agnes Denise de Lima Bezerra, Igor Menezes Coutinho Gomes, Gleydson da Silva Dantas, Ana Claudia Zanini

09

Efeito da Suplementação Nutricional Oral de Curta Duração sobre a Força de Pacientes com Câncer Colorretal Metastático

Danna Calina Nogueira e Silva, Jarson Pedro da Costa Pereira, Ana Claudia Zanini, Ana Paula Trussardi Fayh

11

Glycemic response to the consumption of specialized oral nutritional supplement for glycemic control

Eliana Bistriche Giuntini, Ana Claudia Zanini, Gabriela Faria de Oliveira, Hellin dos Santos Ana Paula Monnerat Celes, Bernadette D G de Melo Franco

13

Impacto da suplementação nutricional oral especializada no controle glicêmico de paciente com Diabetes Mellitus tipo 2: um relato de caso

Ana Claudia Zanini; Aline Corado Gomes; Barbara Paixão de Gois; Raissa Leonello Bellotti; João Felipe Mota

14

O uso de suplementação específica para cicatrização no tratamento de erisipela bolhosa em clínica especializada de Belém do Pará

Marcelo Monteiro Mendes, Gabriela Faria de Oliveira, Letícia Teles Maues

16

Impacto da suplementação nutricional no aumento de corpos cetônicos e melhora da cognição

Gustavo Melo de Andrade Lima; Hellin dos Santos; Ana Paula Monnerat Celes; Vera Lúcia Duarte Vieira; Paulo Henrique Ferreira Bertolucci

18

Melhora sintomática em paciente com CCL por Doença de Alzheimer após uso de triglicerídeo de cadeia média

Gustavo Melo de Andrade Lima, Paulo Henrique Ferreira Bertolucci, Vera Lúcia Duarte Vieira

19

Ingestão de sódio no uso de espessantes para disfagia - implicações para a prática

Gabriela Faria de Oliveira; Liz Corrêa Fabre; Vaneisse Cristina L. Monteiro; Camila Mendes Pereira

20



Impacto da suplementação nutricional oral no estado nutricional de paciente idosa longeva: um relato de caso Behle, C. M. M.; Zanini, A. C.; Bellotti, R. L.; Oliveira, G. F	22
O Impacto da Suplementação Nutricional Oligomérica Especializada em Paciente Desnutrido com Diarreia Persistente Simone Fiebrantz Pinto, Ana Claudia Zanini, Hellin dos Santos	24
El impacto de la suplementación nutricional especializada en pacientes desnutridos con Enfermedad Inflamatoria Intestinal Jenifer C. Pereira Bom, Ana Claudia Zanini, Hellin dos Santos, Bettina Gerken Brasil, Bianca L. P. Schiavetti da Silva, Fabiana Sanches da Mota, Rosana Ana Bettini, Gloria A. Teixeira Pinto, Claudia de Sousa Alonso	26
Uso de fórmula oligomérica especializada em pó para pacientes com diarreia persistente em um hospital público de Joinville – SC: Relato de casos Nunes, A L; Castilho, P M; May, C P; Figueiredo, K B W; Pinheiro, D J; Brietzig, BD	28
Suplementação com uma fórmula semi-elementar nos efeitos colaterais relacionados à quimio e radioterapia Denise Marques Pinto; Gabriela Oliveira; Hellin Santos; Ana Paula Celes	30
O uso de fórmula oligomérica em caso de diarreia persistente em um paciente crítico com HIV: um relato de caso Matthies, AC.; Oliveira, GF; Zanini, AC; Santos, H	31
Impacto da suplementação nutricional especializada no controle postural de pacientes idosos em hemodiálise Raissa L. Bellotti; Vanessa M. Bertoni; Ana Luísa S. Alves; Adriano Pasqualotti; Hellin D. Santos	33
Specialized oral nutritional supplementation for dialysis patients improves the energy and protein intake V. M. Bertoni, A. L. S. Alves, G. F. D. Oliveira, H. dos Santos, A. C. Zanini, A. Pasqualotti	34
Terapia nutricional em paciente portador de diabetes mellitus tipo 2 e doença renal crônica nas complicações pós-infecção por Sars-Covid-19 Patrícia Viviane de Antoni, Gabriela Faria de Oliveira, Hellin Santos	35
Benefício da suplementação nutricional oral especializada em paciente em diálise praticante de atividade física Hellin Santos; Gabriela Oliveira; Gisella Alves; Ana Paula Monnerat Celes; Bruno Biluca	37
Suplementação nutricional oral especializada e seus efeitos no estado nutricional e na cicatrização de uma úlcera venosa em um paciente dialítico: um relato de caso Bertoni, VM.; Alves, ALS.; Rapachi, S.; Cunha, M.; Oliveira, GF.; Zanini, AC.; Pasqualotti, A	38
Specialized Oral Nutritional Supplementation Increases Hand-Grip Strength in Older Hemodialysis Patients V. M. Bertoni, A. L. Alves, H. Santos, G. F. Oliveira, A. Pasqualotti	40
Suplementação Nutricional Especializada em Paciente em Hemodiálise Vanessa Maria Bertoni; Gabriela F. De Oliveira; Ana Luísa Santanna Alves; Adriano Pasqualotti	41
Fraqueza adquirida na Unidade de Terapia Intensiva: uma realidade pós Covid19 - relato de caso Assunção, G D N; de Farias, Z M; Moreira da Fonseca, J M; da Silva Alves, L M; de Araujo, A B; Oliveira, G F; Zanini, A C	43



Uso de sachê de carboidrato como estratégia para minimizar desconforto do jejum em cirurgias atrasadas André Keng Wei Hsu, Felipe Machado Scalon, Gabriela Faria de Oliveira, Hellin dos Santos	45
Recuperação Nutricional Pediátrica de Paciente Neuropata por meio de Dieta Enteral Rafaela Florentina Manoel, Raissa Leonello Bellotti, Ana Cláudia Zanini	46
Avaliação Microbiológica de Fórmulas de Nutrição Enteral após Diferentes Tempos de Administração Ana Cláudia Zanini, Rafael Lorini, Denise Ferreira, Raissa Leonello Bellotti	48

Simpósio / Webinar

Tecnologias e Nutrição no Tratamento de Feridas Complexas Marcelo Mendes, Camila Mendonça	50
Sinergia na Cicatrização: Unindo cuidados de estomoterapia e ciência nutricional Marcelo Mendes, Gabriela Faria de Oliveira	51
Enfoques Nutricionales Eficaces en Condiciones Gastrointestinales Gabriela Faria de Oliveira	52



Determination of glycaemic response to the consumption of two specialised formulas for glycaemic control

Ana Claudia Zanini, Hellin dos Santos, Ana Paula Monnerat Celes, Eliana Bistriche Giuntini, Bernadette Dora Gombossy de Melo Franco

British Journal of Nutrition. 2023; 130(7): 1137–1143

<https://www.cambridge.org/core/journals/british-journal-of-nutrition/article/abs/determination-of-glycaemic-response-to-the-consumption-of-two-specialised-formulas-for-glycaemic-control/BB0EF17FF3AA5DEAE2B8A64FB01DB88C>

Abstract

To assess the glycaemic response after ingestion of two specialised oral and enteral nutrition formulas for glycaemic control. The participants were sixteen healthy volunteers, aged 21–49 years, with normal glucose tolerance. The volunteers attended the tests fasting for 10 h, for 5 weeks, and consumed the reference food – glucose solution – for 3 weeks, and the two formulas DiamaxO and DiamaxIG in the following weeks, in amounts equivalent to 25 g of available carbohydrates. During the period of 120 min, seven blood samples were taken through capillary blood sampling to determine the glycaemic response. The glycaemic index (GI) was calculated according to the trapezoidal rule, ignoring areas below the fasting line. The glycaemic load (GL) was determined by the formula $GL = ((GI(\text{glucose} = \text{reference}) \times 'g' \text{ of available carbohydrate per serving})/100$. The formulas showed low GI and GL. GI = 37.8 and GL = 6.6 for DiamaxO and GI = 21.5 and GL = 3.5 for DiamaxIG. The peak of the glycaemic response occurred 30 min after ingestion, with a marked difference in blood glucose between the Diamax products in relation to glucose. Differences were also significant at times 15, 45, 60 and 90 min in relation to glucose (ANOVA with post hoc Bonferroni, $P < 0.005$), but not between the two products. However, the AUC and the GI of DiamaxIG are significantly smaller than that of the DiamaxO second t test ($P = 0.0059$). The glycaemic response to the products is quite reduced, presenting a curve with a little accentuated shape, without high peak, especially in the modified product.



Effect of specialized oral nutritional supplementation on bioelectrical impedance vectors in patients with metastatic colorectal cancer: A randomized controlled trial

Ana Paula Trussardi Fayh, Jarson Pedro da Costa Pereira, Danna Calina Nogueira Silva; Agnes Denise Bezerra, Gabriela Faria de Oliveira

46th ESPEN Congress. September 2024, Milan, Italy
Clinical Nutrition ESPEN, Volume 63 - p1052

[https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577\(24\)00436-4/abstract](https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577(24)00436-4/abstract)

Background

Nutritional support plays a crucial role in the care of patients with cancer, including those with metastatic colorectal cancer (mCRC). However, while nutritional supplementation is a common strategy to improve overall nutritional status, there remains a need to identify the most appropriate interventions. Therefore, our study aimed to evaluate the impact of a specialized oral nutritional supplement on body composition using BIVA, compared to a control group, in patients with mCRC.

Methods

This is a partial analysis of a randomized clinical trial enrolling patients with mCRC. Participants were randomly assigned to the intervention group (IG), which received nutritional counseling combined with a specialized oral nutritional supplement (ONS), rich in protein + enriched with L-leucine and zinc (Immax®, Prodiet Medical Nutrition) for a period of 60 days; or to the control group (CG), which received only nutritional counseling. ONS dosage was individualized. BIVA was achieved through normalized values of resistance (R), reactance (Xc), and height (H), using the ratios R/H and Xc/H. BIVA 2002 software was utilized.

Results

In the IG (14 patients) the mean vectors of R/H and Xc/H significantly increased after intervention with ONS ($P < 0.0001$), [313.2 ± 71.9 (R/H) and 31.9 ± 5.5 (Xc/H) at T0 vs. 489 ± 79.2 (R/H) and 47.1 ± 8.9 (Xc/H) at T1]. In the CG (6 patients), the mean vectors showed no statistical difference ($P = 0.26$), [374.4 ± 72.4 (R/H) and 33.9 ± 7.0 (Xc/H) at T0 vs. 358 ± 71.4 (R/H) and 30.9 ± 4.9 (Xc/H) at T1]. When comparing between groups at the T1, the IG exhibited more significant changes (a higher BIVA vectors) compared to the GC ($P < 0.0001$).

Conclusion

Specialized ONS led to improvements in BIVA vectors among patients with mCRC, resulting in a beneficial effect on enhancing cell mass health.



Estratégias Nutricionais para Recuperação de Massa e Força Muscular em Paciente com Câncer de Pulmão: Um Relato de Caso

Mariana Athayde Petry, Camila Brandão Polakowski, Ana Cláudia Zanini

Congresso GANEPÃO. Junho 2024, São Paulo, Brasil.
BRASPEN J 2024; 39 (Supl 1):e2024391100 - 239

<https://braspenjournal.org/article/666a1290a95395646f2b7b62/pdf/braspen-39-1-%2C+Supl+1-e2024391100.pdf>

Introdução

A baixa massa muscular está relacionada a piores desfechos associados à doença, maior toxicidade a quimio ou radioterapia e risco de complicações pós-cirúrgicas, além da redução da funcionalidade e qualidade de vida do paciente.

Objetivo

Demonstrar o impacto da utilização de suplemento nutricional oral (SNO) especializado hiperproteico com L-leucina e aconselhamento nutricional como estratégias utilizadas para recuperação do estado nutricional e força muscular de paciente com câncer de pulmão durante o acompanhamento nutricional ambulatorial.

Métodos

Trata-se de um relato de caso realizado por meio de acompanhamento nutricional ambulatorial por 3 meses. Paciente do sexo masculino, 66 anos, hipertenso, com diagnóstico de carcinoma de células escamosas de pulmão, estadiamento clínico IIIA, já realizou quimioterapia (Carboplatina AUC 2 + Paclitaxel 50mg/m² semanal). Na primeira consulta, paciente com baixa ingestão alimentar por inapetência e perda de peso grave em 2 meses (PP: 22,8%), conforme avaliação antropométrica: Peso usual: 60kg; Peso Atual (PA): 46,3Kg, Altura: 1,61m, índice de massa corporal (IMC): 17,9kg/m², circunferência da panturrilha (CP): 28,4cm, circunferência muscular do braço (CMB): 19,2cm/m², massa muscular avaliada por bioimpedância (MM): 28,5 Kg; força de preensão palmar (FPP): 12Kgf, Velocidade de marcha 4m (VM): 30 segundos (0,1m/s); SARC-F: 7; Albumina (Alb): 2,4mg/dL; Proteína C reativa (PCR): 4,9mg/dL e ingestão calórica média de 855 kcal (18,5 kcal/kg) e 28g de proteína (0,6g/kg), avaliada por registro alimentar de 3 dias, sem utilização prévia de suplementação. Foi realizada orientação nutricional de dieta hipercalórica e hiperproteica, 1620 kcal (35kcal/ kg/dia) e 70g/dia (1,5g/kg/dia) de proteínas, conforme diretriz para paciente oncológico da BRASPEN e inclusão de SNO especializado (Immax® - Prodiet Medical Nutrition), 4 colheres medidas em 200ml de leite integral com fruta, 2x/dia, totalizando 680kcal, 30g de proteína e 5,5 g de L-leucina.

Resultados

Após 3 meses com boa adesão às orientações nutricionais e à suplementação, a ingestão calórica aumentou para 1450 kcal (29 kcal/kg) e 51,2g (1,0g/kg) de proteína, resultando em um ganho de 3,2 Kg (PA: 49,5kg), sendo 0,7Kg de massa muscular (MM: 29,2Kg), atingindo IMC: 19,1 kg/m². Houve



também discreto aumento da CP: 28,6cm e CMB: 19,9cm/m². Foi observado melhora da FPP: 17kgf (↑ 5 kgF) e da VM: 19 seg (0,2m/s), com redução de 11 segundos da avaliação inicial, além de redução do risco de sarcopenia (SARC-F: 3), demonstrando melhora da força e funcionalidade identificou-se ainda melhora dos níveis séricos de PCR: 1,1 mg/dL e Alb: 3,5mg/dL, confirmando a redução da inflamação sistêmica e melhora do estado nutricional.

Conclusão

O uso de SNO especializado hiperproteico com L-leucina associado à ingestão alimentar adequada, pode ter contribuído para a melhora dos parâmetros de força muscular e funcionalidade, além da quantidade de massa muscular e redução do risco de sarcopenia em um paciente com câncer de pulmão.



Impacto da Suplementação Nutricional Oral Especializada na Adequação do Consumo Alimentar de Pacientes com Câncer Colorretal Metastático

Agnes Denise de Lima Bezerra, Igor Menezes Coutinho Gomes, Gleydson da Silva Dantas, Ana Claudia Zanini

Congresso GANEPÃO. Junho 2024, São Paulo, Brasil.

BRASPEN J 2024; 39 (Supl 1):e2024391100 - 145

<https://braspenjournal.org/article/666a1290a95395646f2b7b62/pdf/braspen-39-1%2C+Supl+1-e2024391100.pdf>

Introdução

O tratamento do câncer colorretal metastático (CCRm) requer uma abordagem cuidadosa, incluindo intervenções nutricionais específicas. Durante o tratamento antineoplásico, como a quimioterapia e a radioterapia, o CCRm pode afetar adversamente o estado nutricional e o consumo alimentar dos pacientes, resultando em baixa massa muscular, desnutrição e desfechos adversos. A adequação do consumo nutricional, desse modo, desempenha um papel essencial na qualidade de vida e no prognóstico desses indivíduos. No entanto, os efeitos da alimentação no CCRm são multifacetados e influenciados por fatores não apenas dietéticos, mas também fatores ligados à doença e ao tratamento, incluindo progressão e terapia antineoplásica. A suplementação nutricional oral (SNO) especializada enriquecida com proteínas, L-Leucina e zinco, por sua vez, surge como uma estratégia eficaz para suprir as necessidades calórico-proteicas, visando preservar ou repor a massa muscular e melhorar o estado imunológico dos pacientes.

Objetivo

Avaliar o consumo alimentar de pacientes com CCRm durante o tratamento clínico, antes e após intervenção com suporte nutricional e SNO especializado para pacientes oncológicos.

Métodos

Trata-se de uma análise parcial (quase-experimento) de um ensaio clínico randomizado, realizado no Centro Avançado em Oncologia (CECAN) da Liga Norterriograndense Contra o Câncer em Natal/RN. Este estudo foi apreciado e aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CAAE: 68847423.0.1001.5292). Foram incluídos adultos e idosos, de ambos os sexos e diagnóstico de CCRm, em tratamento clínico. Os pacientes receberam SNO especializada para pacientes oncológicos pela via oral (Immax®, Prodiet Medical Nutrition) por 30 dias. A suplementação foi calculada para acrescentar, aproximadamente, 0,3 g/kg/dia de proteína e 5 kcal/kg/dia de energia na dieta do paciente, ofertando em média 315 kcal e 20g de proteína. O cálculo do consumo alimentar foi realizado através da quantificação do recordatório de 24h com auxílio do software WebDiet®, sendo avaliado em dois momentos: tempo zero (T0) e tempo 1 (T1). Foi aplicado o teste de Wilcoxon para amostras pareadas, para fins de comparação entre os momentos.

Resultados

Até o momento, 14 pacientes foram incluídos no grupo para receber a intervenção. Entre os 14



foram incluídos no grupo para receber a intervenção. Entre os 14 pacientes, 9 (64%) deles apresentaram boa aceitação do SNO (consumo > 75% da recomendação), contribuindo com a ingestão média de 220kcal e 14g de proteína. Observamos um aumento no consumo calórico-proteico dos pacientes após intervenção (1941 kcal (27 kcal/Kg) e 92g de proteína (1,3g/kg) no T0 versus 2290 kcal (32 kcal/kg) e 98g de proteína (1,4g/kg) no T1) ($P > 0.05$).

Conclusão

Os resultados preliminares do estudo demonstram que a SNO especializada foi eficaz em aumentar o consumo calórico-proteico em pacientes com CCRm durante o período. Essa melhora no consumo nutricional pode ter impactos positivos na funcionalidade e prognóstico clínico desses pacientes, evitando ou postergando a presença de sarcopenia e caquexia.



Efeito da Suplementação Nutricional Oral de Curta Duração sobre a Força de Pacientes com Câncer Colorretal Metastático

Danna Calina Nogueira e Silva, Jarson Pedro da Costa Pereira, Ana Claudia Zanini, Ana Paula Trussardi Fayh

Congresso GANEPÃO. Junho 2024, São Paulo, Brasil.

BRASPEN J 2024; 39 (Supl 1):e2024391100 - 109

<https://braspenjournal.org/article/666a1290a95395646f2b7b62/pdf/braspen-39-1%2C+Supl+1-e2024391100.pdf>

Introdução

O câncer colorretal (CCR) é o terceiro tipo mais incidente no mundo e a segunda causa de mortalidade por câncer. O CCR metastático (CCRM), por sua vez, leva à mais de 90% dos óbitos pelo diagnóstico. A metástase pode ser reconhecida como uma condição metabólica, que promove desafios relacionados à nutrição, incluindo a perda de apetite, alterações no metabolismo de nutrientes, assim como efeitos colaterais ao tratamento. Todas essas condições podem levar aos distúrbios do estado nutricional, como a perda de massa e função muscular, incluindo a musculatura responsável pela força preensão palmar (FPP). Assim, a suplementação proteica e de L-leucina pode ser uma estratégia nutricional para ajudar a preservar a massa muscular e melhorar a sua função.

Objetivo

Avaliar o efeito da suplementação nutricional oral (SNO) especializada na FPP de pacientes com CCRM em tratamento clínico.

Métodos

Trata-se de um ensaio clínico randomizado, realizado no Centro Avançado em Oncologia (CECAN) da Liga Norterriograndense Contra o Câncer em Natal/RN. Foram incluídos adultos e idosos, de ambos os sexos, com diagnóstico de CCRM em tratamento clínico. Os pacientes foram alocados no grupo intervenção (GI), que recebeu orientação nutricional + SNO especializada, hiperproteica, acrescida de L-leucina e zinco pela via oral (Immax®, Prodiet Medical Nutrition) por 30 dias, ou no grupo controle (GC) que recebeu orientação nutricional, sem suplementação. A suplementação foi calculada em quantidade individualizada para acrescentar, aproximadamente, 0,3 g/kg/dia de proteína e 5 kcal/kg/dia de energia na dieta do paciente. A FPP foi aferida em triplicata, utilizando-se um dinamômetro hidráulico (JAMAR®), em 2 momentos: antes (T0) e após a intervenção (T1). O teste de Wilcoxon para amostras pareadas foi aplicado para comparação entre os grupos. Os pacientes assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e o projeto foi aprovado com número de parecer (CAAE: 68847423.0.1001.5292).

Resultados

Foram avaliados 21 pacientes (14 alocados no GI e 7 no GC). A maioria do sexo masculino (57,1%), com idade mediana de 58 anos (IQ 51,5-66). No grupo GI, foi observado um aumento na mediana de FPP [16,9 kgF (IQ 14,3 - 32,3) no T0 versus 21,8 kgF (IC 11,3 - 27,3), no T1] (p = 0,55). No grupo



controle, os valores foram mais modestos [20,3 kgF (IQ 12,6 - 24,5) no T0, versus 21,3 kgf (IQ 15,4 - 30,7), no T1] ($p = 0,16$).

Conclusão

A suplementação nutricional especializada, hiperproteica e com L-leucina, mostra-se promissora para melhorar a força muscular em pacientes com CCRm durante o tratamento clínico. Embora as diferenças estatísticas não tenham sido significantes, é importante ressaltar o significado clínico do aumento da força no grupo que recebeu a intervenção. Isso sugere que a suplementação, em um período de tempo mais prolongado, pode oferecer potenciais benefícios para a melhoria da força muscular em pacientes com CCRm.



Glycemic response to the consumption of specialized oral nutritional supplement for glycemic control

Eliana Bistriche Giuntini, Ana Claudia Zanini, Gabriela Faria de Oliveira, Hellin dos Santos, Ana Paula Monnerat Celes, Bernadette D G de Melo Franco

46th ESPEN Congress. September 2024, Milan, Italy
Clinical Nutrition ESPEN, Volume 63, p1288-1289

[https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577\(24\)01174-4/abstract](https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577(24)01174-4/abstract)

Rationale

A specialized Oral Nutritional Supplements (ONS) for glycemic control, with lower content and specific type of carbohydrate, high protein and fiber content, results in a reduced glycemic response after consumption. The study aimed to evaluate the impact on glycemic response of a specialized ONS for glycemic control.

Methods

Fifteen healthy volunteers, aged between 21 and 49 years, normal glucose tolerance as assessed by fasting and postprandial blood glucose levels were selected. Volunteers fasted for 10 hours, 1 time/week, and consumed the reference food (glucose solution) for 3 weeks, followed by specialized ONS (DiamaxIN - Prodiet Medical Nutrition) in the subsequent week, both in quantities equivalent to 25 g of available carbohydrates. Capillary blood samples were taken at 0 (pre-consumption), 15, 30, 45, 60, 90, and 120 minutes. The GI was calculated using the trapezoidal rule, excluding areas below the fasting line. Glycemic load (GL) was determined by the formula $GL = [(GI \text{ (glucose=reference)} \times \text{“g” of available carbohydrate per serving})] / 100$. Student's t-test were conducted to identify differences ($p < 0.05$).

Results

For GI determination, participants consumed 200 mL containing 48 g of DiamaxIN. DiamaxIN showed low GI (GI=27) with significant difference compared to glucose ($p < 0.0001$) and low GL (GL=7.6). The glycemic curve data showed significant differences at all time points between DiamaxIN and glucose, except at T0, with the glycemic peak occurring at t30 for glucose (126 mg/dL) and at t45 for DiamaxIN (104 mg/dL). The area under the curve was smaller for DiamaxIN than for glucose (590 ± 100 vs 2061 ± 174 mg/dLxmin) ($p < 0.0001$), exhibiting a less pronounced curve shape, without high peak, typically observed for foods with reduced glycemic response.

Conclusion

The glycemic response to a specialized ONS for glycemic control is significantly reduced, showing low GI and GL, that results in less elevation and variation in blood glucose, leading to reduced insulin release, which may be clinically beneficial due to better glycemic control.



Impacto da suplementação nutricional oral especializada no controle glicêmico de paciente com Diabetes Mellitus tipo 2: um relato de caso

Ana Claudia Zanini; Aline Corado Gomes; Barbara Paixão de Gois; Raissa Leonello Bellotti; João Felipe Mota.

XXV BRASPEN. Outubro 2023, Campinas, Brasil.

BRASPEN J 2023; 38 (Supl 3):1-136 - P82

<https://braspenjournal.org/article/653ab656a9539569a0014ec4/pdf/braspen-38-3%2C+Supl+3-653ab656a9539569a0014ec4.pdf>

Introdução

O diabetes mellitus apresenta alta prevalência mundial e seus portadores tem alto risco para desenvolver complicações a longo prazo. O adequado controle glicêmico e a redução da variabilidade glicêmica são essenciais para prevenir complicações. Nesse sentido, os suplementos nutricionais especializados podem resultar em melhor controle glicêmico por apresentarem composição específica.

Objetivos

Avaliar o impacto da suplementação nutricional oral especializada (SNO) no controle glicêmico de um paciente diagnosticado com diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

Método

Trata-se de um relato de caso de uma paciente com DM2 comparado com refeição habitual (controle). Os parâmetros foram obtidos por meio do Sistema Flash de monitoramento contínuo de glicose (sensor isCGM – Free Style Libre®). Foi calculada a área incremental sob a curva de resposta glicêmica (iAUC) até 2h após o consumo do suplemento ou refeição habitual. A duração do estudo foi de 12 dias, sendo 5 dias em uso do suplemento especializado, 2 dias de washout seguidos de 5 dias de refeição habitual. O uso do suplemento especializado para controle glicêmico (DiamaxIG, Prodiet Medical Nutrition) foi em substituição ao café da manhã e forneceu 200kcal, 8,8g de proteínas, 3g de fibras, 20g de carboidratos, 9,4g de lipídios (25% ácidos graxos monoinsaturados), além de vitaminas e minerais.

Resultados

Paciente 23 anos, sexo feminino, com diagnóstico prévio de DM2, com peso corporal de 77,9 kg, índice de massa corporal de 29 kg/m², HbA1c = 6,6%, em uso de metformina 500mg, 1x/dia. Os dados de perfil glicêmico, durante o uso de DiamaxIG, mostram uma média de glicose de 129 mg/dL, iAUC de 17.201 mmol/L x 120 min, indicador de gerenciamento da glicose (GMI) de 6,4%, variabilidade da glicose de 15,5%, permanecendo 98% do tempo com a glicemia no alvo. Para os dias com ingestão de café da manhã habitual, observou-se aumento nos valores de média de glicose 144mg/dL, iAUC de 20.219 mmol/L x 120 min, GMI de 6,8%, permanecendo 95% do tempo com a glicemia no alvo e um maior tempo com glicemia alta (5%).



Discussão

O adequado controle glicêmico representa um maior tempo da glicemia no alvo. Neste relato de caso foi demonstrado que uma intervenção simples, substituição de café da manhã habitual por suplemento especializado, resultou em um melhor controle glicêmico. Apesar dos resultados significativos, trata-se de um relato de caso e novos estudos devem ser realizados com a finalidade de comprovação dos achados.

Conclusão

O uso do SNO especializado contribuiu para o adequado controle glicêmico da paciente, considerando o aumento do tempo no alvo e a redução do tempo fora do alvo, bem como redução da glicemia média.



O uso de suplementação específica para cicatrização no tratamento de erisipela bolhosa em clínica especializada de Belém do Pará

Marcelo Monteiro Mendes, Gabriela Faria de Oliveira, Letícia Teles Maues

Congresso SOBENFeE. Novembro 2024, Salvador, Brasil.

<https://feridas2024.gupe.com.br/anais?q=&qt=2192>

Introdução

A Erisipela é uma ferida oriunda de um processo infeccioso da pele que pode ser conceituada como uma celulite superficial, com intenso comprometimento do plexo linfático subjacente, com características acometidas por placas eritematosas acompanhadas de dor e edema. Segundo dados epidemiológicos a Erisipela tem sua incidência estimada de 10 a cada 100 casos por 100.000 habitantes/ano, sendo mais comum em diabéticos, obesos e portadores de doenças crônicas.

Objetivo

Relatar a experiência com uso de suplemento especializado para cicatrização no tratamento de erisipela bolhosa.

Metodologia

Trata-se de um relato de experiência. Este estudo foi desenvolvido a partir da vivência dos enfermeiros da CicatriPELLI®, os dados foram coletados nos meses de junho e agosto de 2024 por meio de revisão do prontuário do paciente e do arquivo fotográfico próprio.

Resultados

A paciente do sexo feminino, 60 anos, hipertensa e diabética, evoluiu com erisipela bolhosa nos membros inferiores, portadora de duas lesões há 18 meses sendo: A lesão do calcâneo medindo 12x7cm no MID, e a lesão em dorso do MID medindo 5x2cm. Iniciou no dia 12/06/2024 o tratamento nas dependências da clínica com uso de gaze do tipo rayon e hidrogel composto de AGE, óleos de copaíba e melaleuca, com trocas a cada 3 dias. No dia 05/07/2024 foi iniciado o uso de dois sachês de um suplemento especializado para cicatrização (Correctmax – Prodiel Medical Nutrition), contendo 10g de peptídeos de colágeno hidrolisado, 3g de L-arginina, 612mg de vitamina A, 508mg de vitamina C, 16mg de vitamina E, 16mg de zinco e 30mcg de selênio. Constatou-se a redução do biofilme e o crescimento do tecido de granulação gradativamente. Com 18 dias de tratamento, identificamos a redução do biofilme em quantidade significativa, havendo formação de epitélio em forma de ilhas de cicatrização separando em 03 lesões adjacentes, onde a lesão 1 medindo 3x2cm e lesão 2 medindo 3x1cm e lesão 3 medindo 5x1,5cm. Já a lesão em dorso MID medindo 2x0,5cm. Com um mês de tratamento, a lesão está totalmente granulada e houve redução significativa da extensão, com isso diminuí a quantidade de lesões adjacentes, onde a lesão 1 medindo 0,5cm, lesão 2 medindo 1x0,5cm e lesão 3 medindo 4,2cm. Já a lesão localizada na região dorsal do MID medindo

5x1,5cm. Já a lesão em dorso MID medindo 2x0,5cm. Com um mês de tratamento, a lesão está totalmente granulada e houve redução significativa da extensão, com isso diminuiu a quantidade de lesões adjacentes, onde a lesão 1 medindo 0,5cm, lesão 2 medindo 1x0,5cm e lesão 3 medindo 4,2cm. Já a lesão localizada na região dorsal do MID medindo encontrava-se totalmente cicatrizada. A evolução das lesões é resultante do tratamento adequado com coberturas e intervalo de troca com base no protocolo de atendimento da clínica assim como a ação de nutrientes sinalizadores da cicatrização com fins de aumentar mais rapidamente a progressão de tecido viável em um meio saudável.

Conclusão

Dessa forma, conclui-se que uma intervenção nutricional oportuna e com nutrientes específicos pode ajudar no tratamento de lesões complexas, agindo assim como uma ferramenta de catalisação do processo cicatricial, já que o consumo de nutrientes sinalizadores para a reestruturação tecidual estará aumentado dando suporte ao processo cicatricial.



Impacto da suplementação nutricional no aumento de corpos cetônicos e melhora da cognição

Gustavo Melo de Andrade Lima; Hellin dos Santos; Ana Paula Monnerat Celes; Vera Lúcia Duarte Vieira; Paulo Henrique Ferreira Bertolucci

ASPEN Nutrition Science & Practice Conference: April 20–23, 2023, Las Vegas, Nevada and Virtual Journal of Parenteral and Enteral Nutrition. 2023;47:S71-S246 – P49

<https://aspenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/jpen.2491>

Na doença de Alzheimer (DA), ocorre redução da capacidade do cérebro de usar a glicose como fonte de energia. Compensar o déficit energético resultante é uma estratégia que visa retardar o início e/ou a progressão da doença. Estudos anteriores mostraram que a suplementação com ácido caprílico (C8) e ácido cáprico (C10), resulta em aumento da produção de corpos cetônicos, utilizados como fonte alternativa de energia. Esses suplementos cetogênicos têm relação direta entre a captação cerebral de corpos cetônicos e os níveis de cetonas plasmáticas, sendo que 1 mM de corpos cetônicos no plasma, fornece cerca de 10 a 15% da energia cerebral.

Em um relato de caso com uma paciente do sexo feminino, com mais de 50 anos, com queixa de desatenção e dificuldade de organização e planejamento há 5 anos, com agravamento e impacto nas atividades laborais, a investigação sobre as causas do declínio cognitivo mostrou comprometimento na memória, atenção e nas funções executivas, com diagnóstico de Comprometimento Cognitivo Leve (CCL) múltiplos domínios secundários à DA.

A paciente recebeu suplementação com 35 gramas de ácido cáprico e caprílico (C8 e C10), 300mg de fosfatidilserina e 180mg de DHA durante 24 semanas.

Após 6 meses de suplementação, a paciente apresentou aumento expressivo dos níveis séricos de corpos cetônicos de 0,1 mmol/L para 1,8 mmol/L após 73 min do consumo. Além disso, foi observada melhora qualitativa e quantitativa na avaliação neuropsicológica e na avaliação clínica detectou-se melhora subjetiva na cognição, humor e desempenho no trabalho.

A suplementação com C8C10 durante 6 meses provavelmente forneceu corpos cetônicos suficientes para melhorar o estado de energia cerebral e melhorar aspectos da função cognitiva.



Melhora sintomática em paciente com CCL por Doença de Alzheimer após uso de triglicerídeo de cadeia média

Gustavo Melo de Andrade Lima, Paulo Henrique Ferreira Bertolucci, Vera Lúcia Duarte Vieira

Congress on Brain Behavior and Emotions: Junho 2023, Florianópolis, Brasil.
Dementia & Neuropsychologia 2023;17(Suppl 1):1-200 – P107

https://www.demneuropsy.com.br/wp-content/uploads/2023/12/DN_SUP2023_baixa.pdf

Nos pacientes com Doença de Alzheimer (DA) o hipometabolismo cerebral de glicose se inicia anos antes do início dos sintomas. Este déficit no consumo de glicose nos permite pensar que o metabolismo energético cerebral pode ser uma forma de abordar a doença. Sabendo que os corpos cetônicos transitam facilmente na barreira hematoencefálica, uma estratégia terapêutica seria aumentar o aporte desta substância no cérebro. Isso pode ser feito de duas formas, a primeira por dieta cetogênica e a segunda por um suplemento à base de Triglicerídeos de Cadeia Média (TCM) que aumentaria o aporte de corpos cetônicos no cérebro como B hidroxibutirato e Acetoacetato. A partir destas evidências, avaliamos um suplemento a base de TCM (InstanthNeo) em uma paciente com Comprometimento Cognitivo Leve (CCL) por DA. Trata-se de uma paciente do sexo feminino, de 56 anos, bacharel em direito, funcionária pública, que iniciou queixas de desatenção, memória, dificuldades de organização e planejamento em 2016/17. Os sintomas foram piorando ao longo dos anos. Em setembro de 2021 foi iniciada uma investigação para causas de declínio cognitivo. A paciente é hipertensa leve, dislipidêmica e possui migrânea, todos os quadros bem controlados. A mãe faleceu de cardiopatia e o pai teve demência após os 80 anos. Diante da suspeita do diagnóstico de CCL por DA pelos critérios de Petersen, a paciente realizou uma primeira avaliação neuropsicológica, biomarcadores para DA no líquido, PET-FDG e painel genético para DA. Ao confirmar o diagnóstico de CCL por DA, foi iniciada abordagem com InstanthNeo. O suplemento foi usado por 6 meses e em seguida realizada uma avaliação neuropsicológica de controle. Durante o uso do InstanthNeo, foram realizadas medidas séricas de Betahidroxibutirato que evidenciaram uma curva ascendente por aproximadamente 2 horas após a ingestão de 35 gramas do suplemento. Ao compararmos a primeira avaliação neuropsicológica de outubro de 2021 com a reavaliação em maio 2022, foi observado melhora nos seguintes domínios cognitivos: memória episódica, funções executivas e atenção. Além da cognição, observou-se melhora comportamental relacionadas a agressividade verbal, irritabilidade. No humor a melhora refletiu-se na diminuição do escore das escalas de ansiedade e depressão de Beck. Por último, houve uma melhora de funcionalidade pelo relato subjetivo da paciente e do esposo, principalmente relacionados a tarefas mais elaboradas como desempenho nas atividades no trabalho.



Ingestão de sódio no uso de espessantes para disfagia - implicações para a prática

Gabriela Faria de Oliveira, Liz Corrêa Fabre, Vaneisse Cristina Lima Monteiro, Camila Mendes Pereira.

Congresso GANEPÃO. Junho 2023, São Paulo, Brasil.
BRASPEN J 2023; 38 (Supl 1):1-142 – 1819

<https://ganepao.com.br/wp-content/uploads/2023/06/Anais-Ganepao-2023.pdf>

Introdução

Espessantes na disfagia orofaríngea são utilizados para modificar a textura de alimentos e bebidas sem objetivo de contribuir significativamente com nutrientes.

Objetivos

O objetivo deste estudo foi analisar a contribuição do sódio em diferentes marcas de espessantes do mercado brasileiro e estimar o impacto no consumo de sódio na alimentação de um paciente disfágico.

Metodologia

A fim de avaliar o impacto da contribuição de sódio proveniente dos espessantes, foi considerado o teor deste nutriente em cinco marcas. Os valores de sódio foram analisados em laboratório, sendo determinados por Inductively coupled plasma mass spectrometry (ICP-MS) e conferidos com o valor declarado em rótulo pelo fabricante. Todos espessantes eram a base de goma disponíveis no mercado brasileiro, sendo identificados como marca A, B, C, D e E. Para fins comparativos, foram avaliados três dias de consumo alimentar e calculado valor médio de ingestão de sódio proveniente dos alimentos e de líquidos espessados de um paciente do sexo masculino, de 58 anos, com sequela de trauma crânio encefálico, morador de uma instituição de longa permanência e que recebia líquidos em consistência mel por recomendação fonoaudiológica. Foram consideradas as doses necessárias de produto para espessar na consistência mel conforme a orientação do fabricante.

Resultados

Os teores de sódio obtidos em laudo foram condizentes com os valores declarados pelos fabricantes. Assim os resultados consideram os valores de rótulo. O teor médio de sódio ingerido nos três dias foi de 1591mg. Estes teores são relativos à alimentação somente, não sendo considerado o sódio proveniente do espessante. A média de consumo de líquidos espessados por dia no paciente avaliado foi de 1,5L. Em 1,5L de água espessada na consistência mel, as marcas apresentaram os seguintes teores de sódio: A 85,5 mg, B 259 mg, C 337,5 mg, D 571 mg e E 360 mg. A contribuição de sódio com o espessante da marca A seria de 5% em relação ao consumo de sódio alimentar, com B 16%, com C 21%, com D 36% e com E 23%. Considerando a recomendação de 2000mg de sódio/dia, é possível verificar que a marca A apresenta contribuição de 4% e que apresenta contribuição de 4% e que as demais marcas apresentam contribuição de 13%, 17%, 28% e 18% respectivamente.



Conclusão

A contribuição de sódio por meio dos espessantes é amplamente variável entre as marcas. Tendo em vista a alta prevalência de disfagia entre pacientes idosos, assim como de condições clínicas que exigem dietas com restrição de sódio, se faz importante avaliar o teor de sódio nos espessantes, considerando o impacto significativo de determinados espessantes na ingestão de sódio diário.



Impacto da suplementação nutricional oral no estado nutricional de paciente idosa longeva: um relato de caso

Behle, C. M. M.; Zanini, A C; Bellotti, R L; Oliveira, G. F.

XXV BRASPEN. Outubro 2023, Campinas, Brasil.
BRASPEN J 2023; 38 (Supl 3):1-136 - P81

<https://braspenjournal.org/article/653ab656a9539569a0014ec4/pdf/>

Introdução

Durante o processo de envelhecimento é comum observar alterações na ingestão alimentar e estado nutricional, que são agravadas pela idade longeva e presença de doenças, como a Doença de Alzheimer (DA). Os idosos residentes em instituições de longa permanência para idosos (ILPI) apresentam maior risco de desnutrição.

Objetivos

Relatar o impacto da suplementação nutricional oral (SNO) no estado nutricional de uma paciente idosa longeva com Doença de Alzheimer residente de uma ILPI.

Método

Paciente 91 anos, sexo feminino, com diagnóstico prévio de DA e hipertensão arterial sistêmica, residente de uma ILPI. Em dezembro de 2022, apresentava quadro de desnutrição com peso = 41,65Kg, IMC = 18,5Kg/m², CB = 28cm e CP = 32cm, aceitando em média 58% da dieta via oral. Apresentava constipação com fezes tipo 2 conforme escala de Bristol. Neste momento foi iniciada a intervenção com SNO, utilizando Energyzip® Sênior (Prodiel Medical Nutrition), fornecendo 222kcal, 14g de proteínas, 4,4g de fibras, além de carboidratos, lipídios, vitaminas e minerais.

Resultados

As reavaliações foram realizadas mensalmente, apresentando uma evolução positiva. Um mês após o início da suplementação, a paciente apresentou peso = 42,1Kg, IMC = 18,7Kg/m², aceitando em média 66% da dieta via oral e 100% da suplementação. Apresentou melhora do hábito intestinal com fezes tipo 3 conforme escala de Bristol. Em março de 2023, a paciente apresentou peso = 42,6Kg, IMC = 18,9Kg/m², aceitando em média 75% da dieta via oral e 100% do suplemento. Após 90 dias de suplementação, em abril, a paciente apresentou aumento expressivo de peso = 50,4Kg, com melhora do estado nutricional, classificado como eutrofia com IMC = 22,4Kg/m², CB = 29,5 cm e CP = 35cm. Houve aumento da aceitação da dieta via oral (83%) e consumindo 100% do SNO. Hábito intestinal regular mantido.



Discussão

É recomendada a inclusão de SNO hiperproteico na terapia nutricional dos indivíduos idosos desnutridos e com baixa aceitação alimentar, para garantir o aporte nutricional adequado. A “anorexia do envelhecimento”, como é chamada, pode afetar o estado nutricional e cursar com desnutrição. Além disso, o baixo peso está associado à maior risco de dependência e incapacidade funcional. Estudos mostram que intervenção com SNO aumenta a ingestão calórica e proteica e melhora o estado nutricional de idosos com DA. Outro problema normalmente observado em idosos, é a constipação, atingindo até 34% das idosas. Um dos principais pontos de atenção para resolver o problema é o consumo adequado de fibras, que normalmente está reduzida na população idosa.

Conclusão

O uso de SNO pode ter contribuído para os resultados positivos no ganho de peso e na recuperação do estado nutricional da paciente, considerando especialmente a oferta de energia e proteínas. A presença de fibras no suplemento pode ter melhorado o hábito intestinal e consistência das fezes.



O Impacto da Suplementação Nutricional Oligomérica Especializada em Paciente Desnutrido com Diarreia Persistente

Simone Fiebrantz Pinto, Ana Claudia Zanini, Hellin dos Santos

Congresso GANEPÃO. Junho 2024, São Paulo, Brasil.
2º lugar de Sessão Especial de Pôsteres - Estudo Clínico
BRASPEN J 2024; 39 (Supl 1):e2024391100 - 144

<https://braspenjournal.org/article/666a1290a95395646f2b7b62/pdf/braspen-39-1%2C+Supl+1-e2024391100.pdf>

Introdução

A diarreia persistente é caracterizada por um aumento anormal na frequência de evacuações com fezes líquidas que começaram de forma aguda, e durem pelo menos 14 dias. Pode resultar em desidratação e redução da absorção de nutrientes, podendo causar ou exacerbar a desnutrição, distúrbios hidroeletrólíticos e lesões.

Objetivo

Demonstrar o impacto da utilização de fórmula nutricional oligomérica especializada em pó no controle da diarreia persistente.

Métodos

Paciente SOA, sexo masculino, 80 anos, esteve internado durante 45 dias em um hospital em Curitiba, por diarreia persistente e que levou ao quadro de desidratação. Foi tratado para C. difficile durante o internamento, com antibioticoterapia e realização de transplante fecal. Retornou para o domicílio com dor abdominal e persistia com quadro de diarreia, 5x ao dia, com fezes em consistência líquida pastosa. Mantinha alimentação por via oral com baixa aceitação, acrescida de suplemento especializado para cicatrização 1 unidade/dia + suplemento e hiperproteico 1 unidade/dia + Trophic Basic em pó 1 dose /dia. Iniciado acompanhamento nutricional em Novembro de 2023, quando apresentou Altura: 1,59m, Peso usual: 66kg; Peso Atual (PA): 40Kg, índice de massa corporal (IMC): 15,8kg/m², circunferência da panturrilha (CP): 28cm, circunferência do braço (CB): 23,3cm e força de preensão palmar (FPP): 10Kgf. Paciente acamado com lesão por pressão em região sacral, encontrava-se prostrado, com pele e mucosas desidratadas. Exames laboratoriais em 11/23 indicavam hemoglobina (Hb) 7,2, Albumina (Alb) 1,9, Colesterol Total (CT) 94, Uréia (Ur) 86, Creatinina (Cr) 1,2, Sódio (Na) 129, Magnésio (Mg) 1,1. Devido ao quadro de diarreia, foi orientada dieta para diarreia e a suplementação foi substituída por fórmula especializada oligomérica Peptimax (Prodiel Medical Nutrition), 3 colheres medidas, 3 vezes/dia, totalizando 310 kcal, 14g de proteínas, 3,8g de L-glutamina. A quantidade de Peptimax ofertada foi evoluída progressivamente conforme aceitação, até atingir 4 doses ao dia (28 colheres medidas) após 1 semana, totalizando 966 kcal, 42,9g de proteínas, 11,9g de L-glutamina, sendo mantido alimentação via oral e suplemento para cicatrização.



Resultados

Após 2 semanas de suplementação com Peptimax, o paciente não apresentava mais episódios de diarreia e apresentou melhora nos parâmetros antropométricos, PA: 42,5Kg, IMC: 16,8kg/m², CP: 28,5cm e CB: 23,8cm. A suplementação foi mantida, totalizando 90 dias em uso de Peptimax, 2 doses/dia, sendo que neste período o paciente não apresentou mais quadro diarreico e seguiu com melhora no estado nutricional, PA: 48Kg (↑ 8kg), IMC: 19,0kg/m², CP: 30cm (↑ 2cm), CB: 24,5cm (↑ 1,2cm) e FPP: 13 Kgf (↑ 3kgF). Exames laboratoriais em 02/24: Hb 8,2, Alb 3,5, CT 116, Ur 44, Cr 0,53, Na 140, Mg 1,9.

Conclusão

A utilização da fórmula oligomérica especializada em pó, com proteína hidrolisada do soro do leite, L-glutamina e TCM pode ter contribuído para melhora do quadro de diarreia persistente e do estado nutricional do paciente.



El impacto de la suplementación nutricional especializada en pacientes desnutridos con Enfermedad Inflamatoria Intestinal

Jenifer C. Pereira Bom, Ana Claudia Zanini, Hellin dos Santos, Bettina Gerken Brasil, Bianca L. P. Schiavetti da Silva, Fabiana Sanches da Mota, Rosana Ana Bettini, Gloria A. Teixeira Pinto, Claudia de Sousa Alonso

V PANCCO. Abril 2024, Buenos Aires, Argentina.

Em publicação - <https://www.gadecuu.org.ar/>

Introducción

La Enfermedad de Crohn (EC) se considera una Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) sin etiopatogenia definida. Se caracteriza por un proceso inflamatorio crónico con períodos de agravación. La evaluación de la composición corporal juega un papel crucial en el manejo de esta enfermedad, ya que refleja la satisfacción de las necesidades nutricionales del paciente. Los cambios en la masa corporal magra, así como la desnutrición, condiciones frecuentemente observadas en pacientes con EC, son condiciones que empeoran la calidad de vida de los pacientes.

Objetivo

Demostrar el impacto de la suplementación nutricional en la evolución de la composición corporal en paciente con EC.

Material y Método

Se trata de un estudio retrospectivo, descriptivo, de reporte de caso. El paciente masculino de 26 años, exjugador de fútbol, presentó una condición dispéptica en septiembre de 2022, que se atribuyó a malos hábitos alimenticios. En examen de endoscopia digestiva superior mostró lesiones ulceradas en la región pilórica, úlcera bulbar, úlcera duodenal y proceso inflamatorio duodenal. Fue tratado con un inhibidor de la bomba de protones, sin embargo, perdió 10 kg en 2 meses y desarrolló derrame pericárdico. Permaneció hospitalizado durante 23 días en marzo de 2023, cuando se le realizó una tomografía computarizada abdominal que mostró distensión de las asas intestinales del intestino delgado y tránsito intestinal con un área de estenosis en el yeyuno proximal. El paciente fue diagnosticado con EC en el segmento del intestino delgado y dado de alta para seguimiento ambulatorio. Fue hospitalizado nuevamente en mayo de 2023 por anemia severa (Hb 2,8 g/dL), permaneciendo 5 días en la Unidad de Cuidados Intensivos. Durante este período, se sometió a una colonoscopia, que no mostró cambios. A finales de mayo de 2023 acudió por primera vez al ambulatorio de Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII), presentándose enflaquecido, pálido, quejándose de fatiga intensa y parestesia en miembros superiores, sin cambios en los hábitos intestinales en ese momento y utilizando prednisolona 20 mg/día en los últimos 30 días. Se solicitaron pruebas de laboratorio para evaluación general, acceso al tratamiento farmacológico y posible planificación de conducta quirúrgica. En el mismo mes, el paciente fue remitido al ambulatorio de atención nutricional de EII, donde, en su primera evaluación nutricional, presentó los siguientes parámetros: peso 59,9 kg, estatura 1,84 m, IMC 17,7 kg/m², Circunferencia del brazo (CB)



20 cm, ambos parámetros en desnutrición, Circunferencia Muscular del Brazo (CMB) 12,15 cm, presentando déficit de masa magra, y la suma de los 4 pliegues cutáneos de 21, clasificada por debajo de la media. El manejo nutricional consistió en un plan dietético con 35 kcal/kg de peso, 1,8 g de proteínas/kg, hipercalórico, hiperproteico, normoglucémico y lipídico, sin lactosa, dividido en 6 comidas al día, con alimentos blandos y fibras solubles. El paciente fue suplementado con una fórmula oligomérica que contenía proteína de suero hidrolizada, TCM (triglicéridos de cadena media) y L-Glutamina, normocalórica, totalizando 250 kcal, 10,5g de proteínas, 3g de L-glutamina, 37,5g de carbohidratos y 6g de lípidos.

Resultados

En agosto de 2023, después de 3 meses de intervención nutricional, sin el uso de terapia con corticosteroides y aún sin tratamiento específico para la enfermedad de base debido a la pendencia de las pruebas necesarias para abrir el proceso en la farmacia de alto costo, el paciente mostró aumento de peso y mejoría del estado nutricional: peso 70,7 kg (↑ 10,8 kg), IMC 20,7 kg/m², CB 25 cm (↑ 5 cm), sin riesgo de desnutrición, CMB 20,6 cm (↑11,9 cm) en el parámetro normal, y la suma de los 4 pliegues fue para 40 (↑19), clasificada por encima de la media. El paciente refirió disminución de la fatiga, mayor disposición para realizar las actividades diarias y mejora de la calidad de vida.

Discusión/conclusión

El uso de suplementación nutricional oligomérica especializada puede haber contribuido a la recuperación de la composición corporal del paciente. La suplementación a los pacientes con EII requiere un abordaje individualizado, donde las características nutricionales de la fórmula deben considerar siempre la localización de la enfermedad, la fase del tratamiento, la capacidad de absorción de nutrientes y la aceptación por parte del paciente. La intervención nutricional precoz del paciente demuestra la importancia del papel del nutricionista dentro del equipo multidisciplinar.



Uso de fórmula oligomérica especializada em pó para pacientes com diarreia persistente em um hospital público de Joinville – SC: Relato de casos

Nunes, A L; Castilho, P M; May, C P; Figueiredo, K B W; Pinheiro, D J; Brietzig, BD

XXV BRASPEN. Outubro 2023, Campinas, Brasil.

BRASPEN J 2023; 38 (Supl 3):1-136 – P92

<https://braspenjournal.org/article/653ab656a9539569a0014ec4/pdf/braspen-38-3%2C+Supl+3-653ab656a9539569a0014ec4.pdf>

Introdução

A diarreia é caracterizada como persistente quando os episódios de evacuação líquida que começaram de forma aguda, e durem pelo menos 14 dias.

Objetivos

Descrever dois casos de utilização da fórmula oligomérica especializada em pó em pacientes com diarreia persistente em um hospital público de Joinville-SC.

Métodos

Trata-se de um relato de dois casos de pacientes internados no Complexo de Terapia Intensiva de um Hospital Público, localizado na cidade de Joinville-SC. Foram incluídos de ambos os sexos, idade superior a 18 anos, que estivessem recebendo dieta enteral por via sonda enteral, apresentassem diarreia persistente, já estivessem em uso de dieta oligomérica em sistema fechado, que fizeram uso do protocolo de utilização da fórmula oligomérica especializada em pó (Peptimax–Prodiet Medical Nutrition) e que não estivessem com exame positivo para *Clostridium ssp*.

Resultados

A amostra foi composta 100% pelo sexo feminino, com média de idade de 63 anos, peso médio de 83,5 kg, estatura média de 1,59m e IMC médio de 33,02kg/m². Previamente a alteração para dieta oligomérica em pó, os pacientes fizeram uso de dieta oligomérica em sistema fechado, módulos com glutamina e fibras solúveis. Sendo que 50% não recebia o valor energético total (VET) e 50% atingia o VET pleno. A presente unidade hospitalar possui como protocolo em casos de diarreia persistente a utilização de fórmula oligomérica especializada em pó (Peptimax–Prodiet Medical Nutrition), visto esta formulação apresenta 47% TCM, 12g de glutamina/L, 100% de proteína hidrolisada do soro do leite sendo possível também realizar a redução da osmolaridade conforme necessidade. Sobre a quantidade diária de dieta oligomérica em pó, obteve-se uma quantidade média de 240g por paciente, sendo que a média de uso foi de 8 dias, havendo melhora dos quadros de diarreia persistente nos dois pacientes.

Discussão

Estudos relatam que ao contrário do que muitos profissionais ainda acreditam, a nutrição enteral surge mais como uma possibilidade terapêutica do que como a causa do quadro diarreico. Entre as



várias estratégias dietéticas estão a alteração na modalidade de infusão, o ajuste da velocidade de administração, o tipo de proteína e a presença/ausência de fibras.

Conclusão

Acredita-se que a utilização da fórmula oligomérica especializada em pó (Peptimax-Prodiet Medical Nutrition) foi fundamental para melhora do quadro diarreico, visto que foi possível realizar uma modulação da osmolaridade, da quantidade infundida, velocidade e frequência de infusão. Além disso, as características da fórmula, como TCM, proteína hidrolisada do soro do leite e glutamina também contribuíram, uma vez que atende todas as recomendações internacionais. Entretanto o número reduzido de pacientes se torna um limitador para afirmar que o protocolo em questão é efetivo, sendo assim sugere-se a realização de mais estudos para averiguar o resultado obtido.



Suplementação com uma fórmula semi-elementar nos efeitos colaterais relacionados à quimio e radioterapia

Denise Marques Pinto; Gabriela Oliveira; Hellin dos Santos; Ana Paula Celes.

ASPEN 2022 Conference. March 2022, Seattle, Washington & Virtual.
Journal of Parenteral and Enteral Nutrition, Volume 46, S1 - P75

<https://aspenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/jpen.2345>

A suplementação nutricional é uma das formas de terapia nutricional que tem como objetivo melhorar o estado nutricional em condições em que existe a necessidade de uma oferta maior de proteínas, calorias e outros nutrientes. Pacientes oncológicos devem ser acompanhados em relação ao estado nutricional, especialmente considerando que os tratamentos propostos como a radio e a quimioterapia podem causar efeitos colaterais que comprometem a ingestão alimentar.

No estudo de Pinto (2022) foi demonstrado o caso de uma paciente de 66 anos com câncer de endométrio que foi submetida à cirurgia, quimioterapia e a radioterapia pélvica. Ao longo do tratamento a paciente apresentou diversos efeitos colaterais do tratamento como náuseas, vômitos, inapetência e diarreia entre 4 e 5 episódios diários, comprometendo seu estado nutricional e a sua capacidade funcional.

A intervenção nutricional consistiu na suplementação de calorias, proteínas e micronutrientes e no uso concomitante de uma fórmula semi-elementar com 100% de proteína hidrolisada do soro do leite, glutamina, TCM, além de vitaminas e minerais. Após 30 dias de intervenção, a paciente apresentou melhora na ingestão alimentar, nos sintomas especialmente vômitos e diarreia, com evacuações normais. A paciente também apresentou recuperação na capacidade funcional e foi capaz de completar o tratamento de quimioterapia e seguir para o tratamento de braquiterapia sem intercorrências, demonstrando que a suplementação nutricional com fórmula semi-elementar pode ter contribuído para melhora dos efeitos colaterais, na melhora da função gastrointestinal, do estado nutricional e da autonomia sobre atividades diárias.



O uso de fórmula oligomérica em caso de diarreia persistente em um paciente crítico com HIV: um relato de caso

Matthies, AC.; Oliveira, GF.; Zanini, AC.; Santos, H.

XXIV BRASPEN. Outubro 2022, Maceió, Brasil.
BRASPEN J 2022; 37 (Supl 3):1-224 – P128

<https://braspenjournal.org/article/651eaba3a9539555bb1f35b4>

Introdução

A diarreia é uma das principais causas de morbidade e mortalidade entre pacientes com HIV, estando presente em 28 a 60% desta população, além de ser uma complicação gastrointestinal frequentemente encontrada em paciente de unidade de terapia intensiva (UTI).

Objetivo

Relatar um caso de utilização de fórmula oligomérica com triglicerídeos de cadeia média(TCM) e glutamina em quadro de diarreia persistente em paciente crítico com HIV.

Métodos

Paciente 54 anos, com diagnóstico prévio de HIV/AIDS em tratamento regular. Em dezembro de 2021 internou por rebaixamento do nível de consciência e suspeita de neurotuberculose. Apresentava náuseas, vômitos, diarreia e dor abdominal difusa, necessitando de intubação orotraqueal, droga vasoativa e internação em UTI. Evoluiu com insuficiência renal aguda e iniciou hemodiálise. Além disso, fez uso de antibióticos durante tempo prolongado e a tomografia de abdome mostrou espessamento parietal do cólon ascendente e do ceco, sugerindo colite. Devido quadro de diarreia persistente (em média 3 a 4 episódios de evacuações líquidas por dia), associado a episódios de êmese, foi prescrito fórmula enteral oligomérica com velocidade de infusão 50ml/h contínua. Foi investigado Clostridium em cultura de fezes, com resultado negativo. A diarreia persistiu completando aproximadamente 14 dias. Nesse momento foi prescrita fórmula oligomérica especializada (Peptimax – Prodiet Medical Nutrition), em dosagem diária total de 240g, que apresenta 47% TCM, 12g de glutamina/L e 100% de proteína hidrolisada do soro do leite. Além disso, foi administrado 30g de fibras solúveis e 30g de glutamina. Este trabalho foi aprovado no CEP da instituição sob o parecer 5.495.905.

Resultados

Após cinco dias da intervenção nutricional especializada, observou-se adequação da terapia nutricional enteral em relação à meta nutricional do paciente (87,8% e 97,4% das necessidades calórica e proteica, respectivamente) e um padrão evacuatório de 1 episódio líquido à pastoso por dia. O paciente permaneceu em processo de hemodiálise.



Discussão

Segundo a American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) e a European Society for Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN), as dietas oligoméricas, com alto percentual de TCM estão indicadas nas condições em que há má-digestão/má absorção manifesta por inúmeros sintomas, dentre estes a diarreia, podendo ser efetivas para manejo desta em pacientes com HIV. Além disso, a presença de glutamina na formulação e sua suplementação podem ter tido papel essencial para este efeito de redução dos episódios diarreicos. Estudos tem sugerido que a glutamina pode contribuir para o manejo da permeabilidade intestinal em pacientes com HIV e na redução de diarreia associada ao tratamento antirretroviral.

Conclusão

O uso da fórmula oligomérica com TCM e glutamina e suplementação de fibras podem ter contribuído para a melhora da função gastrointestinal, do estado nutricional e da evolução clínica do paciente.



Impacto da suplementação nutricional especializada no controle postural de pacientes idosos em hemodiálise

Raissa L. Bellotti; Vanessa M. Bertoni; Ana Luisa S. Alves; Adriano Pasqualotti; Hellin D. Santos

ASPEN Nutrition Science & Practice Conference: March 2–5, 2024, Tampa, FL and Virtual
Journal of Parenteral and Enteral Nutrition. 2024;48:S73-S225 – P45

<https://aspenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jpen.2604>

Na terapia renal substitutiva, especialmente em idosos, a hemodiálise (HD) desempenha um papel essencial no tratamento da doença renal crônica (DRC). No entanto, essa terapia está associada à perda significativa de massa muscular devido ao aumento do catabolismo proteico. Essa condição, somada à redução da sensibilidade plantar e da força muscular, prejudica o equilíbrio postural, aumentando o risco de quedas em cerca de 30% dos idosos anualmente.

Em um estudo com 31 pacientes idosos em HD há pelo menos três meses, foi avaliado o impacto da suplementação nutricional especializada no equilíbrio postural. Os participantes receberam, durante as sessões de hemodiálise, um suplemento nutricional específico para pacientes com DRC (HDMax®, Prodiel Medical Nutrition). Esse suplemento, administrado três vezes por semana durante 90 dias, fornecia 300 kcal e 13,4 g de proteína por porção. Para medir o impacto da intervenção no equilíbrio, utilizou-se a baropodometria, uma técnica que avalia os parâmetros estabilométricos por meio de uma plataforma sensível à distribuição de pressão e ao controle postural.

Após seis meses de suplementação, foi observada uma redução significativa na amplitude de oscilação ântero-posterior e latero-lateral, indicando melhora no equilíbrio e controle postural. Esses resultados foram corroborados por um aumento do peso seco, melhora na força de preensão palmar e maior ingestão de energia e proteína, evidenciando o impacto positivo da intervenção no estado nutricional dos pacientes.

A suplementação nutricional parece ter reduzido a perda de massa muscular frequentemente induzida pela hemodiálise e pelo envelhecimento, contribuindo para um maior controle de força e estabilidade postural. A utilização da baropodometria no estudo reforçou a objetividade das análises, demonstrando a relevância dessa ferramenta na avaliação do equilíbrio em populações clínicas. Esses achados destacam o potencial da suplementação em melhorar a qualidade de vida e reduzir o risco de quedas em pacientes idosos submetidos à HD.



Specialized oral nutritional supplementation for dialysis patients improves the energy and protein intake

V. M. Bertoni, A. L. S. Alves, G. F. D. Oliveira, H. dos Santos, A. C. Zanini, A. Pasqualotti

45th ESPEN Congress. September 2023, Lyon, France

Clinical Nutrition ESPEN, Volume 58:642-643

[https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577\(23\)01869-7/fulltext](https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577(23)01869-7/fulltext)

Rationale

Malnutrition is a common disorder and an important predictor of morbidity and mortality in dialysis patients. The intake of specialised oral nutritional supplement (SONS) during haemodialysis therapy is effective in counteracting its catabolic effect. This study aimed to evaluate the effects of SONS on the intake of older patients on haemodialysis.

Methods

It is an interventional longitudinal study. The research was approved by the Research Ethics Committee of the University of Passo Fundo, Brazil. Patients aged ≥ 60 years undergoing haemodialysis for at least 3 months were selected. For 12 weeks, participants received the SONS 3 times a week during haemodialysis sessions, which provided 300kcal, 13.4g of protein, and controlled potassium and phosphorus levels (HDmax – Prodiet Medical Nutrition). Dietary intake was assessed by the usual 24h Food Recall (R24h), and the Avanutri® nutritional assessment software was used to measure calorie and protein intake. Results are expressed as mean and standard deviation. The Student's t-test was used for paired samples, at a significance level of $p < 0.05$.

Results

The study included 46 patients, 72% men, and the mean age was 68.7 ± 7.7 years. The mean protein intake at baseline was 66 ± 28 g (0.9 ± 0.4 g/kg), with 77% met protein needs. After the intervention, this value significantly increased to 84 ± 26 g (1.2 ± 0.5 g/kg) ($p < 0.05$), and 99% met their needs. Caloric intake at baseline was $1,550 \pm 488$ kcal (21.5 ± 6.1 kcal/kg), significantly increasing to $1,728 \pm 490$ kcal (24.5 ± 8.0 kcal/kg) post intervention ($p = 0.001$), with an increase of patients meeting their needs (65% to 74%). As for SONS, 42 patients (91%) reported that they liked it and that its palatability was good. At the end, 11 patients voluntarily expressed the desire to continue receiving SONS.

Conclusion

Intradialytic SONS was well accepted and increased calorie and protein intake in older patients on haemodialysis.



Terapia nutricional em paciente portador de diabetes mellitus tipo 2 e doença renal crônica nas complicações pós-infecção por Sars-Covid-19

Patrícia Viviane de Antoni, Gabriela Faria de Oliveira, Hellin Santos

Congresso GANEPÃO. Junho 2023, São Paulo, Brasil.

BRASPEN J 2023; 38 (Supl 3):1-142 - 1839

<https://ganepao.com.br/wp-content/uploads/2023/06/Anais-Ganepao-2023.pdf>

Introdução

Estudos apontam que a infecção por SarsCovid-19 influencia na evolução da doença renal crônica (DRC), estando associada a desfechos clínicos mais graves e maior mortalidade de pacientes que estejam tanto sob tratamento conservador como dialítico.

Objetivos

Avaliar o impacto da suplementação nutricional oral (SNO) em um paciente com DRC em tratamento conservador que, após infecção por SarsCovid-19 apresentou comprometimento nutricional, muscular e de função renal, passando ao tratamento dialítico.

Metodologia

Paciente 73 anos, sexo masculino, com DM tipo 2 e DRC em tratamento conservador. Em fevereiro de 2022 apresentava IMC = 21,7Kg/m². Em março iniciou intervenção com SNO utilizando DiamaxIG® (200kcal, 8,8g de proteínas, 3g de fibras, 92mg de L-carnitina, carboidratos, lipídios, vitaminas e minerais). Em abril, contraiu Sars-Covid-19 e durante a internação houve agravamento da DRC, evoluindo para tratamento dialítico. Neste período a SNO foi interrompida, ficando o paciente sob cuidados hospitalares. Após 30 dias de internação, o paciente teve alta hospitalar sem capacidade de deambular, com astenia e IMC = 21,1Kg/m² e foi retomado o uso de SNO. Em maio, apresentava IMC = 21,7Kg/m², e realizava hemodiálise 3x/semana. Já deambulava, porém após diálise apresentava prostração e astenia. Iniciou a SNO de 200ml ao dia de HDmax® (300kcal, 11,4g de proteínas, 4g de fibras além de vitaminas e minerais) nos dias de diálise e 200ml de DiamaxIG® nos dias sem diálise, após as sessões de fisioterapia.

Resultados

As reavaliações de peso e de condições clínicas neste período foram realizadas semanalmente, apresentando um quadro evolutivo positivo. Em junho de 2022, o paciente já apresentava IMC = 23Kg/m², deambulando sem ajuda. Em março de 2023, o paciente segue em acompanhamento nutricional, sendo reavaliado mensalmente, seguindo com o uso de 200ml de DiamaxIG®, quatro vezes por semana, em dias sem hemodiálise e 200ml de HDmax® três vezes por semana, nos dias com hemodiálise, ingerindo 100ml durante a sessão dialítica e 100ml à noite, com recuperação do estado nutricional conforme IMC = 24,3Kg/m², sem ocorrência de astenia ou prostração e deambula sem ajuda e teve alta das sessões de fisioterapia.



Conclusão

O uso de SNO especializada a longo prazo apresentou efeitos positivos no estado nutricional e na função física do paciente, especialmente na fase dialítica após o período de internação hospitalar por Sars-Covid-19, O uso das SNO especializadas pode ter contribuído para a melhora de sintomas como astenia e prostração pós-diálise, além de contribuir com a recuperação nutricional e ganho de peso.



Benefício da suplementação nutricional oral especializada em paciente em diálise praticante de atividade física

Hellin Santos; Gabriela Oliveira; Gisella Alves; Ana Paula Monnerat Celes; Bruno Biluca

ASPEN Nutrition Science & Practice Conference: April 20–23, 2023, Las Vegas, Nevada and Virtual Journal of Parenteral and Enteral Nutrition. 2023;47:S71-S246 – P86

<https://aspenjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/jpen.2491>

Pacientes com Doença Renal Crônica (DRC) em diálise apresentam maior risco de comprometimento do estado nutricional devido à própria doença e aos prejuízos que ocorrem durante a terapia renal substitutiva. Exercícios físicos são recomendados a esses pacientes para melhorar a composição corporal e o estado nutricional. O uso de Suplementos Nutricionais Oraís (SNO) é importante e recomendado por diretrizes para repor as perdas nutricionais do processo dialítico, pois tem sido associado à melhora do estado nutricional, da função física e das taxas de sobrevivência. O objetivo foi relatar o caso de um paciente em diálise que pratica atividade física recebendo terapia nutricional oral especializada e orientação profissional individualizada.

Foi realizado um relato de caso com um paciente após rejeição tardia ao enxerto renal que necessitou de diálise e apresentava-se com desnutrição moderada. Foi iniciado suplemento nutricional oral especializado HDmax, 3x por semana após sessão de hemodiafiltração (HDF). A suplementação aumentou para 6x/semana, acompanhando aumento da frequência de diálise.

Posteriormente, o paciente iniciou treinamento funcional e corrida, a qual progrediu para um volume de 51 km por semana. Neste momento, foi ajustada a suplementação com uso do SNO especializado como pré-treino, além de suplementações durante e após o treino. Os autores observaram que prática de exercícios físicos aliada a suplementação nutricional adequada e a orientação profissional contribuíram para a melhora do estado nutricional, aumento de massa muscular e ângulo de fase, bem como redução de massa gorda.



Suplementação nutricional oral especializada e seus efeitos no estado nutricional e na cicatrização de uma úlcera venosa em um paciente dialítico: um relato de caso

Bertoni, VM.; Alves, ALS.; Rapachi, S.; Cunha, M.; Oliveira, GF.; Zanini, AC.; Pasqualotti, A.

XXIV BRASPEN. Outubro 2022, Maceió, Brasil.
BRASPEN J 2022; 37 (Supl 3):1-224 – P23

<https://braspenjournal.org/article/651eaba3a9539555bb1f35b4>

Introdução

A Terapia Renal Substitutiva pode envolver perda de nutrientes como energia, proteínas e vitaminas que são necessários à manutenção do estado nutricional e às respostas fisiológicas a lesões. A Suplementação Nutricional Oral (SNO) neste contexto se faz importante a fim de repor as perdas nutricionais deste processo, bem como controlar o acúmulo de minerais prejudiciais comuns na Doença Renal Crônica (DRC).

Objetivo

Relatar um caso de utilização de SNO especializado para DRC dialítica no processo de cicatrização de úlcera venosa.

Métodos

Paciente com 68 anos, com DRC em hemodiálise, ex-tabagista pesado e ex-etilista (cessou há 25 anos), com Hipertensão Arterial Sistêmica e úlcera venosa em membro inferior esquerdo há 20 anos. Iniciou atendimento em uma Clínica de Hemodiálise em Passo Fundo, RS, em novembro de 2019, onde internou por descompensação da DRC quando iniciou hemodiálise. Em 10/02/2022, iniciou 2 unidades de SNO ao dia, de fórmula específica para DRC (HDmax – Prodiel Medical Nutrition) totalizando 600kcal, 27g de proteínas, 6mg de zinco, 48mcg de selênio, 84mcgRE de vitamina A, 28mg de vitamina C, 21mg de vitamina E, além de outras vitaminas e minerais. A lesão apresentou 10cmx15cm, com bordas regulares, ovalada, leito em tecido de granulação predominante, com moderada quantidade de exsudato e região perilesional com ressecamento e fragilidade, sendo aplicado placa de hidrofibra com alginato. Apresentou peso seco de 66,5kg e IMC 24,4kg/m². devido bacteremia. Em 06/06/2022 a lesão apresentou 8cmx12cm, com dimensão e bordas irregulares, tecido de granulação, fibrina e exsudato em grande quantidade, sem odor e segundo avaliação da enfermagem “observado melhora na lesão em comparação aos dias anteriores”. Apresentou peso seco de 67,5kg e IMC 24,7kg/m², indicando aumento de 1kg desde o início da suplementação.

Resultados

Um mês após início da SNO, a lesão apresentou 8cmx15cm, bordas irregulares, exsudato em média quantidade serosanguinolento, sem odor, região perilesional macerada, com hiperemia, iniciou tratamento com sulfadiazina de prata. Em 15/04/2022, a lesão reduziu para 8cmx13cm e as mesmas



características, portanto seguiu com o tratamento. De 27/04 até 19/05/2022, paciente ficou internado em uma unidade hospitalar devido bacteremia. Em 06/06/2022 a lesão apresentou 8cmx12cm, com dimensão e bordas irregulares, tecido de granulação, fibrina e exsudato em grande quantidade, sem odor e segundo avaliação da enfermagem “observado melhora na lesão em comparação aos dias anteriores”. Apresentou peso seco de 67,5kg e IMC 24,7kg/m², indicando aumento de 1kg desde o início da suplementação.

Discussão

SNO especializado é proposto aos pacientes com DRC em risco nutricional devido as perdas relacionadas à diálise e à necessidade de restrição de potássio, sódio e fósforo. Neste relato de caso, onde o paciente apresentava lesão, a ingestão adequada de proteínas, vitaminas e minerais antioxidantes é recomendada para reduzir a produção de radicais livres e potencialmente acelerar a cicatrização.

Conclusão

A SNO especializada, aliada aos demais tratamentos e equipe multidisciplinar, pode ter contribuído para a redução no tamanho da lesão considerando especialmente a oferta de energia, proteínas, de vitaminas e de minerais específicos.



Specialized Oral Nutritional Supplementation Increases Hand-Grip Strength in Older Hemodialysis Patients

V. M. Bertoni, A. L. Alves, H. Santos, G. F. Oliveira, A. Pasqualotti

44th ESPEN Congress. September 2022, Vienna, Austria

Clinical Nutrition ESPEN, Volume 54:572-573 - P217

[https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577\(22\)00836-1/fulltext](https://clinicalnutritionespen.com/article/S2405-4577(22)00836-1/fulltext)

Rationale

Renal replacement therapy generates nutritional losses, with a consequent impact on weight and muscle strength leading to changes in the physical and functional capacity of these patients. Hand-grip strength is recommended by ESPEN as a way of assessing muscle function in patients with chronic kidney disease. Thus, this study aimed to evaluate the effect of specific nutritional supplementation on the hand-grip strength of patients with chronic kidney disease before and after the intervention with oral nutritional supplementation.

Methods

This is an interventional and experimental longitudinal study. The research was approved by the Research Ethics Committee of the Universidade de Passo Fundo, Brazil. Patients aged 60 years or older who underwent hemodialysis for at least three months were selected. For a period of three months, these patients received the nutritional supplement three times a week during hemodialysis sessions. A 200 mL unit of the nutritional supplement contains 13.4 g of protein, 40 g of carbohydrate, and 9.2 g of lipid, in addition to vitamins, minerals (with controlled levels of potassium and phosphorus) and fiber (HDmax – Prodiel Medical Nutrition). Measurements were taken on the limb without the arteriovenous fistula. Results are expressed as mean and standard deviation. The Student's t-test was used for paired samples, with a significance level of $p < 0.05$.

Results

The study included 46 patients, 71.7% ($n = 33$) were men. The mean age was 68.7 years \pm 7.7 years. The mean hand-grip strength before the intervention was 22.3 kg \pm 8.4 kg. After the three-month intervention, the mean value increased to 24.9 kg \pm 7.4 kg, a statistically significant difference ($t = 5.229$; $p < 0.001$).

Conclusion

Specialized nutritional supplementation increases hand-grip strength in older hemodialysis patients, probably because of an increased dry weight and replacement of nutritional losses caused by hemodialysis.



Suplementação nutricional especializada em pacientes em hemodiálise

Vanessa Maria Bertoni, Gabriela Faria De Oliveira, Ana Luísa Santanna Alves, Adriano Pasqualotti.

Congresso GANEPÃO. Junho 2022, São Paulo, Brasil.
BRASPEN J 2022; 37 (Supl 1): 53-54 - 1341

https://ganepao.com.br/wp-content/uploads/2022/06/Anais-Ganepao_2022.pdf

Introdução

A desnutrição é um problema em pacientes com insuficiência renal crônica (IRC), principalmente durante a terapia renal substitutiva devido às perdas nutricionais, além de inúmeros outros fatores que contribuem para a ingestão alimentar inadequada.

Objetivo

O objetivo do presente estudo foi analisar o efeito da suplementação nutricional oral hipercalórica específica no peso seco, proteínas totais e albumina séricas de pacientes idosos em hemodiálise.

Metodologia

Estudo longitudinal intervencionista, experimental que avaliou o efeito da suplementação nutricional específica para IRC em pacientes submetidos à hemodiálise. A pesquisa foi aprovada pela Gerência de Ensino e Pesquisa do Hospital São Vicente de Paulo, e pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Universidade de Passo Fundo. Foram incluídos pacientes com ≥ 60 anos com IRC, que realizam hemodiálise por no mínimo três meses e que aceitaram participar assinando o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Os participantes receberam suplemento nutricional durante as sessões de hemodiálise, três vezes por semana durante três meses, oferecido um aporte de 200mL, 300 kcal, 13,4 g de proteína, além de carboidrato, lipídeo, vitaminas, minerais e oligoelementos (HDmax – Prodiel). Foram avaliados peso seco, proteínas totais e albumina pré e pós-intervenção. Foi utilizado o teste de Wilcoxon para análise estatística. Os resultados estão expressos em média e um desvio padrão.

Resultados

Participaram do estudo 46 pacientes, sendo 71,7% (n = 33) do sexo masculino. A média de idade foi 68,7 anos \pm 7,7 anos. As médias pré intervenção de peso seco, proteínas totais e albumina sérica foram, respectivamente, 72,40kg \pm 13,86Kg, 6,96g/dL \pm 1,03g/dL e 3,90g/dL \pm 0,32g/dL. Após os três meses de intervenção, o peso seco aumentou significativamente com média de 72,96kg \pm 14,18Kg (p=0,003), sendo que, 57% dos pacientes (n= 26) apresentaram um valor médio maior para peso seco. Para proteínas totais e albumina sérica não houve diferença estatística, com médias de 6,96g/dL \pm 0,76g/dL e 3,93g/dL \pm 0,30g/dL, respectivamente. Entretanto, 50% dos pacientes (n= 23) melhoraram o nível sérico de proteínas totais e, para a albumina, foi observado um aumento em 57%



dos pacientes (n= 26). Após a intervenção também houve aumento do número de pacientes que atingiram albumina dentro dos limites de normalidade (n = 8), apontando uma melhora clínica.

Conclusão

Os resultados indicam que suplementação nutricional especializada contribuiu com o aumento do peso seco em pacientes em hemodiálise. Além disso, a suplementação apresentou efeito clínico positivo para proteínas totais e albumina, apontando a importância da suplementação nutricional específica nestes pacientes com IRC.



Fraqueza adquirida na Unidade de Terapia Intensiva: uma realidade pós Covid19 - relato de caso

Assunção, G D N; de Farias, Z M; Moreira da Fonseca, J M; da Silva Alves, L M; de Araujo, A B; Oliveira, G F; Zanini, A C

XXV BRASPEN. Outubro 2023, Campinas, Brasil.

BRASPEN J 2023; 38 (Supl 3):1-136 – P63

<https://braspenjournal.org/article/653ab656a9539569a0014ec4>

Introdução

A fraqueza adquirida na Unidade de Terapia Intensiva (FAUTI) é uma das complicações mais comuns entre pacientes que se encontram internados em estado grave. A FAUTI apresenta uma incidência de aproximadamente 30% a 60% dos pacientes internados na UTI, e foi prevalente durante o processo de pandemia da COVID-19.

Objetivos

Relatar o manejo nutricional e a evolução de um paciente com FAUTI da admissão na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) a sua transferência hospitalar.

Método

Relato de caso de paciente avaliado pela Triagem de Risco Nutricional (NRS2002), avaliação antropométrica (estatura estimada pela altura do joelho-E, peso estimado-P, circunferências da panturrilha-CP e do braço-CB), exame físico.

Resultados

Paciente: sexo masculino, 39 anos, admitido na UPA com queixas urinárias e lesão por pressão sacral, comorbidades, história de internação prolongada em UTI após complicações da COVID-19, 60 dias de coma induzido. Avaliação na admissão: P=29,6kg; E=1,67m; IMC=10,6kg/m²; NRS<4; CP=20cm; CB=17cm; CP/CB<p5. Ao exame físico: emagrecido, perda da bola gordurosa de Bichat, condições periodontais precárias, alteração de coloração de gengiva e língua, xerostomia, desidratado. Recomendações nutricionais estimadas: 35Kcal/kg=1037kcal/dia, proteína 1,5g/kg=44g/dia. Iniciado no dia da admissão, terapia nutricional oral com suplemento nutricional líquido (Energyzip - Prodiet Medical Nutrition), 2X ao dia, 1,5kcal/mL=600kcal/dia. Durante a internação, ocorreram episódios de delirium passageiro, sem impacto a ingestão alimentar do paciente. Após 12 dias, o paciente apresentou evolução dos parâmetros de P=31,2kg; IMC=11,23kg/m²; CP=22cm; CB=18,5cm, com melhora do exame físico nutricional e boa adesão à suplementação, quando foi transferido da UPA, com orientações da equipe, para hospital de referência.



Discussão

A FAUTI contribui para alta prevalência de desnutrição, identificar e intervir de forma precoce é imprescindível para melhorar o prognóstico do paciente. O estado nutricional adequado contribui para qualidade de vida, redução do risco de internações e infecções. A triagem nutricional pela NRS2002 e a avaliação nutricional associadas ao exame físico evidenciaram depleções impactantes no paciente. Na avaliação nutricional, foi utilizado peso estimado devido a perda da força muscular importante, o que impossibilitava o paciente de se manter de pé para a pesagem. Os achados indicaram a necessidade de suplementação para melhorar o aporte nutricional mantendo a via oral, visando a recuperação nutricional, cicatrização, melhora dos danos musculares.

Conclusão

A desnutrição está associada com fraqueza muscular e atrofia, alterações psicológicas como o delírio. A condição clínica relacionada a FAUTI pode levar o paciente a reinternações ou prolongamento do período de internação. Foi observada uma resposta positiva à suplementação oral, com recuperação nutricional em um intervalo de 12 dias.



Uso de sachê de carboidrato como estratégia para minimizar desconforto do jejum em cirurgias atrasadas

André Keng Wei Hsu, Felipe Machado Scalon, Gabriela Faria de Oliveira, Hellin dos Santos

COPA, Congresso Paulista de Anestesiologia: 20 a 23 de abril 2023, São Paulo, Brasil.

COPA/JASB, Perioperative Anesthesia Reports. 2023. 1 (Suppl 1) 1 – 473. P93.

http://s3.amazonaws.com/host-client-assets/files/par/final_livro-saesp-copa2023.pdf

Introdução

Paciente HM, 32 anos, hígida, asa 1, com fratura de membro superior após queda de bicicleta com plano de correção cirúrgica. O procedimento estava agendado para as 10 horas da manhã com expectativa da chegada do material (placa) as 7 horas para o uso durante a cirurgia ortopédica. Devido a bloqueios na estrada, a empresa responsável pelo material entrou em contato as 9:00 horas da manhã informando sobre o atraso e possível chegada perto do meio-dia. A paciente já estava internada aguardando o procedimento e de jejum desde meia noite do dia anterior. Explicado para ela a situação e ofertado de forma rápida sache de carboidrato contendo 25 gramas de maltodextrina diluída em água filtrada para minimizar a fome e o desconforto da espera. O procedimento foi realizado as 12 horas sem intercorrências e a paciente apresentou elogio ao serviço de atendimento ao cliente enaltecendo o cuidado e a otimização do seu jejum mesmo com o atraso do material.

Discussão

Situações que geram o atraso de procedimentos cirúrgicos são comuns na nossa prática diária. Desde problemas com órteses, próteses e materiais especiais, encaixe de urgências e prolongamentos não esperados de cirurgias eletivas acabam gerando retardamento da agenda cirúrgica. Contudo esses problemas não esperados acabam gerando prolongamento do jejum pré-operatório dos pacientes. Sabe-se que o aumento das horas de jejum impacta negativamente com o perioperatório, aumentando resistência à insulina, íleo paraltico e a satisfação do paciente. Nesse caso utilizamos a estratégia de usar o sache de carboidrato como líquido claro (jejum de duas horas) na tentativa de minimizar o desconforto da fome e sede com o atraso não esperado. Optamos pelo sache devido sua praticidade, rápida diluição em água e baixo custo tornando-se uma opção viável na gestão de diminuir o desconforto do paciente frente a atrasos cirúrgicos não planejados.



Recuperação Nutricional Pediátrica de Paciente Neuropata por meio de Dieta Enteral

Rafaela Florentina Manoel, Raissa Leonello Bellotti, Ana Cláudia Zanini

Congresso GANEPÃO. Junho 2024, São Paulo, Brasil.
BRASPEN J 2024; 39 (Supl 1):e2024391100 - 275

<https://braspenjournal.org/article/666a1290a95395646f2b7b62/pdf/braspen-39-1%2C+Supl+1-e2024391100.pdf>

Introdução

O comprometimento crônico do sistema nervoso central em pacientes neuropatas frequentemente resulta em desnutrição e deficiências nutricionais, muitas vezes exigindo alimentação por via alternativa, como a gastrostomia.

Objetivo

Avaliar a eficácia da transição da terapia nutricional com dieta artesanal para dieta enteral pediátrica industrializada na recuperação do estado nutricional de criança neuropata.

Métodos

Trata-se de um relato de caso de uma paciente de 4 anos, com neuropatia decorrente de anóxia no parto, em uso de dieta artesanal há 3 anos com oferta de 300mL de leite de vaca integral e 300mL de papa de legumes, via gastrostomia, com difícil manejo de progressão dietética, ganho de peso e estatura. Em momento inicial, com dieta artesanal e leite integral, a oferta nutricional máxima alcançada era de 621kcal/dia e 25g de proteína/dia, abaixo das necessidades estimadas de 990kcal/dia e 38g de proteína/dia, apresentando um peso inicial de 9,5Kg, 85cm de altura estimada, circunferência braquial de 10cm, IMC/i de 13,1Kg/m², indicando percentil 10 com desnutrição conforme a Classificação de função motora grossa (GMFCS) de nível 5. Realizada consulta domiciliar com nutricionista e iniciado a administração de dieta enteral pediátrica industrializada (Trophic Infant – Prodiet Medical Nutrition), alcançando em primeira intervenção a meta calórica de 1000kcal/dia e 31g/ptn/dia. A paciente foi acompanhada por dois sucessivos meses, com aumento gradual da oferta dietética, atingindo ao final do tempo de acompanhamento a nova meta nutricional de 1250Kcal/ dia e 38g/ptn/dia.

Resultados

Após duas semanas de início da dieta industrializada, a paciente apresentou ganho de 2kg, atingindo 11,3kg. Após dois meses de intervenção nutricional, a paciente apresentou aumento de 3,5kg, alcançando o peso total de 13kg, crescimento da estatura estimada para 91cm e circunferência braquial de 14cm. Seu IMC/i melhorou atingindo 15,6kg/m², passando ao percentil entre 25 e 50, com classificação de eutrofia segundo GMFCS.



Conclusão

A utilização de dieta enteral pediátrica industrializada mostrou-se benéfica na recuperação nutricional de uma paciente neuropata, evidenciando a importância do suporte nutricional adequado para esses casos. Este relato destaca a necessidade de intervenções precisas, proporcionando a oferta adequada de energia e nutrientes, bem como orientação familiar para melhorar o estado nutricional e a qualidade de vida desses pacientes.



Avaliação Microbiológica de Fórmulas de Nutrição Enteral após Diferentes Tempos de Administração

Ana Claudia Zanini, Rafael Lorini, Denise Ferreira, Raissa Leonello Belloti

Congresso GANEPÃO. Junho 2024, São Paulo, Brasil.

BRASPEN J 2024; 39 (Supl 1):e2024391100 - 182

<https://braspenjournal.org/article/666a1290a95395646f2b7b62/pdf/braspen-39-1%2C+Supl+1-e2024391100.pdf>

Introdução

A nutrição enteral (NE) é uma terapia nutricional indicada para pacientes incapazes de se alimentar ou com aceitação pela via oral. Contudo, as fórmulas de NE podem ser um ambiente favorável para crescimento de microrganismos por serem ricas em nutrientes e apresentam risco de contaminação por patógenos, que podem causar distúrbios gastrintestinais e comprometer a recuperação do paciente.

Objetivo

Avaliar o crescimento microbiológico em fórmulas líquidas de NE em sistema Ready to Hang (RTH) com adaptador de conexão direta ao equipo em diferentes tempos de administração.

Métodos

Trata-se de um estudo de aplicação, realizado nos laboratórios de P&D e microbiologia da Prodiet Medical Nutrition. Foram avaliadas 7 amostras de fórmulas enterais UHT líquidas, Trophic Basic e Trophic 1.5, acondicionadas em embalagem tetra pak e utilizadas em sistema RTH com um adaptador de conexão direta ao equipo. Para coleta foi simulado em laboratório a administração da NE, com abertura das embalagens, o adaptador estéril de conexão direta foi conectado no local da tampa e, com o auxílio de uma bomba de infusão, as dietas foram infundidas em sacos estéreis, permanecendo em administração em temperatura ambiente durante 24h a 48h. Durante os testes, foram aplicadas todas as medidas de boas práticas. Após 24h e 48h de administração, foram coletados 500mL de cada uma das dietas para a realização da análise de contagem total de aeróbios mesófilos, usando método Petrifilm AC (3MTM Petrifilm™). Cada amostra foi analisada em duplicata, nas diluições de 0 e 10⁻¹ e incubadas em estufa por 48h ± 3h a 35°C ± 1°C. As fórmulas NE foram consideradas inadequadas se apresentassem valores >10³ UFC/mL para aeróbios mesófilos.

Resultados

Foram realizados quatro testes de administração com Trophic 1.5 (57%) e três com Trophic Basic (43%), sendo avaliadas 28 resultados após 24h e 28 resultados após 48h de administração. Na análise microbiológica das dietas enterais Trophic Basic e Trophic 1.5 em sistema RTH para administração com adaptador de conexão direta ao equipo, foi observado que 100% das amostras apresentaram baixa contagem total de aeróbios mesófilos, em ambas as diluições, tanto após 24h



24h quanto após 48h de administração em temperatura ambiente. Para os resultados das amostras de 24h, 100% apresentaram contagem total de aeróbios mesófilos <math><10</math> UFC/mL. Para as amostras após 48h de administração, 89,2% dos resultados foram <math><10</math> UFC/mL, 7,1% apresentaram 13 UFC/mL e 3,6% = 30 UFC/mL. Apesar desta diferença, 100% das amostras tiveram resultados satisfatórios (<math><10^3</math> UFC/mL) e foram consideradas adequadas e seguras.

Conclusão

O estudo demonstrou que as fórmulas enterais Trophic Basic e Trophic 1.5 em sistema RTH com adaptador de conexão direta ao equipo da Prodiel Medical Nutrition não apresentaram crescimento bacteriano significativo após 24h e 48h de administração em temperatura ambiente, sendo consideradas seguras para a administração por até 48h após aberta, sendo essencial a execução de medidas de boas práticas de preparo.



Tecnologias e Nutrição no Tratamento de Feridas Complexas

Marcelo Mendes, Camila Mendonça

Simpósio Prodiet / SOBENFeE 2024

<https://youtu.be/8BgzfzcpCM>

O simpósio, promovido pela Prodiet no congresso de feridas Sociedade Brasileira de Enfermagem em Feridas e Estética (SOBENFeE) foi apresentado pelo Dr. Marcelo Mendes e pela Dra Camila Mendonça. Foram abordadas estratégias avançadas para o manejo de feridas complexas, enfatizando a integração de tecnologias inovadoras e intervenções nutricionais.

O simpósio, contemplou a combinação de abordagens tecnológicas inovadoras e estratégias nutricionais específicas para acelerar a cicatrização e melhorar o prognóstico de feridas de difícil manejo, como lesões por pressão, úlceras venosas, pé diabético e feridas cirúrgicas infectadas. Neste contexto, a Dra Camila iniciou apresentando a importância da associação dos cuidados de enfermagem e de nutrição a fim de catalisar o processo de cicatrização. Foram discutidos casos clínicos com resultados após a suplementação com nutrientes sinalizadores em um paciente com uma lesão arterial com biofilme, evidenciando a cicatrização completa e a qualidade do tecido após a suplementação com CORRECTMax.

Na sequência, o Dr Marcelo apresentou os benefícios de nutrientes sinalizadores como peptídeos de colágeno, arginina, zinco, selênio, Vitaminas A, C e E para a cicatrização e seus efeitos específicos na ferida em relação à síntese de novos tecidos. Foi apresentado os resultados clínicos da suplementação com nutrientes sinalizadores em um paciente com erisipela bolhosa, evidenciando a rápida cicatrização após a suplementação com CORRECTMax.



Sinergia na Cicatrização: Unindo cuidados de estomoterapia e ciência nutricional

Marcelo Mendes, Gabriela Faria de Oliveira

Webinar Prodiät / GANEPÃO 2024

<https://prodietscience.com/educacao-continuada/sinergia-na-cicatrizacao-unindo-cuidados-de-estomoterapia-e-ciencia-nutricional/>

O simpósio, apresentado pelo Dr. Marcelo Mendes e pela nutricionista Gabriela Oliveira, abordou a sinergia entre estomoterapia e ciência nutricional no processo de cicatrização de feridas complexas. Gabriela Oliveira destacou o papel fundamental de nutrientes como colágeno, arginina e vitaminas A, C e E para o processo de cicatrização.

Estudos clínicos discutidos durante o simpósio evidenciaram a eficácia da suplementação com peptídeos de colágeno em lesões como úlceras por pressão e queimaduras. Os resultados mostraram que a suplementação acelera o processo de cicatrização e melhora a qualidade da regeneração tecidual.

O Dr. Marcelo Mendes reforçou que a cicatrização é um processo fisiológico altamente complexo, envolvendo múltiplos fenômenos bioquímicos e biomecânicos. Ele destacou que, embora existam tecnologias avançadas para o tratamento de feridas, a nutrição inadequada compromete qualquer abordagem. Nutrição e cicatrização são inseparáveis, sendo a suplementação de macro e micronutrientes essencial para a otimização desse processo, especialmente em pacientes com doenças crônicas, como diabetes.

Além disso, o Dr. Marcelo apresentou um estudo de caso de uma paciente com lesão por pressão, demonstrando o impacto positivo da suplementação com CORRECTMax. O caso ilustrou como a intervenção nutricional adequada pode acelerar significativamente a cicatrização e melhorar a qualidade da recuperação tecidual.



Enfoques Nutricionales Eficaces en Condiciones Gastrointestinales

Gabriela Faria de Oliveira

Sessão Plenária / VI Congreso Multidisciplinar de Nutrición y Dietética 2024

[Link do vídeo em publicação](#)

No Congresso Multidisciplinar de Nutrição e Dietética, que ocorreu entre os dias 21 a 23 de novembro, no Panamá, a Prodiet esteve presente contribuindo com conteúdo científico na sessão plenária.

O tema abordado foi intervenções nutricionais em condições gastrointestinais. Inicialmente foram apresentados os mecanismos fisiológicos de absorção de nutrientes e disfunções que podem afetar este processo.

A partir disso, foram apresentados estudos clínicos e guidelines com recomendações de intervenções nutricionais para otimizar a absorção de nutrientes, a manutenção do estado nutricional e a redução dos sintomas gastrointestinais em diversas condições clínicas.

Entre estas recomendações estão o uso de proteína hidrolisada do soro do leite, triglicerídeos de cadeia média e glutamina. Foram exploradas diferentes evidências, destacando a importância destes nutrientes para uma absorção otimizada e para a recuperação celular intestinal.

Como encerramento, foram apresentados relatos de casos em condições clínicas como doença inflamatória intestinal, diarreia persistente, paciente crítico, HIV e sintomas gastrointestinais relacionados ao tratamento de radio e quimioterapia, onde se observou a melhora dos sintomas após o uso de uma fórmula nutricional, o Peptimax, da Prodiet Medical Nutrition, que apresenta a combinação de proteína hidrolisada do soro do leite, glutamina e triglicerídeos de cadeia média.

PRODIET
science