



PREFEITURA DE ARAUCÁRIA SAÚDE

Anexo 2 - Ficha de Estratificação do Atendimento de Nutrição

ESTRATIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO DE NUTRIÇÃO

Versão 24-11-23

Nome do usuário: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Data do preenchimento: ____/____/____

Peso: _____ kg

Altura: _____ metros

IMC: _____ kg/m²

Idade: _____ (anos, meses)

Obs: Cálculo IMC: $\text{Peso (kg)} / [\text{Altura (m)} \times \text{Altura (m)}]$. Outra forma: $\text{Peso (kg)} / (\text{Altura (m)} / \text{Altura (m)})$.

Na falta de equipamentos durante a triagem, pode ser utilizado peso e altura autorreferidos.

	Orientação Nutricional (Primária)	Dietoterapia e Suporte Nutricional (Encaminhar para atendimento na Atenção Secundária – CEMO/CSMI)
	Não	Sim
Solicitação de inclusão em Visita Domiciliar de Nutrição? (Primeiro atendimento é sempre ambulatorial no CEMO/CSMI, se necessário, solicitar transporte na Central de Remoção de Pacientes. Em caso de indisponibilidade para pacientes restritos ao leito de difícil locomoção, comparecer o familiar)		
Pacientes em via alternativa de alimentação não restrito ao leito?		
Crianças de 0 a 12 meses com indicação clínica para uso de fórmula infantil?		
Crianças e adolescentes com indicativo de risco nutricional/desnutrição conforme análise dos parâmetros de Peso/Idade, Estatura/Idade, IMC/Idade correspondentes?		
Crianças e adolescentes com queixa de recusa/seletividade alimentar associado a diagnóstico de TEA, TDAH ou demais?		
Está com IMC menor que 18 kg/m² (Adultos entre 19 e 60 anos) ou 22 kg/m² (Idosos)?		
Está com IMC maior que 40 kg/m² ou maior que 35 kg/m² com comorbidades?		
Possui diagnóstico médico de um ou mais itens a seguir (grifar): Alergia ou intolerância alimentar diagnosticada, hepatopatia, insuficiência renal, distúrbios gastrointestinais com doença associada (síndrome do intestino irritável, doença de Crohn, doença celíaca), câncer, diabetes tipo I (autoimune).		
Diabético tipo II com exames de Hemoglobina glicada HbA1c maior ou igual a 9?		
Pré e pós operatório recente (doze meses) de cirurgia bariátrica ou cirurgia de grande porte?		
Exclusão para Gestante: Diagnóstico de diabetes gestacional e/ou IMC maior que 40 kg/m ² (obesidade grau III) e/ou idade menor de 14 anos e/ou idade maior de 40 anos?		
Exclusão para Gestante: Ganho de peso gestacional excessivo. Obs: Para essa análise favor considerar os dados de: Número de semanas gestacionais, IMC prévio à gestação e Peso Atual - Peso do início da gestação. Para classificação, favor calcular o ganho de peso recomendado conforme classificação do IMC prévio à gestação na Tabela 1 (verso).		

Se a resposta for **Sim** para **um ou mais** itens acima (coluna Dietoterapia e Suporte Nutricional), independente da marcação na primeira coluna, favor encaminhar o usuário para atendimento na atenção secundária. Justificativa: **Atendimento na atenção secundária conforme Protocolo de Estratificação do Atendimento Nutricional** e citar o critério que justifica o encaminhamento. Usar subespecialidade conforme perfil: **Nutricionista – CEMO** (0 a 59 anos), **Nutricionista – Acima 60 anos CSMI** ou **Nutricionista – Gestantes CSMI**.

Caso **todas** as respostas acima sejam **Não** favor continuar a triagem com as questões do quadro a seguir.



PREFEITURA DE ARAUCÁRIA SAÚDE

	Outros Grupos de Promoção à Saúde (Incluir Procedimento específico)	Atendimento individual/Monitoramento ou Grupo Terapêutico na AP (Subespecialidade Nutricionista na Atenção Primária)
	Não	Sim
Lactante/Lactente com dificuldade na consolidação do aleitamento materno?		
Está com IMC maior que 25 kg/m ² (Adultos entre 19 e 60 anos) ou 27 kg/m ² (Idosos)?		
Se diabético com exames de Hemoglobina glicada realizado, HbA1c acima de 6,5 e abaixo de 9?		
Crianças e adolescentes com obesidade conforme análise dos parâmetros de Peso/Idade, IMC/idade correspondentes?		
Exclusivo para Gestante: Obesidade grau I ou II pré-gestacional? (IMC entre 25 kg/m ² e 40 kg/m ²)		
Exclusivo para crianças: Apresenta recusa/seletividade alimentar na primeira infância não associado a diagnóstico complementar? (faz birras, demora a comer, tenta negociar o alimento que será consumido, levanta da mesa durante a refeição, belisca muito ao longo do dia, resistência em experimentar novos alimentos, variedade limitada)		

Caso todas as respostas acima sejam **Não** favor encerrar a triagem ou verificar interesse em participação em outros grupos de Promoção à Saúde ofertados e em andamento pela equipe multidisciplinar na UBS por meio de inclusão do procedimento correspondente (Exemplo: Introdução Alimentar 0 a 2 anos, Seletividade Alimentar 3 a 5 anos, Alimentação Saudável - 10 vagas ofertadas mensalmente, ou considerando demandas específicas, por exemplo: Hipertensão arterial com possibilidade de erro alimentar (indicação de controle de sódio na dieta e alimentação saudável), dislipidemias e etc), conforme oferta alinhada para cada localidade. Se a resposta for **Sim** para **um ou mais itens acima** (coluna Atendimento Individual, Monitoramento ou Grupo Terapêutico na Atenção Primária, independente da marcação na primeira coluna, favor encaminhar para atendimento pela subespecialidade **Nutricionista na Atenção Primária**. O Nutricionista de cada localidade fará a triagem para cada modalidade de atendimento conforme análise dos encaminhamentos.

Observação: Pacientes acamados em dieta enteral ou demais demandas de recebimento de fórmulas, favor seguir o fluxo de dispensação de fórmulas alimentares especiais. Em caso de dúvidas sobre o fluxo, o profissional da UBS deve consultar o nutricionista da UBS para saná-las previamente à realização do encaminhamento.

Tabela 1 - Ganho de peso recomendado (em kg) na gestação segundo o estado nutricional inicial (considerar peso do início da gestação).

Estado Nutricional Inicial (segundo IMC)	Recomendação de ganho de peso (kg)		
	Total no 1º trimestre (até 13 semanas)	Semanal médio no 2º trimestre (14 a 27 sem) e 3º trimestre (> 28 semanas)	Total na gestação
Baixo peso (< 18,5 kg/m ²)	0 - 2,3	0,5	12,5 - 18
Adequado (18,5 - 24,9 kg/m ²)	0 - 1,6	0,4	11,5 - 16
Sobrepeso (25,0 - 29,9 kg/m ²)	0 - 0,9	0,3	7 - 11,5
Obesidade (≥ 30 kg/m ²)	-	0,2	5 - 7

Fonte: Cad. Atenção Básica 32 - Pré-natal Baixo Risco pág 77 e Manual técnico de gestação de alto risco pág 185