

### **Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:**

- Desnutrição;
- Pacientes para suporte nutricional enteral (gastrostomia, nasoenteral, nasojejunal);
- Doença celíaca;
- Doenças inflamatórias intestinais;
- Alergia a proteína do leite de vaca (APLV);
- Obesidade associado à síndrome metabólica (DM, HAS, Dislipidemia);
- Dislipidemia associado à DM tipo 1 e 2, doença renal crônica e alto risco de eventos coronarianos;
- Cirrose hepática;
- Avaliação para cirurgia bariátrica (agenda específica).

### **Situações que não necessitam encaminhamento e podem ser manejadas nas ub's:**

- Sobrepeso;
- Obesidade;
- Diabetes.

## 1.1 Desnutrição

### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Encaminhar todos os casos, incluindo:
- Imunodeficiências, deficiências nutricionais (anemias, hipovitaminoses), cirrose hepática.

### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, peso e índice de massa corporal (IMC) do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: hemograma completo, creatinina, ureia, albumina, glicemia de jejum, triglicerídeos, colesterol total e frações. Vitamina B12, Vitamina D.

### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.2 Pacientes para Suporte Nutricional Enteral (Gastrostomia, Nasoenteral, Nasojejunal)

### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Encaminhar todos os casos.

### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, peso e IMC do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: hemograma completo, creatinina, ureia, albumina, glicemia de jejum, triglicerídeos, colesterol total e frações.

### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

### 1.3 Doença Celíaca e/ou Doenças Inflamatórias Intestinais (DII)

#### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Encaminhar todos os casos.

#### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, tempo de evolução da doença, peso e IMC do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: EDA com biopsia, colonoscopia, anticorpos, hemograma completo, creatinina, ureia, albumina, glicemia de jejum, triglicerídeos, colesterol total e frações.

#### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

#### 1.4 Alergia a Proteína do Leite de Vaca (APLV)

##### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Encaminhar todos os casos.

##### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, tempo desde o diagnóstico, peso e IMC do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: hemograma completo, creatinina, ureia, albumina, glicemia de jejum, triglicérides, colesterol total e frações.

##### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.5 Obesidade

### CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

- Encaminhar somente os casos que tem associado o diagnóstico de síndrome metabólica (obesidade central, glicemia alterada, hipertensão arterial sistêmica, triglicerídeos > 150 mg/dl e HDL colesterol < 40 para mulheres e < 50 para homens).

### EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, peso e IMC do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: hemograma completo, creatinina, ureia, glicemia de jejum, triglicerídeos, colesterol total e frações;
- Informar se já fez tratamento com nutricionista.

### PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.6 Dislipidemia

### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Encaminhar somente os casos que tem associado o diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1 e 2 e/ou doença renal crônica e/ou com alto risco para eventos coronarianos.

### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, peso e IMC do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: colesterol total e frações, triglicérides, hemograma Completo, creatinina, ureia, glicemia de jejum.

### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.7 Cirrose Hepática

### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Encaminhar os casos que tenham diagnóstico de cirrose hepática associado à desnutrição, sobrepeso ou obesidade/síndrome metabólica.

### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, peso e IMC do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: hemograma completo, creatinina, ureia, glicemia de jejum, albumina, triglicerídeos, colesterol total e frações.

### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.

## 1.8 Nutrição - Bariátrica (Agenda específica)

### **CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO**

- Pacientes com indicação de cirurgia bariátrica estabelecida.

### **EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES**

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a história clínica, peso e índice de massa corporal do paciente;
- Descrever laudo de exames laboratoriais com data quando o paciente já realizou o exame: colesterol, triglicerídeos.

### **PROFISSIONAIS SOLICITANTES**

- Médicos da equipe da cirurgia bariátrica.