

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**

**AUTORES:**

Christini Onofre - Analista de Saúde - Enfermeira

Jocely Christina Aquino - Analista de Saúde - Enfermeira

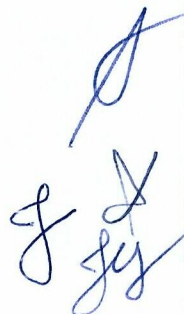
Juliana Tobias - Analista de Saúde - Nutricionista

Sandra M.G.P. Felipe – Enfermeira

Comissão Especial de Análise, Padronização e Controle de Curativos Médicos em Geral – CPCM

**PROTOCOLO DE INDICAÇÃO E DISPENSAÇÃO DE SUPLEMENTO**  
**NUTRICIONAL HIPERPROTEICO QUE AUXILIA NO PROCESSO DE**  
**CICATRIZAÇÃO**

São Paulo- 2023



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**



1. INTRODUÇÃO

Nutrição no processo de cicatrização.

A nutrição e cicatrização possuem uma íntima associação. A manutenção de um estado nutricional ótimo é condição *“sine qua non”* para que uma cicatrização seja energeticamente efetiva, uma vez que, as deficiências nutricionais impedem os processos normais que permitem o progresso até à cicatrização. Desta maneira, as deficiências nutricionais ou a má nutrição podem ter efeitos negativos sobre a cicatrização. No processo de cicatrização são necessários diversos nutrientes, e a nutrição adequada é muito importante para todas as fases cicatriciais.

2. OBJETIVO:

Garantir o aporte de energia, proteínas adequadas, micronutrientes como as vitaminas (A, C, E), minerais (ferro, zinco, cobre, selênio e manganês) e aminoácidos não essenciais como a arginina e recentemente a prolina através de terapia nutricional, garantindo a melhora e/ou manutenção do estado nutricional, para promover a regeneração tecidual e favorecer o processo de cicatrização, exercem função de substrato em vias bioquímicas responsáveis por mediar a síntese de colágeno e a resposta imune. (Tabela, 1,2 e 3).

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**

**RECOMENDAÇÕES NUTRICIONAIS PARA PACIENTES COM FERIDAS OU LPP**

Abaixo são apresentadas as recomendações nutricionais para pacientes com feridas e/ou LPP:

Tabela 1 - Recomendação nutricional para pacientes com feridas e/ou LPP de acordo com o estágio da lesão.

ESTÁGIO DA LESÃO	RECOMENDAÇÃO		
	PROTEÍNAS	LÍQUIDOS	CALORIAS
Pele intacta (cuidados preventivos)	0,8 – 1,0g/kg	30ml/kg/dia	30 kcal/kg/dia
LPP estágio I e II: lacerações, abrasões Lesões isquêmicas (1 ou 2 feridas)	1,2 – 1,5g/kg	35ml/kg/dia	35 kcal/kg/dia
LPP estágio III e IV	1,5 – 2,0g/kg	35 – 40ml/kg/dia	40 kcal/kg/dia
LPP estágio IV / Queimaduras	Até 3,0g/kg*	40ml/kg/dia	40 ou mais kcal/kg/dia
Feridas múltiplas que não cicatrizam Hipoalbuminemia (27g/l ou menos) Pré-albumina (0,10g/l ou menos) Lesões venosas e LPP estágio II múltiplas	2,0 – 3,0g/kg*	40ml/kg/dia	35 – 40kcal/kg/dia

Fonte: Adaptado VERDÚ; FERDOMO, 2011.

Abreviaturas: LPP, lesão por pressão.

\* Atentar para a sobrecarga renal em idosos e ausência de hidratação.


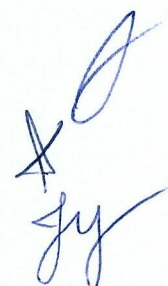


**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**

**Tabela 2 - Recomendação nutricional geral para pacientes com LPP.**

<b>NUTRIENTE</b>	<b>RECOMENDAÇÃO</b>
<b>Calorias</b>	30 – 35 kcal/kg/dia
<b>Proteínas</b>	1,2 – 1,5 g/kg/dia
<b>Proteínas (pacientes com grandes feridas, sem comorbidades)</b>	1,5 g/kg/dia
<b>Hidratação</b>	1ml/kcal de ingestão de líquido

Fonte: Adaptado, OLIVEIRA; HAACK; FORTES, 2017; PROJETO DIRETRIZES, 2011.  
Abreviaturas: LPP, lesão por pressão.

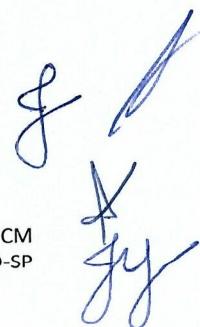
 

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**

Tabela 3 - Recomendação nutricional de micronutrientes e aminoácidos envolvidos no processo de cicatrização.

NUTRIENTE	FUNÇÃO NA CICATRIZAÇÃO	RECOMENDAÇÃO
Arginina	Síntese de colágeno; Aumento da blastogênese; Precursora da prolina e hidroxiprolina	17g/dia
Vitamina C	Atuação na função dos macrófagos e neutrófilos; Antioxidante; Melhora na ação dos leucócitos; Acelera a regeneração tecidual	500 a 2000mg/dia
Vitamina A	Co-fator na síntese do colágeno; Aumento da regeneração tecidual auxilia na síntese de glicoproteínas; Resposta imunológica	1600 a 2000mcg
Vitamina E	Prevenção da oxidação dos fosfolípidios das membranas celulares; Antioxidante	10mg – IDR
Zinco	Co-fator em mais de 100 enzimas que promovem síntese protéica; Replicação celular; Formação de colágeno	15 a 25mg (máx. 30mg)
Cobre	Maturação do colágeno; Síntese de elastina; Antioxidante	3mg – IDR
Selênio	Função dos macrófagos e células polimorfonucleares	70mcg – IDR
Prolina	Constitui 1/3 dos aminoácidos formadores de colágeno; Regulador chave de vários processos bioquímicos	100-300mg/dia
Manganês	Atua com a enzima da glicosilação das fibras de pro-colágeno	5mg – IDR

Fonse: Adaptado, BOTTONI, 2011.





## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM

**Indicação:** é indicada para todos os pacientes, com lesões de várias etiologias, não só LPP. Inclusive é indicado no pré-operatório de cirurgias de grande porte, como cirurgias ortopédicas, oncológicas, traumas

**Faixa etária:** adultos a partir de 19 anos

**Contra-indicação:** gestantes, lactentes e crianças

### TOMADA DE DECISÃO

#### POLO DE CURATIVO/UBS

##### ENFERMEIRO (A) - (ESTOMATERAPEUTA/DERMATO)

1. Identificar o paciente com lesão por pressão ou feridas de difícil cicatrização;
2. Encaminhar para primeira consulta com o nutricionista do Polo de Curativo/UBS ou da Unidade de referência com impresso de referência/contra referência; (Anexo I).
3. Acompanhar a evolução da lesão, registrando nos relatórios, prontuário e SIGA feridas as informações de forma estabelecida;
4. Priorizar o agendamento encaminhado pelas especialistas (Estomaterapeuta/ Dermatologista) para especialista Nutricionista **como vaga zero**.

##### NUTRICIONISTA

1. Realizar avaliação nutricional (conforme protocolo já existente na área de nutrição);
2. Fazer Anamnese alimentar (adequar horário para indicação do uso do suplemento);
3. Avaliação de exames (Atenção aos Exames: **creatinina/ureia, albumina, hemoglobina**);
4. Prescrever Suplemento Nutricional Hiperproteico- SNH a partir da realização da avaliação nutricional e conforme grau da lesão (definido pela Estoma/Dermato)

(TABELA- 4);

COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM  
RUA GENERAL JARDIM, 36 6º ANDAR – VL BUARQUE CEP: 01223-010- SÃO PAULO-SP  
(11) 2027-2151/2276/2559

EMAIL – [curativissmepadronizacao@prefeitura.sp.gov.br](mailto:curativissmepadronizacao@prefeitura.sp.gov.br)



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM

5. Orientar o paciente quanto a diluição e formas de utilização do suplemento, conforme orientação do fornecedor/fabricante;
6. Frequência do atendimento – mensal ou quantas vezes julgar necessário;
7. Entregar ao paciente o impresso para dispensação do Suplemento – SNH devidamente preenchido conforme anexo II, e orientar quanto a sua retirada que será no Polo de Curativo onde é atendido;
8. Avaliar aceitação do suplemento através de interlocução com estoma terapeuta de referência por informações coletadas com o paciente;

### FARMÁCIA

1. O paciente/responsável realizará a retirada do Suplemento no polo de curativo de referência;
2. Apresentar o impresso original de dispensação de Suplemento – SNH preenchido, cartão do SUS e documento com foto;
3. Receberá o Suplemento – SNH e as orientações de frequência de retirada /bula de uso de acordo com a prescrição da Nutricionista.

Tabela 4 - Recomendação de suplementação oral e/ou enteral para pacientes com feridas e/ou LPP

SUPLEMENTO ORAL IMUNOMODULADOR	
Lesão estágio I e II	01 a 02 unidades (200ml) de suplemento/dia
Lesão estágio III e IV	02 a 03 unidades (200ml) de suplemento/dia

Fonte: Adaptado, BRASPEN, 2020.





## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM

### Suplemento Nutricional Hiperproteica – SNH

**Composição:** Suplemento nutricional oral em pó, hiperproteico com no mínimo 20g/dose de proteína de alto valor biológico, enriquecido com nutrientes que estimulam a cicatrização como vitaminas A, C, D, E, K, B12, Selênio, Zinco, arginina e colágeno hidrolisado. Sem adição de sacarose, conservantes, adoçantes

**Apresentação:** Sachê de 25g ou 30 gramas correspondem a 200 ml = 1 unidade

### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Manual de Padronização de Curativos – janeiro/2021 – Secretaria Municipal de Saúde- SMS-SP.
2. RESOLUÇÃO Nº 19, DE 30 DE ABRIL DE 1999 – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso de suas atribuições legais, considerando a necessidade de constante aperfeiçoamento das ações de controle sanitário na área de alimentos visando a proteção à saúde da população e a necessidade de estabelecer REGULAMENTO DE PROCEDIMENTOS PARA REGISTRO DE ALIMENTO COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAIS E OU DE SAÚDE EM SUA ROTULAGEM
3. BOTTONI, A. et al. Papel da Nutrição na Cicatrização. Revista Ciências em Saúde. v.1, n.1, 2011.
4. Diretriz BRASPEN campanha diga não a lesão a pressão.
5. Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral (SBNPE). BRASPEN J. 2020; 35 (Supl 1):2-32; Disponível em: [https://66b28c71-9a36-4ddb-9739-12f146d519be.usrfiles.com/ugd/66b28c\\_763bfa2916bc4dbbabef747b3c43de9b.pdf](https://66b28c71-9a36-4ddb-9739-12f146d519be.usrfiles.com/ugd/66b28c_763bfa2916bc4dbbabef747b3c43de9b.pdf) acessado
6. OLIVEIRA, K. D. L.; HAACK, A.; FORTE, R. C. Terapia nutricional na lesão por pressão: revisão sistemática. Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia, v. 20, n. 4, 2017.
7. PRADO, Y. S.; TIENGO A.; BERNARDES, A. C. B. B. A influência do estado nutricional no desenvolvimento de lesões por pressão em pacientes





## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS

COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM

suplementados. Revista Brasileira de Obesidade, Nutrição e Emagrecimento, São Paulo. Suplementar 2. v.11, n.68, p.699-709, 2017.

8. SERPA, L.F; SANTOS, V.L.C.G. Desnutrição como fator de risco para o desenvolvimento de úlcera por pressão.
9. SOUZA, T.T. Importância da terapia nutricional especializada na cicatrização de úlceras de decúbito. Nutrição em Pauta [revista online]. Disponível <[https://www.nutricaoempauta.com.br/lista\\_artigo.php?cod=163](https://www.nutricaoempauta.com.br/lista_artigo.php?cod=163)>, acesso em 02/09/2022.
10. TEIXEIRA, E.S. et. al. Relato de experiência: Avaliação do estado nutricional e do consumo alimentar de pacientes amputados e com úlceras de pressão atendidas em um Centro Hospitalar de reabilitação. O mundo da saúde; v.35, n.4, p.448-453, São Paulo, 2011.
11. VERDÚ, J.; PERDOMO, E. Nutrição e Feridas Crônicas. Série de Documentos Técnicos. GNEAUPP no12. Grupo Nacional para el Estudio y Assessoramento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño, 2011.

Dra. Christini Onofre  
Enfermeira  
COREN 75178 SP  
RF 830.234-1/1

Enfa Dra. Christini Onofre  
Presidente da CPCM/SMS

Juliana Tobias Pizzi Schiave  
Nutricionista / Membro da CPCM - SMS

Jocely Christina Aquino  
Enfermeira  
COREN-SP 104487  
RF: 83188312

Enfa Dra Jocely C. Aquino  
Membro da CPCM / SMS

Juliana Tobias P. Schiave  
Nutricionista  
CRM: 9964

Dr. Abrão Elias Abdalla  
CRM 53984

Ciente e de acordo: \_\_\_\_\_

Dr. Abrão Elias Abdalla  
Diretor da CATS/CPCM/CPME - SMS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**

ANEXO - I

IMPRESSO DE REFERÊNCIA/ CONTRA REFERÊNCIA



FICHA REFERÊNCIA / CONTRA REFERÊNCIA

1 – DE

CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE



2 - PARA

UNIDADE DE REFERÊNCIA \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

LOCALIZAÇÃO / PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

SERVIÇO DE: \_\_\_\_\_  
(ESPECIALIDADE, PROGRAMA, ATIVIDADE)

*Handwritten signatures in blue ink*



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**



NOME DO USUÁRIO: \_\_\_\_\_ Nº REGISTRO \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO:  MASCULINO  FEMININO  
COR:  AMARELA  PARDA  BRANCA  PRETA

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA / DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: \_\_\_\_\_

EXMAMES E PROCEDIMENTOS REALIZADOS: \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

AGENDADO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA O DIA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_ HORAS

RELATÓRIO DA CONSULTA: \_\_\_\_\_


PROCEDIMENTOS A SEREM ADOTADOS: \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS**  
**COMISSÃO ESPECIAL DE ANÁLISE, PADRONIZAÇÃO, E CONTROLE DE CURATIVOS MÉDICOS EM GERAL – CPCM**

**MODELO DE IMPRESSO DE DISPENSAÇÃO DO SUPLEMENTO**  
**NUTRICIONAL HIPERPROTÉICO- SNH**

**Anexo- II**

 **PREFEITURA DA CIDADE DE**  
**SÃO PAULO**  
SECRETARIA DA SAÚDE

**IMPRESSO DE DISPENSAÇÃO DO SUPLEMENTO**

Nome do paciente: \_\_\_\_\_

Polo: \_\_\_\_\_

Unidade de atendimento: \_\_\_\_\_

Cartão SUS: \_\_\_\_\_

**Prescrição do Suplemento**

Marca: \_\_\_\_\_

Apresentação: \_\_\_\_\_

Quantidade diária: \_\_\_\_\_

Quantidade mensal: \_\_\_\_\_

Nutricionista: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Observação: a entrega do Suplemento Nutricional Hiperproteico em pó (sachê 30g) - SNH só irá ocorrer com a apresentação deste.**

**A retirada será no Polo de Curativo mensalmente, conforme orientação do nutricionista.**

