

NT 70/2013

Data: 14/05/2013

Medicamento/suplemento alimentar	X
Material	
Procedimento	
Cobertura	

Solicitante

**Juiza Dra. Jacqueline de Souza Toledo e Dutra - Juíza de Direito do 2º
JESP da Unidade Jurisdicional do Juizado Especial da Comarca de Pouso Alegre
Numeração :0066208-52.2013.8.13.0525**

TEMA: Emprego de fórmulas alimentares Cubitan® e Forticare® além de esparadrapo e gazinhas para curativo no suporte ao tratamento das úlceras por pressão

Sumário

1. Resumo executivo	2
2. Análise da solicitação.....	4
2.2 Pergunta clínica estruturada.	4
2.2 Contexto	4
2.3 Comparação das tecnologias solicitadas com as disponíveis no sus.....	5
3. Resultados da Revisão da literatura.....	6
4. Referências.....	8
5. <u>Anexos</u>	11

1. RESUMO EXECUTIVO

Informações encaminhadas

Conforme Termo de Cooperação Técnica firmado entre o TJMG e a Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais, solicito, no prazo de 48 horas, subsídios técnicos para apreciação de pedido versando sobre o fornecimento de insumos para tratamento de "úlceras de pressão" apresentada por paciente portador de neoplasia maligna (C859) -

LINFOMA NÃO-HODGKIN DE TIPO NÃO ESPECIFICADO, o qual está com compressão medular e paraplegia de membros inferiores, bem como de suplementos alimentares para fortalecimento do quadro clínico, visando evitar anemia causada pela quimioterapia, conforme documentos anexos.

1.1 Recomendação

Os suplementos são realmente necessários? Não. Não existem evidências que suplementos ou fórmulas alimentares específicas sejam superiores à dieta padrão (enteral ou oral), em quantidade e formulação apropriada, no suporte ao tratamento de pacientes com úlcera por pressão (UP), apenas quando há perdas ou insuficiência específicas.

Existem três tipos básicos de alimentação processada para a dieta enteral:

Fórmula comercial padrão - produzida pela mistura de ingredientes em pó, contendo proteínas, carboidratos, vitaminas e sais minerais nas proporções variadas de acordo com as necessidades nutricionais do paciente;

Fórmula comercial de Suplementos Alimentares Específicos – Além de suprir as necessidades nutricionais do paciente, há reposição para insuficiência ou perdas de um ou mais nutrientes específicos;

Fórmula artesanal - produzida utilizando alimentos crus ou cozidos seguindo uma receita orientada por nutricionista, de maneira que contenha proteínas, carboidratos, vitaminas e sais minerais nas proporções variadas de acordo com as necessidades nutricionais do paciente.

Na dieta artesanal, é necessário processar os alimentos através de cozimento, liquidificador e peneira.

Obs.: A presente solicitação é de fórmula comercial de suplementos alimentares específicos.

2) **Há alternativas disponíveis na rede pública?** Há alternativas disponíveis em algumas secretarias municipal de saúde, cuja formulação varia de acordo com protocolos municipais. E preferencialmente, se possível, dieta artesanal.

3) **Como possibilitar que o Município tenha liberdade para comprar de qualquer marca?**

Se o paciente ingere por via oral, mas em pequenas quantidades:

- Suplemento alimentar, em pó, industrializado, uso oral, com sabor, nutricionalmente completo, rico em vitaminas, minerais e oligoelementos, isento de glúten, lata com 450 gramas aproximadamente.

2. ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO

2.2 PERGUNTA CLÍNICA ESTRUTURADA.

População: pacientes com úlcera por pressão

Intervenção: fórmulas alimentares Cubitan®, Forticare®

Comparação: dieta artesanal, outros tipos de fórmulas alimentares

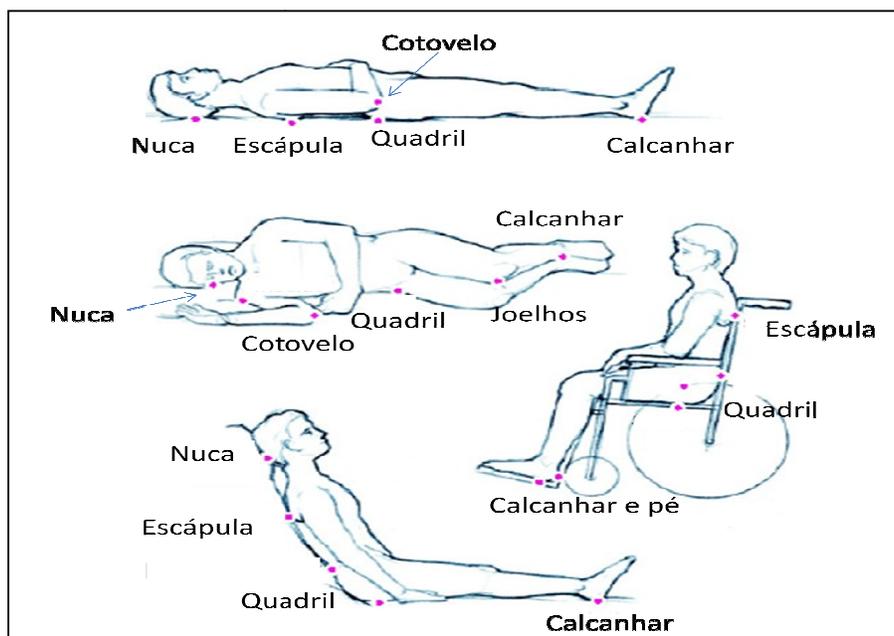
Desfecho: tempo até a cura

2.3 CONTEXTO

Úlceras por pressão (UP) são feridas que ocorrem em áreas de proeminência óssea de indivíduos submetidos a uma mesma posição por período prolongado¹. Manifestam-se, sobretudo, em indivíduos acamados, paraplégicos, idosos ou com algum tipo de comprometimento sistêmico, como aqueles internados nas Unidades de Terapia Intensiva. As regiões do corpo mais acometidas (Figura 1) são no dorso, mas orelhas, nariz e membros inferiores também podem evoluir com UP. O tratamento das UP requer: remoção de fatores desencadeantes, mudança frequente de posição do paciente, emprego de curativos sobre as lesões, procedimentos cirúrgicos (em casos específicos), suporte nutricional e de fisioterapia². Como é possível perceber, trata-se de um tratamento abrangente e nenhum de seus componentes, isoladamente, é capaz de resolver o problema.

Sabe-se que a desnutrição é um importante fator de risco para desenvolvimento de UP e a avaliação nutricional adequada, conjuntamente com o suporte nutricional, favorecem a plena recuperação dos pacientes³⁻⁵. O objetivo desse parecer é rever a indicação de fórmulas alimentares específicas no suporte ao tratamento das UP.

Figura 1 – Locais mais acometidos por UP



2.3 COMPARAÇÃO DAS TECNOLOGIAS SOLICITADAS COM AS DISPONÍVEIS NO SUS

A tabela 1 apresenta as fórmulas nutricionais prescritas para o paciente em questão. A lista completa de seus componentes pode ser vista no anexo 1. A avaliação de seus componentes denota, em primeiro lugar, que são fórmulas bastante completas do ponto de vista calórico, de micronutrientes e de vitaminas. A segunda constatação é a redundância de alguns elementos. Em mais de um suplemento é possível perceber a indicação de doses acima de 100% da recomendada para ingestão diária do adulto. Mesmo para um indivíduo com UP, em que se imagina uma necessidade aumentada de elementos nutricionais, a suplementação é redundante, como é o caso da vitamina C e do zinco. Além disso, como fonte de calorias, qualquer um dos suplementos é adequado, não sendo necessária a prescrição dos dois simultaneamente.

Tabela 1 – Relação dos suplementos nutricionais prescritos, com seus principais componentes e apresentações

Principais componentes e apresentações	Cubitan®	Forticare®
	Qtde de calorias	250 kCal/100mL
Carboidratos	45%	47%
Proteínas	30%	22,5%
Lipídios	25%	29,8%
Zinco	2,8 mg/100mL	1,5mg/100mL
Vitamina C	250mg/100mL	29,6 mg/100mL
Apresentações	Frascos de 200mL	Frascos de 200mL e 1L

No Brasil, a terapia nutricional é muito bem regulamentada em âmbito hospitalar.⁶⁻⁹ Todavia, há uma grande lacuna nesse quesito quando o cuidado é oferecido no domicílio.¹⁰ A padronização de dietas para esse fim ainda fica a cargo de cada município, uma vez que ainda não há uma definição nacional.

Espadrado e gazinhas para curativo não estão previstos para fornecimento ao paciente em tratamento domiciliar, contudo diversas secretarias municipal de saúde, além de disponibilizar estes insumos, realizam o curativo naqueles pacientes com dificuldades de locomoção.

3. RESULTADOS DA REVISÃO DA LITERATURA

Uma vez que as fórmulas alimentares prescritas não são encontradas corriqueiramente no SUS, coube a revisão da literatura para se avaliar se seriam, de fato, superiores em termos de eficácia e efetividade no suporte ao tratamento de pacientes com UP, quando comparados com a dieta artesanal ou a dieta industrializada padrão.

Revisões sistemáticas sobre o assunto apontam que não há evidências científicas suficientes para se indicar suplementos alimentares específicos no tratamento de UP.¹⁻⁵ Foram analisadas especificamente dietas hipercalóricas, dietas hiperprotéicas, proteínas hidrolisadas, suplementação de zinco, suplementação de vitamina C (ácido ascórbico) e dietas ricas em aminoácido arginina. Os estudos até o momento são insuficientes para se recomendar suplementação de qualquer um desses elementos, a menos que haja o diagnóstico de sua deficiência – por exemplo, se houver baixos níveis de zinco no sangue, estaria indicada sua reposição.

A indicação dos especialistas é que se mantenha a reposição calórica, hídrica, proteica, de vitaminas e outros micronutrientes em quantidades adequadas.¹⁻⁵ Portanto, se o indivíduo tem uma boa aceitação e ingere quantidades adequadas por via oral, não há necessidade de suplementação. Se o indivíduo não consegue ingerir alimentos adequadamente, pode se beneficiar com suplementos alimentares para melhorar o estado nutricional.

No caso específico, a receita fornecida sugere substituição do Cubitan® por dieta preparada em casa.

Conclusão:

Não existem evidências que suplementos ou fórmulas alimentares específicas sejam superiores à dieta padrão (enteral ou oral), em quantidade e formulação apropriada, no suporte ao tratamento de pacientes com úlcera por pressão (UP), apenas quando há perdas ou insuficiência específicas.

Esparadrapo e gazinhas para curativo não estão previstos para fornecimento ao paciente em tratamento domiciliar, contudo diversas secretarias municipal de saúde, além de disponibilizar estes insumos, realizam o curativo naqueles pacientes com dificuldades de locomoção.

4. REFERÊNCIAS

- 1- Health Quality Ontario. Medical Advisory Secretariat. Management of chronic pressure ulcers: an evidence-based analysis. Ont Health Technol Assess Ser. 2009;9(3):1-203.
- 2- Reddy M, Gill SS, Kalkar SR, Wu W, Anderson PJ, Rochon PA. Treatment of pressure ulcers: A systematic review. JAMA 2008; 300(22): 2647-2662.
- 3- Doley J. Nutrition management of pressure ulcers. Nutrition in Clinical Practice 2010; 25 (1): 50-60.
- 4- Dorner B, Posthauer ME, Thomas D. Role of Nutrition in Pressure Ulcer Prevention and Treatment: National Pressure Ulcer Advisory Panel White Paper. [Acesso em 21 nov. 2012]. Disponível em: <http://www.npuap.org/wp-content/uploads/2012/03/Nutrition-White-Paper-Website-Version.pdf>.
- 5- Sieber C. Nutritional aspects of pressure ulcer management. European Geriatric Medicine 2012; 3 Suppl. 1(S20).

5- ANEXOS

5.1 COMPOSIÇÃO COMPLETA DO SUPLEMENTO CUBITAN®

Informação Nutricional	
Densidade Calórica (kcal/ml)	1,3
Proteínas	30%
Carboidratos	45%
Lipídios	25%
Fonte de Proteínas	Concentrado protéico de leite (85%) arginina (15%)
Fonte de Carboidratos	Maltodextrina (53%) Sacarose (35%) Lactose (12%)
Fonte de Lipídios	Óleo de Canola (56%) Óleo de Girassol (44%)
Relação w6:w3	5:1
Relação Kcal não protéica/gN	56:1
Osmolaridade (mOsm/l)	500
Osmolalidade (mOsm/kg água)	625

Cubitan	100 ml	IDR*
Valor Calórico (Kcal)	250	-
Carboidratos (g)	28	-
Proteínas (g)	20	40%
Gorduras Totais (g)	7	-
Saturadas (g)	0,8	-
Monoinsaturadas (g)	4,2	-
Poliinsaturadas (g)	2	-
Cálcio (mg)	450	45%
Ferro (mg)	6	43%
Sódio (mg)	100	-
Potássio (mg)	300	-
Cloro (mg)	160	-
Fósforo (mg)	364	52%
Magnésio (mg)	84	32%
Zinco (mg)	9	129%
Cobre (mcg)	1350	150%
Manganês (mg)	2,5	109%
Flúor (mg)	0,38	10%
Molibdênio (mcg)	37,6	84%
Selênio (mcg)	64	188%
Cromo mcg)	25	71%
Iodo (mcg)	50	38%
Vitamina A (mcg RE)	238	40%
Carotenóides (mg)	1,5	-
Vitamina D (mcg)	2,62	52%
Vitamina E (mg TE)	37,4	374%
Vitamina K (mcg)	20	31%
Vitamina B1(mg)	0,56	47%
Vitamina B2 (mg)	1,26	97%
Niacina (mg)	6,76	42%
Ácido Pantotênico (mg)	2	40%
Vitamina B6 (mg)	1,3	100%
Ácido Fólico (mcg)	200	83%
Vitamina B12 (mcg)	1,58	66%
Biotina (mcg)	15	50%
Vitamina C (mg)	250	556%
Colina (mg)	137,6	25%

*Ingestão diária recomendada (IDR) para adultos

5.2 COMPOSIÇÃO COMPLETA DO SUPLEMENTO FORTICARE®

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL	UNID	100 ml	TETRA PAK* (125ml)	%VD*
Calorias	Kcal	160	200	
Carboidratos (47,7% VCT)	g	19,2	24	
Proteínas (22,5% VCT)	g	9	11	22%
Lipídios (29,8% VCT)	g	5,6	7	
EPA	mg	596,8	746	
Fibra alimentar	g	2,1	2,6	
Solúveis	g	1,68	2,1	
Insolúveis	g	0,4	0,5	
Cálcio	mg	169,6	212	21%
Ferro	mg	1,92	2,4	17%
Sódio	mg	109,6	137	6%
Potássio	mg	215,2	269	
Cloreto	mg	140	175	
Fósforo	mg	120	150	21%
Magnésio	mg	28	35	13%
Zinco	mg	2,08	2,6	37%
Cobre	mcg	288	360	40%
Manganês	mg	0,68	0,85	37%
Fluor	mg	0,16	0,2	5%
Molibdênio	mcg	16	20	44%
Selênio	mcg	13,52	16,9	50%
Cromo	mcg	10,96	13,7	39%
Iodo	mcg	20,8	26	20%
Vitamina A	mcg	129,6	162	27%
Vitamina D	mcg	1,096	1,37	27%
Vitamina E	mg	4,096	5,12	51%
Vitamina K	mcg	8,8	11	17%
Vitamina B1	mg	0,24	0,3	25%
Vitamina B2	mg	0,248	0,31	24%
Niacina	mg	2,896	3,62	23%
Ácido pantotênico	mg	0,848	1,06	21%
Vitamina B6	mg	0,68	0,85	65%
Ácido Fólico	mcg	66,4	83	35%
Vitamina B12	mcg	0,952	1,19	49%
Biotina	mcg	6,4	8	27%
Vitamina C	mg	29,6	37	82%
Colina	mg	59,2	74	13%
Carnitina	mg	10,96	13,7	
Taurina	mg	12,8	16	