

Data: 05/06/2013

NOTA TÉCNICA 83/2013

Solicitante

**Desembargador Bitencourt Marcondes
8ª Câmara Cível do TJMG**

Processo Número 1.0133.12.002540-7/002

| | |
|-------------------------------|----------|
| Medicamento/ dieta | x |
| Material | |
| Procedimento | |
| Cobertura | |

TEMA: Novasource Pulmonary® na fibrose pulmonar

SUMÁRIO

| | |
|--|---|
| 1. Resumo executivo | 2 |
| Recomendação..... | 2 |
| 2. Análise da solicitação | 3 |
| 2.1 Pergunta clínica estruturada | 3 |
| 2.2 Contexto | 3 |
| 2.3 Descrição da tecnologia a ser avaliada | 3 |
| Indicações de Bula: | 4 |
| Pacientes com insuficiência respiratória crônica. | 4 |
| 2.4 Disponibilidade no SUS | 4 |

| | |
|---|---|
| 2.5 Preço do suplemento:..... | 5 |
| 3. Resultados da Revisão da literatura ^{1,2} | 5 |
| 4. Conclusão:..... | 6 |
| 5. Referências..... | 6 |

1. Resumo executivo

Pergunta encaminhada

Gostaria que nos remetesse nota técnica a respeito do seguinte suplemento alimentar: novasource pulmonary. As informações são utilizadas no enfrentamento das questões deduzidas no processo nº 1.0133.12.002540-7/002, em que figuram como réus o Estado de Minas Gerais e o Município de Carangola/MG.

Ressalte-se que, no caso, o paciente é portador de fibrose pulmonar avançada, tratando-se de pessoa idosa. Ademais, o município aduziu que disponibiliza os seguintes suplementos à população: isosource e Ensure.

Por fim, solicito que o enfoque das informações seja quanto à disponibilização do fármaco supracitado pelo SUS, bem como quanto a eventual existência de similares incluídos nas políticas públicas de saúde.

Recomendação

Pacientes com fibrose pulmonar crônica tendem a desenvolver desnutrição e se beneficiam de dieta rica em proteínas e carboidratos.

Conclusão:

Há indicação para uso da dieta hiperproteica e hipercalórica na tentativa de melhorar a desnutrição desencadeada pela fibrose pulmonar.

Não há necessidade de dieta industrializada especial para doença pulmonar, podendo ser substituída por dieta artesanal rica em proteínas e carboidratos. Caso o paciente esteja impossibilitado de alimentar-se adequadamente, poderá se beneficiar dos suplementos disponibilizados pelo município.

2. Análise da solicitação

2.1 Pergunta clínica estruturada

População: idoso com fibrose pulmonar crônica

Intervenção: Novasource Pulmonary®

Comparação: dieta artesanal rica em proteínas e carboidratos, suplementos alimentares fornecidos pelo município (Isosource e Ensure)

Desfecho: Melhora na qualidade de vida, melhora do quadro pulmonar

2.2 Contexto

Pacientes com doença pulmonar avançada podem apresentar perda de peso progressivo, levando a desnutrição, que atrapalha o funcionamento da musculatura pulmonar, agravando ainda mais a dificuldade respiratória. A desnutrição associada a doença pulmonary avançada é chamada de “síndrome de caquexia pulmonar” .

A síndrome de caquexia pulmonar é associada a declínio acentuado do estado funcional e é um fator responsável por aumento da mortalidade. Entre 30 e 70% dos pacientes com doença pulmonar crônica desenvolvem a síndrome de caquexia pulmonar, embora esteja mais associada à fibrose pulmonar.

Vários fatores contribuem para seu desenvolvimento: alteração do metabolismo e da ingestão calórica, idade avançada, falta de atividade física, hipóxia tecidual, inflamação e medicações utilizadas.¹

2.3 Descrição da tecnologia a ser avaliada

Novasource Pulmonary ®

Fabricante: Nestlé

NovaSource Pulmonary é uma fórmula líquida, para pacientes com insuficiência respiratória crônica. **Sua elevada densidade calórica favorece a**

prescrição de menores volumes de dieta. O percentual de gorduras é adequado para prevenir a sobrecarga lipídica e não comprometer a resposta imune. **Isenta de lactose e glúten.** Enriquecido com vitaminas antioxidantes, fibras solúveis e insolúveis.

Densidade calórica: 1,48 kcal / ml

Proteínas: 20%

Carboidrato: 40%

Gorduras: 40%

Indicações de Bula:

Pacientes com insuficiência respiratória crônica.

2.4 Disponibilidade no SUS

Não existe ainda política nacional de fornecimento de fórmulas infantis. Alguns estados e alguns municípios possuem protocolo próprio para liberação de fórmulas especiais industrializadas. O Município de Carangola/MG oferece Isosource e Ensure:

Isosource® 1.5 Cal é composto por uma fórmula líquida e nutricionalmente completa, capaz de satisfazer as necessidades nutricionais de pacientes com uso de nutrição e suplementação por curtos ou longos períodos. **Possui fórmula hipercalórica** (1.500 Kcal a cada 1 Litro de dieta). Indicado aos pacientes com elevadas necessidades calóricas e protéicas ou com limitada tolerância a volume. Possui composição rica em fibras, o que possibilita a manutenção de um bom funcionamento intestinal durante seu uso (8g/Litro).

Ensure® é um suplemento oral especialmente planejado para oferecer nutrição completa e equilibrada com adição de frutooligossacárides (FOS).

Contém 28 vitaminas e minerais essenciais, inclusive antioxidantes, como as vitaminas C e E, selênio, zinco e beta-caroteno.

ENSURE é rico em ácidos graxos mono e poliinsaturados, que de acordo com muitos estudos exercem efeitos benéficos sobre o perfil lipídico. A adição de FOS, um tipo de prebiótico, traz benefícios como melhora da função intestinal,

aumento na absorção de alguns minerais, entre outros.

A formulação em pó é prática e pode ser incorporada a diversas preparações, de forma que as necessidades nutricionais diárias possam ser atendidas.

2.5 Preço do suplemento:

R\$ 97,50 a lata

3. Resultados da Revisão da literatura ^{1,2}

Pacientes impossibilitados de se alimentar fisiologicamente podem necessitar de dieta especial, rica em proteínas e calorias com menor volume.

Existem dois tipos básicos de alimentação suplementar:

Fórmula comercial - 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 artesanal – produzida com 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 comercial, basta acrescentar água. Na dieta artesanal, é necessário processar os alimentos através de cozimento, liquidificador e peneira.

Em maio de 2012, o Conselho Regional de Nutrição do Paraná divulgou um parecer comparando as dietas comerciais e artesanais para pacientes com necessidade de nutrição enteral. Os autores concluíram que não existem evidências de superioridade de uma fórmula em relação à outra. Mesmo em dietas especiais, como de intolerância a lactose, a dieta artesanal pode ser modificada e adequada às necessidades especiais com o uso de soja.¹

A fórmula artesanal apresenta como vantagens:

- Manter o vínculo afetivo com o paciente por ser mais personalizada;
- Ser mais rica em compostos bioativos flavonoides que têm ação antioxidante;
- Ser três a cinco vezes mais barata que a fórmula comercial.
- A quantidade de proteínas pode ser aumentada acrescentando ovos, gelatina e leite.

- A quantidade de calorias pode ser aumentada acrescentando óleo de girassol.

A fórmula comercial apresenta como vantagens:

- Ser mais fácil de ser preparada.
- Em pacientes com síndrome de má-absorção, fórmulas hidrolisadas ajudam no tratamento.

A fórmula artesanal exige que a família tenha condições socioeconômicas de adquirir os alimentos *in natura*, e pode ser inviável em situações de extrema pobreza.²

Para selecionar os candidatos a dieta enteral, tanto comercializada como artesanal, alguns fatores devem ser avaliados:

- o domicílio fornece condições de higienização e manipulação de dieta?
- há local apropriado para armazenamento da dieta indicada?
- há telefone, água potável, luz e refrigeração no domicílio?
- há um familiar cuidador responsável e capacitado?

4. Conclusão:

Há indicação para uso da dieta hiperproteica e hipercalórica na tentativa de melhorar a desnutrição desencadeada pela fibrose pulmonar.

Não há necessidade de dieta industrializada especial para doença pulmonar, podendo ser substituída por dieta artesanal rica em proteínas e carboidratos.

Caso o paciente esteja impossibilitado de alimentar-se adequadamente, poderá se beneficiar dos suplementos disponibilizados pelo município.

5. Referências

1. Bellini L.M. Nutritional support in advanced lung disease. In:UpToDate. Acesso em: 05/06/2013. Disponível em: http://www.uptodate.com/contents/nutritional-support-in-advanced-lung-disease?source=search_result&search=Nutritional+support+in+advanced+lung+disease&selectedTitle=1%7E150

2. Conselho Regional de Nutrição – CRN. Parecer técnico dieta enteral. Maio de 2012. [Acesso em 25 nov. 2012]. Disponível em: <http://www.crn8.org.br/noticias/2012/parecer-tecnico.pdf>