**PLANEJAMENTO DIETÉTICO**

Trabalho desenvolvido em equipe – 2 a 3 membros

Trabalho entregue online – via Doodle

Trabalho valendo nota – até 1 ponto na nota global da disciplina

Trabalho a ser entregue – 6/11 (turma da noite) e 8/11 (turma da manhã).

L.D.R.R, 8 anos de idade, sexo masculino, filho único. Paciente é atendido há 5 anos na UBS Maria Da Conceição, interior de São Paulo, onde recebeu diagnóstico de fibrose cística quando tinha 3 anos.

Mãe é professora da rede municipal e leciona na mesma escola, onde o filho estudo e passa o dia inteiro, retornando à casa a noite junto com a mãe.

Do ponto do vista familiar a mãe relata ser viúva há 1 ano e, além do salário de R$ 1800,00 que recebe como professora, recebe a pensão do marido no valor de R$ 4500,00. A casa onde mora foi concedida pelo programa Minha Casa Minha Vida, onde vivem com os avôs do paciente. Esses têm mais de 80 anos e apresentam sinais de demência senil.

Do ponto de vista clínico L.D.R.R encontra-se estável, mas a mãe relata que o mesmo tem múltiplos episódios de gripe, infecções na garganta e cerca de 2-3 internações ao ano. A última internação ocorreu há 3 semanas devido a pneumonia por Pseudomonas e Estafilococus áureo. L.D.R.R encontra-se estável, visivelmente emagrecido, tendo sido encaminhado ao Instituto Pediátrico Crescer para investigação clínica de esteatose hepática e para orientação nutricional especializada.

L.D.R.R pesa atualmente 28 kg e apresenta estatura de 1,26 m. A avaliação da composição corporal mostra um valor de massa magra de 18% e massa gorda de 26%.

L.D.R.R apresenta pele ressecada, palidez de mucosa ocular, cabelos fino e aparentemente quebradiços, unhas curtas e muito flexíveis, indicando baixa densidade e apresenta queilite monolateral.

De acordo com sua mãe, L.D.R.R apresenta pouco apetite, gosta de comer várias vezes ao dia, mas sempre em pequenas quantidades. Mãe relata que L.D.R.R tem intolerância à lactose, sendo sua dieta isenta de produtos lácteos. Mãe relata que L.D.R.R recuperou bastante o peso durante o período de internação, quando recebia uma fórmula industrializada hiperproteica e hipercalórica. Essa foi cessada após a alta hospitalar devido o custo elevado do produto.

L.D.R.R faz 5 refeições diárias, sendo o café da manhã em casa, almoço e lanches na escola e jantar em casa. O quadro abaixo descreve o relato do R24h feito pela mãe referente a um dia da semana.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Café da manhã** | **Lanche** | **Almoço** | **Lanche** | **Jantar** |
| 1 copo de leite (200mL) com sustagen | 1 fatia de bolo de laranja simples | 1 pegador de macarronada feita sardinha com azeitona | Vitamina de banana com aveia e açúcar | Sopa de batata com cenoura e peito de frango desfiado |
| 1 ovo frito na manteiga | 1 copo de iogurte de morango (250 mL) | 1 copo de suco de laranja feito com polpa concentrada | 3 bolachas água e sal | 2 fatias de pão francês com margarina |
| 2 fatias de pão de forma com requeijão |  | 2 fatias de tomate e 2 colheres de sopa de repolho ralado temperados com óleo |  |  |
| **Aceitação** |  |  |  |  |
| 100% | 50% | 80% | 100% | 100% |

A mão não trouxe todos os exames, mas o hemograma apresentado mostra hemoglobina de 9,5 g/dL, hematócrito de 35% e VCM (microcitose) de 68fL.

Padrão fisiológico com as seguintes observações: evacuações (1x a cada 2-3 dias), fezes ressecadas, urina normal em volume, cor, quantidade, odor, sono normal (8-10h/dia), sem febre, dor ou sinais/sintomas de doença aguda.

Baseada na descrição do caso acima faça o planejamento nutricional de L.D.R.R, quanto aos seguintes aspectos:

1. Avaliação nutricional *(descrição do estado atual contextualizando o padrão de normalidade)*
   1. Clínica
   2. Antropometria
   3. Composição corporal
   4. Bioquímica
2. Estimativa das necessidades energéticas e de nutrientes *(cálculo das necessidades nutricionais do paciente para recuperar/manter crescimento, desenvolvimento, considerando doença(s)/deficiência(s) presente(s).*
3. Avaliação nutricional da dieta atual
   1. Aspectos qualitativos
   2. Aspectos quantitativos
4. Proposta de plano alimentar
   1. Estratégias de (re)-educação alimentar
   2. Orientação no preparo
   3. Receitas
   4. Composição e adequação de nutrientes
5. Considerações finais
6. Conclusão
7. Anexos
8. Referências