

PROTOCOLO RESUMIDO DOENÇA RENAL EM PEDIATRIA – TABELAS
Tabela 1. Estadiamento da Doença Renal Crônica por TFG para adultos jovens.

Estágio TFG	TFG ml/mim/1,73m ²	Termos
G1	≥ 90	Normal ou elevada
G2	60-89	Ligeiramente diminuída
G3 A	45- 59	Ligeiramente a moderadamente diminuída
G3 B	30-44	Moderada a gravemente diminuída
G4	15-29	Grave diminuição
G5	< 15	Insuficiência Renal

Fonte: Adaptado de KDIGO, 2013.

Tabela 2. Estadiamento da Doença Renal Crônica.

Estágios	TFG ml/mim/1,73m ²	Grau de Doença Renal Crônica
0	> 90	Grupo de risco para doença renal crônica, ausência de lesão renal
1	90	Lesão renal com função renal normal
2	60-89	Insuficiência renal crônica leve ou funcional. Sistema renal mantém um equilíbrio delicado. Criança assintomática quando não submetida a estresse. Ureia ausente
3	30-59	Insuficiência renal crônica moderada ou laboratorial. Uremia discreta controlada pela dieta. Resposta renal ao estresse não adequada
4	15-29	Insuficiência renal crônica grave ou clínica. Sintomas de anemia, acidose, hipocalcemia e hiperfosfatemia. Controle com dieta e medicações
5	< 15	Insuficiência renal crônica terminal. Necessidade de terapia renal substitutiva (tratamento dialítico ou transplante renal).

Fonte: Facincani; Franco, 2007.

Tabela 3. Estimativa de peso com edema.

Edema		Excesso de Peso Hídrico
+	Tornozelo	1kg
++	Joelho	3 a 4kg
+++	Raiz de coxa	5 a 6kg
++++	Anasarca	10 a 12kg

Fonte: Martins (2001)

Tabela 4. Parâmetros do estado nutricional recomendados para avaliação de pacientes com DRC e intervalo mínimo recomendado (em meses) entre as aferições, de acordo com a idade e o estágio da DRC.

Parâmetro	Intervalo mínimo (em meses) entre as aferições dos parâmetros									
	0 a 1 ano			1 a 3 anos			> 3 anos			
	DRC 2-3	DRC 4-5	DRC 5D	DRC 2-3	DRC 4-5	DRC 5D	DRC 2	DRC 3	DRC 4-5	DRC 5D
Ingestão alimentar	0,5-3	0,5-3	0,5-2	1-3	1-3	1-3	6-12	6	3-4	3-4
E/I	0,5-1,5	0,5-1,5	0,5-1	1-3	1-2	1	3-6	3-6	1-3	1-3
Velocidade de crescimento	0,5-2	0,5-2	0,5-1	1-6	1-3	1-2	6	6	6	6
Peso Seco e Peso/I	0,5-1,5	0,5-1,5	0,25-1	1-3	1-2	0,5-1	3-6	3-6	1-3	1-3
IMC por idade biológica	0,5-1,5	0,5-1,5	0,5-1	1-3	1-2	1	3-6	3-6	1-3	1-3
Circunferência	0,5-1,5	0,5-1,5	0,5-1	1-3	1-2	1-2	NA	NA	NA	NA

craniana /I										
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonte: Adaptado de KDOQI (2009).

E: Estatura; I: Idade; P: Peso; NA: Não se aplica.

* Se aplica apenas a adolescentes em hemodiálise.

Tabela 5. Fórmula para cálculo de estatura alvo parental

Sexo	Fórmula
Feminino	$[(\text{Estatura do pai} - 13) + \text{Estatura da mãe}] \div 2 \pm 9$
Masculino	$[\text{Estatura do pai} + (\text{Estatura da mãe} + 13)] \div 2 \pm 10$

Fonte: Barbosa e Neves, 2013; Zeferino et al, 2003.

Figura 1. Questionário semi-quantitativo de alimentos ricos em potássio, fósforo e sódio.

Alimentos/Bebidas	Frequência	Quantidade
Verduras e legumes ricos em potássio . (feijão, ervilha, grão de bico, beterraba, aipim, tomate, aspargo, purês de batata ou de tomate, batata frita, cenoura crua, couve, repolho roxo, alface lisa e roxa, almeirão)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Verduras e legumes médios em potássio . (brócolis, repolho branco, milho, cebola, couve-flor, cenoura cozida, berinjela, nabo, abobrinha, ervilha, chuchu).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Frutas muito ricas em potássio . (banana, ameixa seca, suco de ameixa, frutas secas, maracujá, jaca)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Frutas ricas em potássio . (abacate, melão, mamão, kiwi, pêssigo, figo, laranja, nectarina).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Frutas médias em potássio . (pêra, uva, melancia, morango, caqui, goiaba).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Alimentos ricos em fósforo . (salsicha, mortadela, salame, presunto, lingüiça, peito de peru, sardinha, miúdos, frutos do mar, paçoca, pé de moleque, etc)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Alimentos ricos em fósforo . (carnes em geral, leite, queijo e derivados, ovos, grãos como feijão, lentilha, amendoim, soja, grão de bico).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Líquidos . (refrigerantes a base de cola, sopas, sorvetes, cerveja, bebida destilada)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	

Alimentos ricos em sódio (enlatados, em conserva, comidas congeladas, produtos industrializados em geral).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
---	-------------------------------	--

Fonte: Adaptado de Canto (2009)

Figura 2 Estimativa da TFG em crianças utilizando Creatinina Sérica e Altura

$\text{TFG mL/min/1.73 m}^2 = \frac{K \times \text{altura (cm)}}{\text{Creatina sérica mg/dL}}$ <p>K = constante</p> <p>Fórmula de Schwartz (Schwartz <i>et al.</i>, 1976)*</p> $\text{TFG mL/min/1.73 m}^2 = \frac{0,55 \times \text{altura (cm)}}{\text{Creatina sérica mg/dL}}$ <p>Fórmula de Counahan-Barratt (Counahan-Barratt <i>et al.</i>, 1976)</p> $\text{TFG mL/min/1.73 m}^2 = \frac{0,43 \times \text{altura (cm)}}{\text{Creatina sérica mg/dL}}$

*O valor da constante K a ser empregada em crianças menores de um ano de idade é 0,45 na fórmula de Schwartz (Schwartz *et al.*, 1984). Em adolescentes do sexo masculino, o valor da constante K para esta mesma fórmula deverá ser de 0,7 (Schwartz; Gauthier, 1985). Poderá ser aplicado o valor da constante K de 0,55 para outras idades (Belangero [s.d]).

Para converter de creatinina sérica em $\mu\text{mol/L}$ em mg/dL , o valor em $\mu\text{mol/L}$ é multiplicado por 0,0113.

Fonte: Adaptado de Hogg *et al.* (2003)

Tabela 6. Estimativa da TFG em crianças e adolescentes segundo Schwartz

Faixa etária	Valores de K
Baixo peso ao nascer e no 1º ano de vida	0,33
A termo e no 1º ano de vida	0,45
Criança e meninas adolescentes	0,55
Meninos adolescentes	0,70

Fonte: Souza; Araújo (2013).

Tabela 7. Valores de TFG de referência em lactentes e criança.

Idade (sexo – gênero)	TFG média \pm DP (mL/min/1,73m ²)
1 semana	41 \pm 15
2-8 semanas	66 \pm 25
8 semanas a 2 anos	96 \pm 22
2-12 anos	133 \pm 27
13-21 anos - sexo masculino	140 \pm 30
13-21 anos - sexo feminino	126 \pm 22

Fonte: Hogg *et al.* (2003)

Tabela 8. Valores de TFG em lactentes e criança

Idade (sexo – gênero)	TFG média ± DP (mL/min/1,73m ²)
1 semana	41 ± 15
2-8 semanas	66 ± 25
8 semanas a 2 anos	96 ± 22
> 2 anos	Acima de 60

Fonte: Alcântara; Kirsztajn (2012).

Figura 3. Exames bioquímicos a serem solicitados em pacientes renais crônicos.

Vitamina B ₆	Albumina	Magnésio
Acido Ascórbico	Transferrina	Sódio
Acido fólico	Ferro	Potássio
Vitamina B ₁	Zinco	Cálcio
Vitamina B ₁₂	Cobre	PCR
Riboflavina	Selênio	Ureia
Biotina	Cromo	Contagem de linfócitos totais
Niacina	Manganês	PTH
Ácido pantotênico	Molibdênio	Reserva alcalina
Colina	Ferritina	Glicemia
Vitamina A	Vitamina E	Resistência à insulina
Proteína ligadora do retinol	Vitamina K	Bicarbonato sérico
Vit D ou calciferol	Creatinina	Hemograma
Triglicérides, colesterol total, HDL/ LDL	Ácido úrico	
TGO	TGP	

Tabela 9. Valores séricos normais de Ca iônico e P com relação à idade

Idade	Ca Total (mg/dL)	Ca iônico (mmol/L)	P (mg/dL)
0-11 meses	8,8- 11,3	1,22 -1,40	4,8 -7,4
1 -5 anos	9,4 -10,8	1,22-1,32	4,5- 6,5
6-12 anos	9,4-10,3	1,15-1,32	3,6-5,8
13- 20 anos	8,8- 10,2	1,12-1,30	2,3-4,5

Fonte: Lima, Gesteira, Bandeira (2011)

Tabela 10. Recomendações de energia para crianças com doença renal crônica em tratamento conservador.

0 – 1 ano	1 - 3 anos	4 – 10 anos	11 – 18 anos
0 a 6 meses: 108 Kcal/kg/dia	102 kcal/kg/dia	4 a 6 anos: 90 kcal/kg/dia 7 a 10 anos: 70 kcal/kg/dia	Meninas 11 a 14 anos: 47 kcal/kg/dia

6 a 12 meses: 98 kcal/kg/dia			15 a 18 anos: 40 kcal/kg/dia Meninos 11 a 14 anos: 55 kcal/kg/dia 15 a 18 anos: 45 kcal/kg/dia
---------------------------------	--	--	---

Fonte: Adaptado de Nelson e Stover (1994¹ apud Facincani; Franco, 2007).

Tabela 11. Recomendação da Ingestão diária de proteínas para crianças com doença renal crônica em tratamento conservador nos estágios de 3 a 5.

Idade	DRI		
	DRI (g/kg/dia)	Estágio 3 (100-140% DRI) (g/kg/dia)	Estágio 4-5 (100-120% DRI) (g/kg/dia)
0-6 meses	1,5	1,5 - 2,1	1,5- 1,8
7-12 meses	1,2	1,2 - 1,7	1,2 – 1,5
1-3 anos	1,05	1,05 - 1,5	1,05 – 1,25
4-13 anos	0,95	0,95 - 1,35	0,95 – 1,15
14-18 anos	0,85	0,85 - 1,2	0,85 – 1,05

Fonte: Adaptado de KDOQI (2008).

Tabela 12. Recomendações de proteínas para crianças com doença renal crônica em tratamento conservador.

0 – 1 ano	1 -3 anos	4 – 10 anos	11 – 18 anos
0 a 6 meses: 2,2 g/kg/dia 6 a 12 meses: 1,6 g/kg/dia	1,2 g/kg/dia	4 a 6 anos: 1,2 g/kg/dia 7 a 10 anos: 1,0 g/kg/dia	11 a 14 anos: 1,0 g/kg/dia 15 a 18 anos: 0,9 g/kg/dia

Fonte: Adaptado de Nelson e Stover (1994² apud Facincani; Franco, 2007).

Tabela 13. Recomendações de cálcio para crianças com doença renal crônica em tratamento conservador.

0 – 1 ano*	1 -3 anos*	4 – 10 anos*	11 – 18 anos*
0 a 6 meses: 400 mg/kg/dia 6 a 12 meses: 600 mg/kg/dia	800 mg/kg/dia	800 mg/kg/dia	1200 mg/kg/dia

Fonte: Adaptado de Nelson e Stover (1994³ apud Facincani; Franco, 2007).

*Para todas as faixas etárias observar para que não ocorra hipercalcemia e o produto Ca x P seja < 70.

Tabela 14. Ingestão diária recomendada normal (segundo DRI) e reduzida para idade

Idade (anos)	Fósforo dietético (DRI)	80% da DRI
0 – 0,5	100 mg/dia	80 mg/dia
0,5 – 1,0	275 mg/dia	220 mg/dia
1 – 3	460 mg/dia	368 mg/dia
4 – 8	500 mg/dia	400 mg/dia
9 - 18	1.250 mg/dia	1.000 mg/dia

Fonte: Lima; Gesteira; Bandeira (2011)

¹ Nelson, P.; Stover, J. Nutrition recommendations for infants, children and adolescents with end-stage renal disease. In: Gilit, D.; Stover, J. A clinical guide to nutrition care in end-stage renal disease. Chicago, American Dietetic Association, 1994: 79-97.

Tabela 15. Correspondência em mg de sódio, mEq de sódio e g de cloreto de sódio

“mg” de sódio	“mEq” de sódio	“g” de cloreto de sódio
1000	43,5	2,5

Fonte: Adaptado de Mahan e Escott-Stump (2008a).

Tabela 16. Recomendações de energia para crianças com doença renal crônica em tratamento dialítico.

0 – 1 ano	1 -3 anos	4 – 10 anos	11 – 18 anos
0 a 6 meses: 108 Kcal/kg/dia 6 a 12 meses: 98 kcal/kg/dia	102 kcal/kg/dia	4 a 6 anos: 90 kcal/kg/dia 7 a 10 anos: 70 kcal/kg/dia	Meninas 11 a 14 anos: 47kcal/kg/dia 15 a 18 anos: 40 kcal/kg/dia Meninos 11 a 14 anos: 55kcal/kg/dia 15 a 18 anos: 45 kcal/kg/dia

Fonte: Adaptado de Nelson e Stover (1994² apud Facincani; Franco, 2007).

Tabela 17. Recomendação da ingestão diária de proteínas para crianças com doença renal crônica em tratamento dialítico.

Idade	DRI		
	DRI (g/kg/dia)	Hemodiálise (g/kg/dia)*	Diálise Peritoneal (g/kg/dia)**
0-6 meses	1,5	1,6	1,8
7-12 meses	1,2	1,3	1,5
1-3 anos	1,05	1,15	1,3
4-13 anos	0,95	1,05	1,1
14-18 anos	0,85	0,95	1,0

Fonte: Adaptado de KDOQI (2008)

* Acréscimo de 0,1g/kg/peso à recomendação da DRI para compensar as perdas dialíticas.

** Acréscimo de 0,15 a 0,3 g/kg/peso à recomendação da DRI, dependendo da idade do paciente, para compensar as perdas da diálise peritoneal.

Tabela 18. Recomendações de proteínas para crianças com doença renal crônica em tratamento dialítico

Idade	Diálise Peritoneal	Hemodiálise
0 a 6 meses	2,9 a 3,0 g/kg/dia	2,6 g/kg/dia
6 a 12 meses	2,3 g/kg/dia	2,0 g/kg/dia
1 -3 anos	1,9 a 2,0 g/kg/dia	1,6 g/kg/dia
4 – 6 anos	1,9 a 2,0 g/kg/dia	1,6 g/kg/dia
7 – 10 anos	1,7 a 1,8 g/kg/dia	1,5 g/kg/dia
11 – 14 anos	1,7 a 1,8 g/kg/dia	1,4 g/kg/dia
15 – 18 anos	1,4 a 1,5 g/kg/dia	1,3 g/kg/dia (meninos) 1,2 g/kg/dia (meninas)

Fonte: Adaptado de Nelson e Stover (1994⁸ apud Facincani; Franco, 2007).

Tabela 19. Recomendações de cálcio para crianças com doença renal crônica em tratamento dialítico.

0 – 1 ano*	1 - 3 anos*	4 – 10 anos*	11 – 18 anos*
0 a 6 meses: 400 mg/kg/dia	800 mg/kg/dia	800 mg/kg/dia	1200 mg/kg/dia

² Nelson, P.; Stover, J. Nutrition recommendations for infants, children and adolescents with end-stage renal disease. In: Gilit, D.; Stover, J. A clinical guide to nutrition care in end-stage renal disease. Chicago, American Dietetic Association, 1994: 79-97.

6 a 12 meses: 600 mg/kg/dia			
-----------------------------	--	--	--

Fonte: Adaptado de Nelson e Stover (1994⁹ apud Facincani; Franco, 2007).

***Para todas as faixas etárias observar para que não ocorra hipercalcemia e o produto Ca x P seja < 70.**

Tabela 20. Ingestão diária recomendada normal (segundo DRI) e reduzida para idade

Idade (anos)	Fósforo dietético (DRI)	80% da DRI
0 – 0,5	100 mg/dia	80 mg/dia
0,5 – 1,0	275 mg/dia	220 mg/dia
1 – 3	460 mg/dia	368 mg/dia
4 – 8	500 mg/dia	400 mg/dia
9 - 18	1.250 mg/dia	1.000 mg/dia

Fonte: Lima; Gesteira; Bandeira (2011)

Obs.: 1g de sal (NaCl) = 400 mg de sódio

23 mg de sódio = 1 mEq

1g de sal (NaCl) = 17,3 mEq de sódio

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE CASO NOVO - DOENÇA RENAL CRÔNICA (DRC)

Data do caso novo: / /

Nome do paciente:

Sexo: Registro HC:

Data de nascimento: / /

Idade: Data do diagnóstico DRC: / /

Diagnósticos médicos (HD):

Medicamentos em uso:

Antecedentes familiares (clínicos e nutricionais):

Antecedentes pessoais (clínicos e nutricionais):

História de alteração do peso (peso usual/ganho/perda/há quanto tempo/em quanto tempo):

Atividade física (inclusive educação física na escola):

Ingestão hídrica diária:

Hábito intestinal (frequência/cor/consistência/dor ao evacuar):

Hábito urinário (frequência/volume estimado/aspecto/cor):

Avaliação Antropométrica e de Composição Corporal:

Parâmetro	Valor	Percentil em que se encontra
Peso Atual (kg)		Peso Atual/Idade:
Peso Usual (kg)		Peso Usual/Idade:
Peso Seco (kg) (pós-hemodiálise)		Peso Seco/Idade:
Peso ajustado para edema (kg) (Quadro 1)		Peso ajustado para edema/Idade:
Peso Ideal (kg) (peso no P50 para estatura)		Peso Ideal/Idade:
Estatura (m)		Estatura/Idade cronológica: Estatura/Idade biológica:
Idade biológica (idade na qual a estatura está no P50)		
IMC (Peso considerado: _____)		IMC/Idade cronológica: IMC/Idade biológica:
Circunferência craniana (< 3 anos)		
Prega cutânea subescapular		
Prega cutânea supra-ilíaca		
% Massa magra (Bioimpedância)		
% Massa gorda (Bioimpedância)		
Água (Bioimpedância) R: X: ângulo fase: BIVA:	%	L

Quadro 1. Estimativa de peso com edema (marcar o que estiver presente).

Edema	Excesso de Peso Hídrico
+	Tornozelo 1kg
++	Joelho 3 a 4kg
+++	Raiz de coxa 5 a 6kg
++++	Anasarca 10 a 12kg

Exame físico:

Avaliação da Ingestão Alimentar:

Disponibilidade de Alimentos em Casa					
Produto	Kg/mês	g/pessoa/dia	Produto	Kg/mês	g/pessoa/dia
Arroz			Tempero Industrializado		
Sal			Óleo		
Açúcar			Refrigerante		

Dia	Habitual/Recordatório	Alimentar	24h	(Refeição/Horário/Itens Consumidos/Quantidades e Volumes Detalhados)

Questionário Semi-Quantitativo de Alimentos Ricos em Potássio, Fósforo e Sódio		
Alimentos/Bebidas	Frequência	Quantidade
Verduras e legumes ricos em potássio . (feijão, ervilha, grão de bico, beterraba, aipim, tomate, aspargo, purês de batata ou de tomate, batata frita, cenoura crua, couve, repolho roxo, alface lisa e roxa, almeirão)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Verduras e legumes médios em potássio . (brócolis, repolho branco, milho, cebola, couve-flor, cenoura cozida, berinjela, nabo, abobrinha, ervilha, chuchu).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Frutas muito ricas em potássio . (banana, ameixa seca, suco de ameixa, frutas secas, maracujá, jaca)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Frutas ricas em potássio . (abacate, melão, mamão, kiwi, pêssego, figo, laranja, nectarina).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Frutas médias em potássio . (pêra, uva, melancia, morango, caqui, goiaba).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Alimentos ricos em fósforo . (salsicha, mortadela, salame, presunto, lingüiça, peito de peru, sardinha, miúdos, frutos do mar, paçoca, pé de moleque, etc)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	

Alimentos ricos em fósforo .(carnes em geral, leite, queijo e derivados, ovos, grãos como feijão, lentilha, amendoim, soja, grão de bico).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Líquidos . (refrigerantes a base de cola, sopas, sorvetes, cerveja, bebida destilada)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	
Alimentos ricos em sódio (enlatados, em conserva, comidas congeladas, produtos industrializados em geral).	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 D S M	

Fonte: Adaptado de Canto (2009)

Exames bioquímicos:

Exame	Resultado	Data Exame	Exame	Resultado	Data Exame
Albumina		/ /	Proteína Ligadora de Retinol		/ /
Pré-albumina		/ /	PTH		/ /
Proteínas Totais		/ /	Fosfatase Alcalina		/ /
Ureia		/ /	Colesterol Total		/ /
Creatinina		/ /	HDL		/ /
Cálcio		/ /	LDL		/ /
Fósforo		/ /	Triglicérides		/ /
Potássio		/ /	Glicemia		/ /
Transferrina		/ /	PCR		/ /
Hemoglobina		/ /	Contagem Linfócitos Totais		/ /
Magnésio		/ /	Outros		/ /
Bicarbonato sérico		/ /	Outros		/ /

Diagnóstico alimentar e nutricional:

Orientações Nutricionais:

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE RETORNO - DOENÇA RENAL CRÔNICA (DRC)

Nome _____ do _____ paciente:

Sexo: _____ Registro HC: _____

Data de nascimento: / / _____ Data

do diagnóstico DRC: / / _____

Diagnósticos médicos (HD): _____

Medicamentos em uso: _____

Parâmetro Data	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8
	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Atividade física								
Ingestão hídrica								
Hábito intestinal								
Hábito urinário								

Avaliação Antropométrica e de Composição Corporal:

Parâmetro	R1		R2		R3		R4		R5		R6		R7		R8	
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Idade																
Peso Atual (kg)																
Peso Usual (kg)																
Peso Seco (kg)*																
Peso Ajustado Edema (kg)*																
Peso Ideal (kg)*																
Estatura (m)																
Idade biológica*																
IMC (kg/m ²)																
Peso considerado no IMC*																
Circunferência craniana (cm)																
Prega cutânea subescapular																
Prega cutânea supra-iliaca																
% Massa magra																
% Massa gorda																
Água	%	L	%	L	%	L	%	L	%	L	%	L	%	L	%	L
BIVA	R	X	R	X	R	X	R	X	R	X	R	X	R	X	R	X
Ângulo de fase e classificação																

* Peso Seco: peso pós-hemodiálise; Peso ajustado para edema: peso atual – peso do edema (Quadro 1);
 Peso Ideal: Peso no P50 para estatura; Idade biológica: Idade na qual a estatura real está no P50;
 Circunferência craniana: apenas em < 3 anos; % Massa Magra, % Massa Gorda e Água: provenientes do
 exame de bioimpedância.

Quadro 1. Estimativa de peso com edema (marcar o que estiver presente).

Edema		Excesso de Peso Hídrico
+	Tornozelo	1kg
++	Joelho	3 a 4kg
+++	Raiz de coxa	5 a 6kg
++++	Anasarca	10 a 12kg

Exame físico:

Avaliação da Ingestão Alimentar (Dia Habitual/Recordatório Alimentar 24h (Refeição/Horário/Itens Consumidos/Quantidades e Volumes Detalhados):

R1	R2	R3	R4
/ /	/ /	/ /	/ /

Avaliação da Ingestão Alimentar (Dia Habitual/Recordatório Alimentar 24h (Refeição/Horário/Itens Consumidos/Quantidades e Volumes Detalhados):

R5	R6	R7	R8
/ /	/ /	/ /	/ /

--	--	--	--

Exames bioquímicos:

Exame	R1 / /	R2 / /	R3 / /	R4 / /	R5 / /	R6 / /
Albumina						
Pré-albumina						
Proteínas Totais						
Ureia						
Creatinina						
Cálcio						
Fósforo						
Potássio						
Transferrina						
Hemoglobina						
Magnésio						
Bicarbonato sérico						
Proteína Ligadora de Retinol						
PTH						
Fosfatase Alcalina						
Colesterol Total						
HDL						
LDL						
Triglicérides						
Glicemia						
PCR						
Contagem Linfócitos Totais						
Outros						
Outros						

Diagnóstico alimentar e nutricional:

Orientações Nutricionais: