

Guia de monitorização de micronutrientes em crianças com diagnósticos múltiplos e complexos que estejam a tomar uma fórmula elementar

As crianças que tenham iniciado a toma com fórmula elementar, à base de aminoácidos livres, requerem uma monitorização regular, sendo essencial uma revisão e acompanhamento para assegurar que recebem uma nutrição adequada.¹ As fórmulas nutricionais à base de aminoácidos livres são nutricionalmente completas e a sua composição está em linha com a legislação vigente para alimentos para fins medicinais específicos. Não obstante, é importante monitorizar regularmente o estado nutricional destes pacientes, porque as necessidades nutricionais podem alterar-se (ex.: alterações da condição clínica). A monitorização pode incluir uma revisão da ingestão alimentar e das necessidades nutricionais, parâmetros antropométricos, avaliação dos sintomas e estado dos micronutrientes.¹ Este documento revê apenas a monitorização de micronutrientes em crianças que estão a tomar fórmula elementar como única fonte de alimentação e apresentação diagnósticos múltiplos e complexos.

Guia de monitorização

Os níveis séricos de micronutrientes, particularmente do fósforo, devem ser monitorizados sistematicamente pela equipa médica quando as fórmulas elementares (como Neocate) são utilizadas como única ou principal fonte de alimentação, para pacientes com doenças sistémicas complexas que incluam diagnósticos múltiplos e doença intestinal, especialmente se forem administradas por sonda e/ou apresentem história de prematuridade*. As fórmulas Neocate estão destinadas para utilização sob supervisão médica**

* Uma revisão retrospectiva identificou casos clínicos de pacientes com única ou principal fonte de alimentação e com diagnósticos relativos a múltiplos sistemas, incluindo anomalias congénitas gastrointestinais e cirurgias gastrointestinais (tal como enterocolite necrosante, atresia esofágica, fístula traqueoesofágica); doenças neurológicas (como convulsões, hemorragia intraventricular, hidrocefalia); respiratórias (doença pulmonar, traqueostomia, aspiração); cardíaca (doença cardíaca congénita); e outras condições sistémicas, frequentemente em associação com a administração por sonda e/ou história de prematuridade.

** Neocate é uma fórmula em pó à base de aminoácidos para a satisfação das necessidades nutricionais de pacientes com alergia ao leite de vaca, intolerância proteica múltipla e outras patologias em que seja indicado uma dieta à base de aminoácidos.

Porque se deve monitorizar estas crianças?

As crianças com doenças sistémicas complexas que incluam diagnósticos múltiplos e doença intestinal podem apresentar um aumento de perdas nutricionais, capacidade de absorção reduzida e/ou maior necessidade de micronutrientes.^{2,3,4}

- Pode ser difícil identificar o perfil de micronutrientes destas crianças apenas através do cálculo da ingestão alimentar, pelo que os parâmetros sanguíneos podem apresentar grande utilidade.⁵

Que micronutrientes devem ser monitorizados?

	6 meses após o início da toma da fórmula elementar	Continuação da toma da fórmula elementar, revisão periódica
Perfil férrico: Hemograma completo e ferritina ⁶	4	4
Perfil ósseo: Vitamina D, Hormona da paratiróide (PTH), fosfato, cálcio e fosfatase alcalina (ALP) ^{2,7}	4	4
Sódio, Potássio, Magnésio ⁷	4	4
Zinco ⁷		4
Selénio ^{3,7}		4

A monitorização pode ocorrer de forma mais frequente ou precoce caso se verifique uma condição clínica que a justifique, ou um perfil de micronutrientes instável.

Referências:

1. Shaw V (2014). *Clinical Paediatric Dietetics*. Wiley. 282-307.
2. Gonzalez Ballesteros, L. F., N. S. Ma, R. J. Gordon, L. Ward, P. Backeljauw, H. Wasserman, et al. 2017. Unexpected widespread hypophosphatemia and bone disease associated with elemental formula use in infants and children. *Bone* 97:287–292.
3. Ojuawo A, Keith LSerum. The serum concentrations of zinc, copper and selenium in children with inflammatory bowel disease. *Central Afr J Med* 2002; 48(9-10):116-9).
4. Yang CF, Duro D, Zurakowski D, Lee M, Jaksic T, Duggan C. High prevalence of multiple micronutrient deficiencies in children with intestinal failure: a longitudinal study. *J Pediatr*. 2011;159:39-44.
5. Meyer R, De KC, Dziubak R, Skrapac AK, Godwin H, Reeve K, et al. A practical approach to vitamin and mineral supplementation in food allergic children. *Clin Transl Allergy*. 2015;5:11.
6. Ekunno N, Munsayac K, Pelletier A, Wilkins T. Eosinophilic gastroenteritis presenting with severe anemia and near syncope. *J Am Board Fam Med*. 2012;25:913-918. 7. BAPEN Enteral Feed Monitoring 2016 available from: www.bapen.org.uk/nutrition-support/enteral-nutrition/enteral-feed-monitoring
7. BAPEN Enteral Feed Monitoring 2016 available from: www.bapen.org.uk/nutrition-support/enteral-nutrition/enteral-feed-monitoring



Para mais informações, contacte-nos através da Linha Verde 800 206 799 ou através do e-mail nutricia.portugal@nutricia.com