

# PROJETO ACERTO: O QUE DIZ A LITERATURA SOBRE AS RECOMENDAÇÕES NUTRICIONAIS?

Simpósio Brasileiro Multidisciplinar De Cuidados Ao Paciente Em Terapia Intensiva., 1<sup>a</sup> edição, de 23/11/2020 a 26/11/2020  
ISBN dos Anais: 978-65-86861-47-1

VALOIS; Rafael Barreto Vieira <sup>1</sup>, MATOS; João Guilherme Almeida <sup>2</sup>, NETO; Winston Almeida Gomes <sup>3</sup>,  
BARRETO; Talita Kizzy Barbosa <sup>4</sup>

## RESUMO

**Introdução:** O projeto ACERTO (ACEleração da Recuperação TOTal pós-operatória), criado em meados de 2005, é um programa que visa acelerar a recuperação pós-operatória sem queda da capacidade funcional dos pacientes.

**Objetivo:** Descrever recomendações nutricionais sustentadas por evidências apontadas pelo Projeto ACERTO nos cuidados perioperatórios em cirurgia geral.

**Metodologia:** Foram realizadas buscas nas bases de dados (MEDLINE e SCIELO) entre os anos 2006 e 2016 com relação a estudos clínicos abrangendo cuidados nutricionais perioperatórios para operações eletivas em cirurgia geral. Os descritores utilizados como Palavras-chaves (key words) foram “fasting”, “preoperative care”, “surgery”, “nutritional therapy”, “perioperative care” e “immune nutrition”. Os descritores foram: “colón”, “estomago”, “esôfago”, “pâncreas”, “vesícula biliar”, “fígado”, “vias biliares” etc. Adicionalmente, termos não presentes no Medical Subjects Headings tais como “fast track”, “enhanced recovery after surgery”, “ERAS”, “ACERTO” também foram pesquisados. Como critérios de inclusão foram selecionados essencialmente estudos em língua portuguesa, espanhola ou inglesa, randomizados controlados, revisões sistemáticas, e meta-análises. E como critérios de exclusão: Artigos de revisão (não sistemática) e consensos. **Resultados:** Ao todo foram encontrados 135 estudos. O consenso entre todos os artigos sugerem que: A terapia nutricional pré-operatória por via oral (VO), enteral (VE) ou parenteral (VP) deve ser instituída aos pacientes candidatos a operação de moderado a grande porte que apresentem risco nutricional moderado a alto, acessado por qualquer um dos métodos disponíveis, fórmula nutricional utilizada no período perioperatório pode conter imunonutrientes ou não. Mas é importante frisar que, em pacientes de maior risco e submetidos a operação de grande porte, a terapia nutricional deve incluir imunonutrientes, tanto pelo uso de suplementos de VO como por VE, no jejum pré-operatório não deve haver prolongamento, é recomendado jejum de sólidos de 6-8h antes da indução anestésica. E líquidos contendo carboidratos (maltodextrina) devem ser ingeridos até 2h antes da anestesia, menos para casos de retardo no esvaziamento esofágico ou gástrico, ou em procedimentos de emergência, a realimentação oral ou enteral após operação abdominal eletiva deve ser precoce (em até 24h depois-operatório) desde que o paciente esteja hemodinamicamente estável sem uso de hidratação por via endovenosa, a terapia nutricional no pós-operatório (PO) deve ser seletiva em pacientes submetidos a operações de grande porte de cabeça e pescoço (por ex. laringectomia total), e do trato digestivo superior (ressecções esofágicas, gastrectomia total e ressecções/derivações pancreáticas); quando a nutrição precoce pela via oral é impossível ou não recomendada; ou naqueles pacientes que não conseguem atingir 60% da meta nutricional proposta após 5-7 dias de PO somente com a VO. **Conclusão:** O uso de estratégias nutricionais incluindo a prescrição de suplementos orais no pós-operatório e após a alta de pacientes submetidos a operação de grande porte pode prevenir complicações e diminuir as probabilidades de complicações e de reinternações. É especialmente importante em pacientes idosos. A manutenção da nutrição enteral em terapia nutricional domiciliar contribui no sentido de aumentar o aporte nutricional após operações de grande porte, e impedir deterioração nutricional no pós-operatório.

<sup>1</sup> Universidade Tiradentes, rafaelvalois.csl@hotmail.com

<sup>2</sup> Universidade Federal de Sergipe,

<sup>3</sup> Universidade Tiradentes,

<sup>4</sup>,

