

Adaptação Cultural para Portugal do NUTrition Risk in the Critically Ill

Rosa Mendes MD^{1*}, Sara Policarpo RD², Philip Fortuna MD¹, Daniel Virella MD³

¹UCIP 7 (General Intensive Care Unit) Curry Cabral Hospital, CHLC, Lisboa, Portugal;

²Departamento de Nutrição e Dietética, Hospital Universitário de Santa Maria, CHLN, Lisboa, Portugal;

³Gabinete de Análise Estatística e Epidemiológica, Centro de Investigação, Centro Hospitalar de Lisboa Central, Lisboa, Portugal;

*Correspondência autor: UCIP 7 (General Intensive Care Unit) Curry Cabral Hospital, CHLC, Lisboa, Portugal; E-mail: rosamariamendes@gmail.com

Com o objetivo de identificar doentes graves de Cuidados Intensivos que mais poderão beneficiar de uma terapêutica nutricional mais agressiva, Heyland *et al* desenvolveram e validaram uma nova ferramenta, a primeira especificamente para doentes críticos, the NUTrition Risk in the Critically Ill (NUTRIC score).

O modelo conceitual da ferramenta liga marcadores preditores de desnutrição aguda e crónica, inflamação aguda e crónica e *outcome*. A gravidade da doença é dada pela utilização dos scores tradicionais de gravidade utilizados habitualmente nas Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), The Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II (APACHE II) e The Sequential Organ Failure Assessment (SOFA).

O NUTRIC score é composto por 6 variáveis que são fáceis de obter no ambiente de cuidados intensivos, com a exceção dos níveis da interleucina-6 (IL-6), que não é medido por rotina.

A pontuação final da ferramenta varia de 0-10, quando doseada a IL-6, sendo considerados doentes de alto risco os que apresentam pontuação ≥ 6 .

Também validado sem IL-6 mas, a pontuação varia de 0-9, sendo considerados de alto risco os doentes com pontuação ≥ 5 .

NUTRIC Score¹

O sistema de pontuação NUTRIC foi concebida para quantificar o risco de doentes críticos desenvolverem efeitos adversos potencialmente modificáveis por terapia nutricional agressiva. A pontuação, de 0-10, é baseada em 6 variáveis explicadas abaixo. O sistema de pontuação é demonstrado nas tabelas 1 e 2.

Tabela 1: Variáveis NUTRIC Score

Parâmetros	Intervalo	Pontuação
Idade	<50	0
	50-<75	1
	≥75	2
APACHE II	<15	0
	15-<20	1
	20-28	2
	≥28	3
SOFA	<6	0
	6-<10	1
	≥10	2
Nº Comorbilidades	0-1	0
	≥2	1
Dias de internamento antes da admissão à UCI	0 - <1	0
	≥1	1
IL-6	0-<400	0
	≥400	1

Tabela 2: Sistema de pontuação NUTRIC Score: IL-6 disponível

Pontuação	Categoria	Explicação
6-10	Pontuação Alta	Associado a piores resultados clínicos (mortalidade, ventilação) Estes doentes têm maior probabilidade de beneficiar de uma terapia nutricional agressiva.
0-5	Pontuação Baixa	Estes doentes apresentam baixo risco nutricional.

Tabela 3: Sistema de pontuação NUTRIC Score: IL-6 Indisponível*

Pontuação	Categoria	Explicação
5-9	Pontuação Alta	Associado a piores resultados clínicos (mortalidade, ventilação) Estes doentes têm maior probabilidade de beneficiar de uma terapia nutricional agressiva.
0-4	Pontuação Baixa	Estes doentes apresentam baixo risco nutricional.

*É aceitável não incluir IL-6 quando não é utilizada por rotina; foi demonstrado ter um valor muito baixo na predição global da pontuação NUTRIC score.

¹ Heyland DK, Dhaliwal R, Jiang X, Day AG. Identifying critically ill patients who benefit the most from nutrition therapy: the development and initial validation of a novel risk assessment tool. Critical Care. 2011;15(6):R268