

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

## **1. REVISÃO DA LITERATURA**

O jejum pré-operatório é um princípio amplamente aplicado, em casos cirúrgicos eletivos, que visa minimizar os riscos de broncoaspiração do conteúdo gástrico, devido ao uso de um agente anestésico, garantindo, assim, o esvaziamento gástrico necessário e proporcionando maior segurança para a realização da cirurgia. Sabe-se que o tempo em NPO atual extrapola o tempo da recomendação, devido a necessidade de realização dos procedimentos cirúrgicos de urgência/emergência, entre outros. Além disso, o jejum está associado com o aumento da gliconeogênese e cetogênese, devido a redução dos níveis de insulina, ocasionando na depleção das reservas de glicogênio hepático, aumento de catabolismo proteico e a exacerbação da resposta inflamatória. Quando prolongado, em pacientes desnutridos, também está associado com síndrome de realimentação.

Dentre os benefícios da abreviação do jejum, pode-se citar a redução no tempo de internação em procedimento de maior porte, bem como a redução da ansiedade, melhora da sensação de sede e fome, redução de náuseas e vômitos no pós-operatório (devido ao retorno da função intestinal), além de melhor controle glicêmico. Ainda, observa-se também que a abreviação de jejum não aumenta o risco de broncoaspiração.

O *Enhanced Recovery After Surgery* (ERAS) e Projeto ACERTO é uma abordagem abrangente para limitar a tensão fisiopatológica de cirurgia por meio da otimização do estado médico do paciente que antecede ao procedimento. Utiliza ações multidisciplinares objetivando a redução do estresse associado ao trauma, possibilitando assim a recuperação mais rápida após operação de grande porte, também recomenda a redução na privação alimentar pré-operatória.

## **2. OBJETIVO**

- Implementar o protocolo atualizado com base em evidências científicas na instituição;
- Padronizar a prescrição e realização da abreviação de jejum em pacientes adultos e pediátricos;
- Reduzir o tempo de jejum de pacientes com critérios de inclusão para jejum abreviado;
- Capacitar a equipe multiprofissional e de apoio;
- Orientar os pacientes sobre a abreviação de jejum,

## **3. ABRANGÊNCIA**

Todas as unidades assistenciais do Instituto de Cardiologia de Porto Alegre.

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

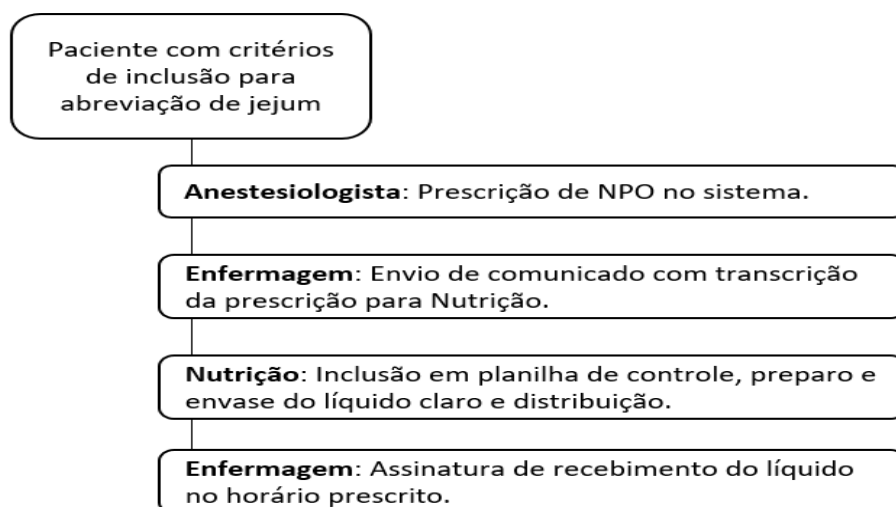
#### 4. RECURSOS FÍSICOS E MATERIAIS

- Sistema MV;
- Sachê de chá;
- Copo isotérmico;
- Módulo de carboidrato;
- Módulo de proteína;

#### 5. ATRIBUIÇÕES DE CADA CATEGORIA

- **Anestesiologista:** Avaliação do paciente, prescrição da abreviação do jejum, orientação sobre o período de jejum adequado, considerando as diretrizes e os riscos de aspiração durante a indução anestésica.
- **Enfermeira e técnico:** Validação da prescrição, confirmação e supervisão do horário da oferta, observação de intercorrências. Envio de comunicado com transcrição da prescrição médica para SND.
- **Nutricionista:** Orientação do protocolo, monitorar produção e envase do suco claro, bem como monitorar aceitação.
- **Técnica e atendente de nutrição:** Verificar mapa de dietas após alterações realizadas pelo nutricionista. Identificar as atividades inerentes às outras categorias, encaminhando o assunto ao nutricionista responsável para adoção das providências que couber. Libera e entrega a dieta após a prescrição médica.

As atribuições estão descritas conforme fluxo abaixo:



Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

**Passo 1: Anestesiologista** realiza a prescrição do Item NPO – JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO. Ajustar na observação o horário do NPO de sólidos e líquidos com resíduos, e líquidos sem resíduos.

Sistema de Gerenciamento de Unidade - [Prescrição de Enfermagem - ###012345678901234567890123456789###]

Secretaria Enfermagem Consultas Opções Médicas Solicitações Configuração Relatórios Sair Ajuda

Atendimento: [Redacted] Data: 14/04/2025

Item	Apl	Freq	Quant	Unidade	SN	Susp.
Prescrição De Enfermagem: 5974716 - [ ESTEFANI FOLETTO ]						
Prescrição De Enfermagem: 5974718 - [ ESTEFANI FOLETTO ]						
1 C.C. NOVASOURCE GI CONTROL 1000ML ; 44,00 ML/Hr	SE	Continua	1	FRASC		
-> AGUA MINERAL SEM GAS 500ML ; 44,00 ML/Hr				1 GARRAFA		
-> CONECTOR NUTRICAÇÃO ENTERAL BI ; 44,00 ML/Hr				1 UND		
-> EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL BI ; 44,00 ML/Hr				1 UND		
2 AGUA FILTRADA	SE	3 Vzs/Dia		150 ML		
Prescrição De Enfermagem: 5974738 - [ LARISSA S CARPES ]						

Exame: 14/04 00:23, 13/04 14:19, 13/04 00:17, 12/04 00:08

Exame: GA, GV, NA, K, CAI, GLI, U, CR

Item: NPO - JEJUM PRE OPERATORIO

Quantidade: [ ] Unidade: [ ] Vel. Infusão: [ ] Duração: [ ]

Aplicação: [ ] Freqüência: [ ] Se Necessário: [ ] Urgente: [ ]

Sector: [ ] Prestador: [ ] Material: [ ]

Data Inicial: 14/04/2025 16:00 Dias de Aplicação: [ ]

Observação: NPO para sólidos e líquidos com resíduos a partir das \_\_\_\_h.  
NPO para líquidos sem resíduos a partir das \_\_\_\_h

Justificativa: [ ]

Botões: Novo Item, Componente, Salvar, Suspender

Legenda (Checagem): Prescrito, Checado, Atrasado, Suspenso

Legenda (Itens): Normal, Pendência

Observação: Caso o paciente apresente contraindicação da abreviação de jejum, escrever na observação: JEJUM CONVENCIONAL, A PARTIR DAS \_\_\_\_H.

**Passo 2: Equipe de enfermagem** realiza a transcrição da prescrição médica via comunicado interno no item Comunicação Nutrição, nos documentos de prontuário.

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

Sistema de Gerenciamento de Unidade - [Documentos do Prontuário - FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DE CARDIOLOGIA.]

Secretaria Enfermagem Consultas Opções Médicas Solicitações Configuração Relatórios Sair Ajuda

Crítérios de Pesquisa dos Documentos

Exibir documento sem restrição de acesso? Tipo Documento: Documentos do Prontuário Classificação: Enfermagem Descrição Documento: Pesquisar

DOCUMENTOS ANEXOS

1-Novo	2-Visualizar	3-Imprimir	4-Cancelar	5-Copiar	6-Sair
Data	Hora	Usuário	Situação		
13/04/2025	06:48	DOMINGAS	Impresso		
08/04/2025	08:59	30203-ADRIANA	Impresso		
06/04/2025	11:25	25706-MARCOS	Impresso		
06/04/2025	10:08	25706-MARCOS	Impresso		
05/04/2025	21:42	28422-GIOVANA	Impresso		
05/04/2025	11:14	KATIAEF	Impresso		
31/03/2025	21:46	CRISTIANESM	Impresso		
25/03/2025	15:50	30897-KIMBERLLY	Impresso		
25/03/2025	13:42	30897-KIMBERLLY	Impresso		
23/03/2025	17:30	FRANCINECT	Impresso		
23/03/2025	05:49	30759-AYANE	Impresso		
21/03/2025	13:53	BRUNASL	Impresso		
20/03/2025	19:37	31402-ANA	Não Impresso		
20/03/2025	14:54	30519-CAROLINA	Impresso		
20/03/2025	14:43	30519-CAROLINA	Impresso		

INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL  
FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA DE CARDIOLOGIA

COMUNICAÇÃO PARA NUTRIÇÃO

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Prontuário: «[REDACTED]» Paciente: «[REDACTED]»  
Atendimento: «[REDACTED]» Data Nascimento: «[REDACTED]»  
Leito: «U2A - NORTE - 214-02»

**2. DIETA PRESCRITA:**

«NPO - JEJUM PRE OPERATORIO»

SEM PRESCRIÇÃO DE DIETA

**3. SOLICITAÇÃO:**

«NPO PARA SÓLIDOS E LÍQUIDOS COM RESÍDUOS A PARTIR DAS 08H.  
NPO PARA LÍQUIDOS SEM RESÍDUOS A PARTIR DAS 10H. »

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

**Passo 3: Técnica de nutrição** inclui na Planilha de Protocolo de entrega de dietas e líquidos pré-CAT e pré-OP (ANEXO 1).

**Passo 4: Atendente de nutrição** oferece Lanche reforçado ou líquidos claros com suplementação, no horário definido, conforme prescrição médica.

**Passo 5:** Na pediatria, os líquidos claros são recolhidos pela lactarista no horário do início do NPO.

## 6. ATIVIDADES

Para a maioria dos pacientes candidatos a procedimentos eletivos recomenda-se jejum de sólidos de 6-8h antes da indução anestésica. Líquidos contendo carboidratos a 12,5% (maltodextrina) devem ser ingeridos até 2h antes da anestesia, exceto para casos de retardo no esvaziamento esofágico ou gástrico, ou em procedimentos de emergência. Bebidas contendo carboidratos associados a fonte proteica (proteína do soro do leite) podem ser ingeridas até 3h antes do procedimento anestésico com segurança.

Indicações: Pacientes com procedimento eletivo programado para o dia seguinte (Tabela 1).

**Tabela 1.** Tempo de jejum recomendado para cada tipo de alimento e líquido.

<b>Alimentos</b>	<b>Tempo de jejum recomendado</b>
Líquidos claros (água, chás, suco sem polpa, bebida com CHO)	2h
Líquidos claros (água, chás, suco sem polpa, bebida com PTN)	3h
Leite materno	4h
Fórmula infantil, leite não-humano, dietas leves	6h
Refeições completas ou com maior teor de gordura	8h

CHO: carboidrato; PTN: proteína. ASA 2017 (10).

Contraindicações: Pacientes que não apresentam indicação para abreviação do jejum:

- Cirurgia de emergência;
- Gestação;
- Obesidade;
- Diabetes descompensado;
- Manejo de via aérea difícil;

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

- Condições que afetem o esvaziamento gástrico ou volume:
  - Refluxo gastroesofágico e gastroparesia,
  - Hérnia hiatal
- Nutrição enteral.

A abreviação de jejum em pacientes pediátricos está descrita na TABELA 2.

**Tabela 2.** Abreviação de jejum na pediatria.

<b>Idade</b>	<b>Padrão</b>
Maiores de 2 anos	Enviar líquido claro + 20g de módulo de CHO (1 hora antes do NPO)
Entre 1 e 2 anos	Enviar líquido claro + 5% de módulo de carboidrato equivalente ao volume total do líquido (1 hora antes do NPO)
Menores de 1 ano	Enviar líquidos claros sem malto
Menores de 6 meses	Nada

CHO: carboidrato; NPO: nada por via oral.

## 7. RESULTADOS ESPERADOS E INDICADORES

- Otimizar a recuperação pós-operatória;
- Minimizar risco de complicações e reduzir o tempo de internação;
- Melhorar a qualidade assistencial e segurança, com maior conforto e satisfação do paciente
- Melhorar os indicadores nutricionais.

Taxa de pacientes que realizaram abreviação: $\frac{\text{N}^\circ \text{ pacientes que realizaram abreviação de jejum}}{\text{N}^\circ \text{ pacientes submetidos à procedimentos, com indicação de abreviação de jejum}} \times 100$
---

## 8. PLANO DE IMPLEMENTAÇÃO

**Etapa 1:** Alinhamento institucional, com apresentação do protocolo para o Núcleo de Segurança do Paciente e comissões.

**Etapa 2:** Formação de comitê de Implantação (nutricionista, médico anestesiológico, enfermeira e técnica do bloco cirúrgico e hemodinâmica, equipe de qualidade/NSP).

Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

**Etapa 3:** Capacitação das equipes:

- Médicos: indicações, contraindicações e prescrição.
- Enfermagem: validação da prescrição médica, envio de comunicado, verificação da administração dos líquidos.
- Nutrição: indicação, preparo da dieta.
- Centro cirúrgico: check-list pré-operatório (?)

**Etapa 4:** Produção de materiais informativos para pacientes (Comunicação).

**Etapa 5:** Implantação do protocolo.

**Etapa 6:** Monitoramento conforme descrito no item 7 com reuniões periódicas e devolutivas às equipes.





Tipo do Documento	<b>PROTOCOLO</b>	PRO.NUT.003 Página 1/9	
Título do Documento	<b>ABREVIÇÃO DE JEJUM</b>	Emissão: 15/04/2025 Versão: 02	Próxima Revisão: 15/04/2027

**Referências**

BRASPEN – Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral. Jejum pré-operatório: recomendações atuais. BRASPEN J. 2022;37(4):363-9.

BRASPEN - Campanha “Diga não à desnutrição Kids”: 11 passos importantes para combater a desnutrição hospitalar. BRASPEN J. 019; 34 (1): 3-23.

BRASPEN – Sociedade Brasileira de Nutrição Parenteral e Enteral. Terapia nutricional no pós-operatório: impactos e custos. BRASPEN J. 2024;39(2):e202439112.

ERAS® Society Guidelines. Enhanced Recovery After Surgery. <https://erassociety.org>

Aguilar-Nascimento JE, Salomão AB, Caporossi C, Silva RM. Diretrizes da ACERTO para o preparo do paciente para o ato cirúrgico. Rev Col Bras Cir. 2017;44(6):633-648.

Thorell A, MacCormick AD, Awad S, Reynolds N, Roulin D, Demartines N, et al. Guidelines for Perioperative Care in Bariatric Surgery: Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Society Recommendations. Obes Surg. 2017;27:1896–1900.

Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Diretrizes de Jejum Pré-operatório. SBA, 2022.

Resolução CFN Nº 465, de 23 de agosto de 2010. Conselho Federal de Nutrição.

Código de Ética do Técnico em Nutrição e Dietética. Conselho Federal de Nutrição. 2019

American Society of Anesthesiologists Committee. Practice Guidelines for Preoperative Fasting. Anesthesiology. 2017;126(3):376-93.

Practice Guidelines for Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration: Application to Healthy Patients Undergoing Elective Procedures. Anesthesiology 2017; 126:376-93

<b>Elaborador</b>	<b>Revisor</b>	<b>Aprovador</b>
<b>Data:</b> 11/04/2025 <b>Manoela Viel Paravisi</b> Nutricionista R1 <b>Kelly Pozzer Zucatti</b> Nutricionista Assistencial CRN2 14279	<b>Data:</b> 14/04/2025 <b>Larissa Salomoni Carpes</b> Supervisora RT CRN2 14385 <b>Michéle Borges</b> Coordenadora de Qualidade	<b>Data:</b> 15/04/2025 <b>Renata da Costa Brião</b> Superintendente Assistencial
<b>Versão</b> 02	<b>Descrição da alteração:</b> Atualização do protocolo	<b>Data:</b> 15/04/2025