



RioSaúde

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

TRIAGEM NUTRICIONAL

DO PACIENTE ADULTO

INTERNADO – CER BARRA

RIO DE JANEIRO, 2026

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	2/17

TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. OBJETIVOS
3. ABRANGÊNCIA
4. DEFINIÇÕES E SIGLAS
5. RESPONSABILIDADES
6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO
 - 6.1. Identificação da população-alvo
 - 6.2. Avaliação nutricional inicial
 - 6.3. Avaliação antropométrica
 - 6.4. Aplicação da triagem nutricional (NRS-2002)
 - 6.5. Cálculo do escore final
 - 6.6. Classificação do risco nutricional
 - 6.7. Registro em Prontuário Eletrônico
 - 6.8. Condutas após triagem
 - 6.9. Reavaliação
7. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS
8. REFERÊNCIAS
9. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

RESUMO DE REVISÕES		
MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓXIMA REVISÃO
06/2026	Emissão Inicial	06/2030
00	Versão	

APROVAÇÕES				
ELABORAÇÃO	CHEFIA	COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS	NÚCLEO DE QUALIDADE	DIRETORIA
Tatiana Almeida Souza	Allan Novaes	Guilherme Santana	Cristiane Pacheco	Bruno Sabino

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	3/17

TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA

10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR

11. ANEXOS

11.1. Anexo I - Formulário Eletrônico de Triagem Nutricional no Paciente Adulto (*NRS 2002*), disponível em Prontuário Eletrônico Institucional

RESUMO DE REVISÕES		
MÊS/ANO	DESCRIÇÃO	PRÓXIMA REVISÃO
06/2026	Emissão Inicial	06/2030
00	Versão	

APROVAÇÕES				
ELABORAÇÃO	CHEFIA	COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS	NÚCLEO DE QUALIDADE	DIRETORIA
Tatiana Almeida Souza	Allan Novaes	Guilherme Santana	Cristiane Pacheco	Bruno Sabino

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	4/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

1. INTRODUÇÃO

A triagem nutricional constitui uma etapa essencial e obrigatória da assistência nutricional hospitalar, sendo fundamental para a identificação precoce de pacientes em risco nutricional ou com desnutrição instalada. Trata-se de um processo rápido, sistematizado e baseado em instrumento validado, que permite subsidiar intervenções nutricionais oportunas, contribuindo para a redução de complicações clínicas, otimização da resposta terapêutica, diminuição do tempo de internação e melhoria dos desfechos em saúde.

No contexto da Coordenação de Emergência Regional da Barra (CER Barra), unidade caracterizada pelo atendimento de pacientes em situação de urgência e emergência e com elevada complexidade clínica, a triagem nutricional torna-se ainda mais relevante, uma vez que esses pacientes apresentam maior vulnerabilidade ao risco nutricional e às repercussões metabólicas associadas à doença aguda.

Diante disso, a padronização da triagem nutricional para pacientes adultos internados é essencial para garantir uniformidade de condutas, segurança assistencial, rastreabilidade das informações e integração com a equipe multiprofissional.

2. OBJETIVOS

Padronizar a triagem nutricional de pacientes adultos internados na Coordenação de Emergência Regional da Barra (CER Barra), por meio da utilização do instrumento Nutritional Risk Screening 2002 (NRS-2002), estabelecendo-o como ferramenta institucional oficial para avaliação do risco nutricional em pacientes com idade igual ou superior a 18 anos, em conformidade com as boas práticas clínicas, diretrizes científicas e normativas vigentes. Visa-se, com isso, a identificação precoce do risco nutricional, a estratificação adequada dos pacientes e a implementação oportuna de intervenções nutricionais, contribuindo para a segurança do paciente e a melhoria dos desfechos clínicos.

- Estabelecer o NRS-2002 como instrumento institucional padrão para triagem nutricional de pacientes adultos (≥ 18 anos) internados no CER Barra;
- Garantir a aplicação da triagem nutricional de forma sistemática, padronizada e em tempo oportuno após a admissão hospitalar;
- Identificar precocemente pacientes em risco nutricional ou com desnutrição instalada ou em

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	5/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

desenvolvimento;

- Classificar adequadamente o estado de risco nutricional dos pacientes, subsidiando a tomada de decisão clínica;
- Direcionar os pacientes classificados em risco nutricional para avaliação nutricional completa e acompanhamento especializado;
- Assegurar o registro padronizado e rastreável das informações de triagem em prontuário eletrônico institucional;
- Fortalecer a integração da triagem nutricional com a equipe multiprofissional, especialmente nos processos de admissão e acompanhamento clínico;
- Contribuir para a prevenção de complicações associadas ao estado nutricional e redução da desnutrição hospitalar;
- Apoiar a tomada de decisão clínica e dietoterápica baseada em evidências;
- Subsidiar indicadores de qualidade assistencial e processos de monitoramento do Serviço de Nutrição Clínica;
- Atender às exigências das boas práticas assistenciais e às normativas vigentes da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, do Conselho Federal de Nutricionistas e do Conselho Regional de Nutricionistas;
- Contribuir para processos de auditoria, acreditação hospitalar e melhoria contínua da qualidade da assistência nutricional.

3. ABRANGÊNCIA

Este procedimento aplica-se a todos os nutricionistas atuantes no Serviço de Nutrição da Coordenação de Emergência Regional da Barra (CER Barra), abrangendo as atividades assistenciais relacionadas à triagem, avaliação, diagnóstico, prescrição dietética, acompanhamento e evolução nutricional de pacientes internados na unidade.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	6/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

4. DEFINIÇÕES E SIGLAS

4.1. Definições

Avaliação nutricional - Processo sistemático e abrangente realizado pelo nutricionista com o objetivo de identificar o estado nutricional do paciente, por meio da análise de dados clínicos, dietéticos, antropométricos, laboratoriais e semiológicos, subsidiando o diagnóstico nutricional e a conduta dietoterápica.

Desnutrição hospitalar - Condição clínica caracterizada pela deficiência de energia, proteínas e/ou outros nutrientes, associada ao processo de doença e ao estado inflamatório, podendo resultar em alterações da composição corporal, comprometimento funcional e piora dos desfechos clínicos.

Diagnóstico nutricional - Identificação e descrição do problema nutricional específico do paciente, realizada a partir da interpretação integrada dos dados obtidos na avaliação nutricional.

Nutritional Risk Screening 2002 (NRS-2002) - Instrumento validado de triagem nutricional utilizado em pacientes adultos hospitalizados para identificação precoce do risco nutricional, considerando o estado nutricional, a gravidade da doença e a idade do paciente.

Risco nutricional - Condição clínica caracterizada pela maior probabilidade de desenvolvimento ou agravamento da desnutrição durante a internação hospitalar, associada ao aumento da morbimortalidade e complicações clínicas.

Segurança do paciente - Conjunto de ações destinadas à prevenção e redução de riscos, incidentes e danos relacionados à assistência em saúde.

Semiologia nutricional - Método de avaliação clínica baseado na identificação de sinais e sintomas físicos relacionados a alterações nutricionais, utilizado como parte integrante da avaliação nutricional.

Triagem nutricional - Procedimento sistematizado realizado na admissão hospitalar com o objetivo de identificar pacientes em risco nutricional ou desnutrição, permitindo encaminhamento precoce para avaliação nutricional completa e intervenção especializada.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	7/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

4.2. Siglas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

CER BARRA - Coordenação de Emergência Regional da Barra

CFN - Conselho Federal de Nutricionistas

CRN - Conselho Regional de Nutricionistas

NRS-2002 - Nutritional Risk Screening 2002

POP - Procedimento Operacional Padrão

SUS - Sistema Único de Saúde

TNE - Terapia Nutricional Enteral

5. RESPONSABILIDADES

ATIVIDADE	RESPONSABILIDADE
5.1. Realizar a triagem nutricional dos pacientes adultos internados utilizando o instrumento NRS-2002.	Nutricionista Assistencial
5.2. Identificar precocemente pacientes em risco nutricional.	Nutricionista Assistencial
5.3. Registrar os resultados da triagem em prontuário eletrônico institucional.	Nutricionista Assistencial
5.4. Comunicar informações relevantes à equipe multiprofissional.	Nutricionista Assistencial
5.5. Realizar reavaliação nutricional quando clinicamente indicado.	Nutricionista Assistencial

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO

DATA

REVISÃO

PÁGINAS

POP.NUT.003

06/2026

06/2030

8/17

TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA

5.6. Cumprir as diretrizes estabelecidas neste POP e nas normativas institucionais vigentes.	Nutricionista Assistencial
5.7. Comunicar admissões hospitalares ao Serviço de Nutrição.	Equipe de Enfermagem
5.8. Apoiar a identificação de pacientes elegíveis para triagem nutricional.	Equipe de Enfermagem
5.9. Colaborar com informações assistenciais pertinentes ao cuidado nutricional do paciente.	Equipe de Enfermagem
5.10. Disponibilizar informações clínicas relevantes para a adequada estratificação do risco nutricional.	Equipe Médica
5.11. Atuar de forma integrada com o Serviço de Nutrição Clínica, contribuindo para continuidade do cuidado, segurança do paciente e implementação das condutas terapêuticas propostas.	Equipe Multiprofissional

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	9/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

6. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

6.1. Identificação da população-alvo

- Identificar pacientes adultos (≥ 18 anos) admitidos no CER Barra;
- Iniciar o processo de triagem nutricional em até 72 horas após a admissão hospitalar.

6.2. Avaliação nutricional inicial

- Realizar abordagem com paciente e/ou familiar e/ou acompanhante;
- Realizar coleta de dados clínicos e nutricionais.

6.3. Avaliação antropométrica

6.3.1. Coletar e registrar:

- Peso (kg);
- Estatura (m)

6.3.2. Calcular o Índice de Massa Corporal (IMC), aplicando a fórmula:

- $IMC = \text{peso (kg)} / \text{altura}^2 \text{ (m)}$
- Realizar a classificação do estado nutricional segundo IMC (OMS)

6.4. Aplicação da triagem nutricional (NRS-2002)

6.4.1. Aplicar o instrumento NRS 2002 de forma padronizada:

Parte 1 – Triagem inicial

- Responder às perguntas de triagem:
 - Se todas negativas $\rightarrow$ paciente sem risco imediato (seguir reavaliação conforme protocolo);

- Se alguma resposta for “SIM” → seguir para Parte 2.

Parte 2 – Avaliação detalhada

Selecionar:

- **Apenas 1 item da coluna “Estado Nutricional”, considerando:**
 - Perda de peso;
 - IMC;
 - Ingestão alimentar reduzida.
- **Apenas 1 item da coluna “Gravidade da Doença”, considerando:**
 - Estresse metabólico da patologia atual.

6.5. Cálculo do escore final

- Somar:
 - Pontuação do estado nutricional;
 - Pontuação da gravidade da doença;
 - +1 ponto se idade ≥ 70 anos (quando aplicável, conforme protocolo NRS-2002).

6.6. Classificação do risco nutricional

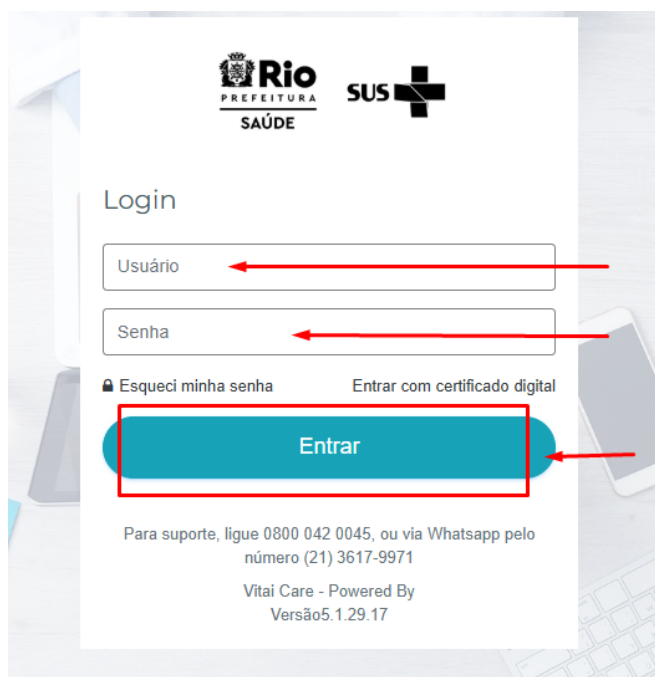
- **< 3 pontos:** sem risco nutricional
- **≥ 3 pontos:** em risco nutricional

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	11/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

6.7. Registro em Prontuário Eletrônico

- Acessar o sistema de prontuário eletrônico institucional.
- Realizar login com usuário e senha individual do profissional nutricionista, confirmando o acesso no botão “**entrar**”.



- Selecionar:
- Estabelecimento: **CER BARRA**
- Unidade Operacional: **CER BARRA**
- Seção: **NUTRIÇÃO**

Confirmar acesso no botão “**salvar**”.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	12/17

TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA

Estabelecimento
CER BARRA

Unidade Operacional
CER BARRA

Seção
NUTRIÇÃO

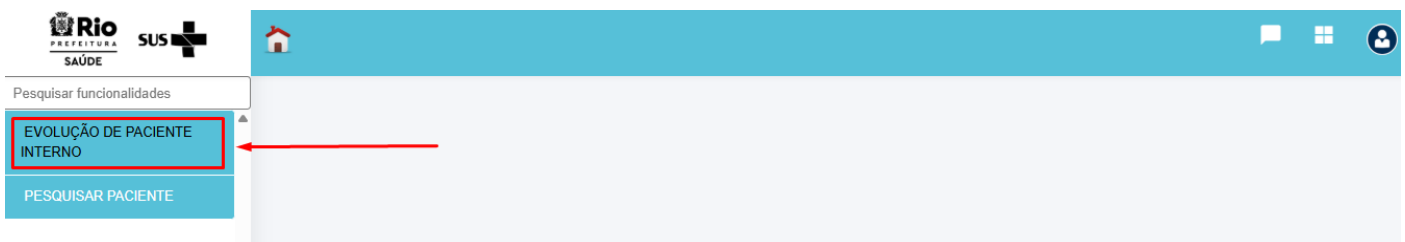
☐ Lembrar configuração

Salvar

Voltar

No sistema, acessar:

- Aba “Evolução de Paciente Interno”



- Filtrar a seção de internação correspondente.

★ EVOLUÇÃO DE PACIENTE INTERNO

☒ Seção ☐ Fora de clínica

Seção ←

SELECIONE

SELECIONE

OBSERVAÇÃO INDIVIDUAL

SALA AMARELA ADULTO

SALA AMARELA PEDIÁTRICA

SALA VERMELHA

SAÚDE MENTAL - OBSERVAÇÃO

Pesquisa por boletim

INFORME O BOLETIM, CPF OU NOME DO PACIENTE

Realizado

Atualizado

Pendente



**PREFEITURA
RIO**

RioSaúde

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	13/17

TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA

- Selecionar o paciente e clicar em “evoluir”

★ EVOLUÇÃO DE PACIENTE INTERNO

Seção ☐ Seção ☐ Fora de clínica

Seção: SALA AMARELA ADULTO

Liberados para transferência interna

Pesquisa por boletim

INFORME O BOLETIM, CPF OU NOME DO PACIENTE 🔍

Realizado

Atualizado

Pendente

SALA AMARELA ADULTO 26

LEITO 01

Clinica: CLINICA MEDICA

22h 46min

TMP: 2 Dias(s)



Evoluir

LEITO 04

Clinica: CLINICA MEDICA

1d 8h 17min

TMP: 7 Dias(s)



Evoluir

LEITO 05

Clinica: CLINICA MEDICA

2d 3h 8min

TMP: 7 Dias(s)



Evoluir

LEITO 06

Clinica: CLINICA MEDICA

1d 6min



Evoluir

LEITO 07

Clinica: CLINICA MEDICA

11d 18h 29min

TMP: 4 Dias(s)

Tempo máximo de internação excedido.



Evoluir

LEITO 08

Clinica: CLINICA MEDICA

10d 7h 54min

TMP: 5 Dias(s)

Tempo máximo de internação excedido.



Evoluir

- Abrir a aba “Evoluções” e, em seguida, a aba “Triagem Nutricional”, preenchendo os dados coletados.

Alergias: PACIENTE NEGA ALERGIAS SAPS 3: Pendente

Linha de Cuidado: SELECIONE

- Sumário do paciente
- Sistematização de Enfermagem
- Score SAPS 3
- Apache II
- Evoluções
- Exames
- Imagem
- Diagnóstico
- Protocolos
- Prescrição
- Solicitação de Transferência Interna
- Parecer
- Relato Cirúrgico
- Procedimentos realizados
- Recetário

NUTRICIONISTA TRIAGEM NUTRICIONAL Atenção de Emergência

Salvar

Data evolução 📅

DADOS ANTROPOMETRICOS

PESO
(KG)

ALTURA
(CM)

IMC
(KG/M²)

TRIAGEM NUTRICIONAL NRS 2002 - PARTE 1

6.8. Condutas após triagem

- Selecionar pacientes em risco nutricional (≥ 3) para acompanhamento nutricional diário.
- Registrar evolução nutricional em prontuário, quando indicado, conforme protocolo institucional.
- Comunicar equipe multiprofissional em casos de maior complexidade clínica.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	14/17

TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA

6.9. Reavaliação

- Reavaliar conforme:
 - Avaliação do estado nutricional e diagnóstico nutricional realizado a cada 7 dias;
 - Protocolos institucionais vigentes.

7. FORMULÁRIOS E/OU DOCUMENTOS RELACIONADOS

- Formulário eletrônico Nutritional Risk Screening (NRS-2002), disponível em prontuário eletrônico institucional;
- Prontuário eletrônico do Paciente.

8. REFERÊNCIAS

- BRASIL. Lei nº 8.234, de 17 de setembro de 1991. Regulamenta a profissão de nutricionista e determina outras providências. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, 18 set. 1991.
- CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS (CFN). Resolução CFN nº 599, de 25 de fevereiro de 2018. Aprova o Código de Ética e de Conduta do Nutricionista e dá outras providências. Brasília, DF: CFN, 2018.
- CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS (CFN). Resolução CFN nº 600, de 25 de fevereiro de 2018. Dispõe sobre a definição das áreas de atuação do nutricionista e suas atribuições, indica parâmetros numéricos mínimos de referência, por área de atuação, para a efetividade dos serviços prestados à sociedade e dá outras providências. Brasília, DF: CFN, 2018.
- CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS (CFN). Resolução CFN nº 663, de 10 de dezembro de 2020. Dispõe sobre as atribuições do nutricionista na assistência nutricional e terapia nutricional em ambiente hospitalar e dá outras providências. Brasília, DF: CFN, 2020.
- KONDRUP, Jens et al. Nutritional Risk Screening (NRS 2002): a new method based on an analysis of controlled clinical trials. Clinical Nutrition, Edinburgh, v. 22, n. 3, p. 321-336, 2003.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	15/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

- SOCIEDADE BRASILEIRA DE NUTRIÇÃO PARENTERAL E ENTERAL (BRASPEN). Diretrizes BRASPEN de terapia nutricional. São Paulo: BRASPEN, 2023.
- WAITZBERG, Dan Linetzky. Nutrição oral, enteral e parenteral na prática clínica. 5. ed. São Paulo: Atheneu, 2017.

9. TRATAMENTO DA DOCUMENTAÇÃO

Tipo Documental	Código de Classificação	Série Documental	Classificação de Acesso	Prazo de Guarda		Destinação
				Arquivo Corrente	Arquivo Intermediário	
Registros de triagem e evolução nutricional (SUPORTE DIGITAL; INTEGRA)	18.01.01.001	Prontuário do paciente	Restrito	A vigência esgota-se com o último registro	20 anos	Eliminação (de acordo com procedimentos técnicos estabelecidos pela Portaria "N" GI/AGCRJ nº 02, de 31 de janeiro de 2022)

10. MODIFICAÇÕES EM RELAÇÃO À REVISÃO ANTERIOR

Não se aplica.

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	16/17
TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA			

11. ANEXOS

11.1. Anexo I - Formulário Eletrônico de Triagem Nutricional no Paciente Adulto (NRS 2002), disponível em Prontuário Eletrônico Institucional

NUTRICIONISTA TRIAGEM NUTRICIONAL Histórico de Evoluções

Salvar

Data evolução

DADOS ANTROPOMETRICOS

PESO (KG)	ALTURA (CM)	IMC (KG/M²)

TRIAGEM NUTRICIONAL NRS 2002 - PARTE 1

☐ IMC < 20,5 KG/M²	☐ PERDA DE PESO (ULTIMOS 3 MESES)
☐ REDUÇÃO DA INGESTÃO ALIMENTAR (NA ÚLTIMA SEMANA)	☐ APRESENTA DOENÇA GRAVE, MAL ESTADO GERAL OU UTI?

TRIAGEM NUTRICIONAL NRS 2002 - PARTE 2

Estado nutricional	Gravidade da doença
☐ 0: AUSENTE - ESTADO NUTRICIONAL NORMAL	☐ 0: AUSENTE - REQUERIMENTO NUTRICIONAL NORMAL
☐ 1: LEVE - PERDA DE PESO >5% (3 MESES) OU ACEITAÇÃO DA VIA ORAL ENTRE 50-75% HÁ 1 SEMANA	☐ 1: LEVE - FRATURA DE QUADRIL, PACIENTES CRÔNICOS (CIRROSE, DPOC, HEMODIÁLISE, DIABETES E ONCOLOGIA)
☐ 2: MODERADO - PERDA DE PESO >5% EM 2 MESES OU IMC = 18,5-20,5 PIORA DAS CONDIÇÕES GERAIS OU ACEITAÇÃO DA VIA ORAL ENTRE 25-50% HÁ 1 SEMANA	☐ 2: MODERADO - CIRURGIA ABDOMINAL DE GRANDE PORTE, AVC, PNEUMONIA GRAVE, LEUCEMIA
☐ 3: GRAVE - PERDA DE PESO >5% EM 1 MÊS (>15% EM 3 MESES) OU IMC <18,5 PIORA DAS CONDIÇÕES GERAIS OU ACEITAÇÃO DA VIA ORAL ENTRE 0-25% HÁ 1 SEMANA	☐ 3: GRAVE - TRAUMATISMO CRANIANO, TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA, PACIENTES CRÍTICOS (APACHE >10)

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Nº DOCUMENTO	DATA	REVISÃO	PÁGINAS
POP.NUT.003	06/2026	06/2030	17/17

TRIAGEM NUTRICIONAL DO PACIENTE ADULTO INTERNADO – CER BARRA

TRIAGEM NUTRICIONAL NRS 2002 - PONTUAÇÃO TOTAL

PONTUAÇÃO TOTAL

1. Encontre uma pontuação (0-3) tanto para o Estado nutricional, como para Gravidade da doença;
2. Some as duas pontuações (pontuação total);
3. Se a idade for > 70 anos: some 1 a pontuação total para corrigir a fragilidade de idosos;
4. Se a pontuação final (corrigido por idade) for > 3: iniciar o suporte nutricional.