



Meu diário

Cetogênico



Material informativo sobre Dieta Cetogênica. Consulte sempre o médico e/ou nutricionista.

Agradecimentos

Gostaríamos de agradecer o suporte do time Global, baseado na Bélgica e também à Dra. Leticia Sampaio e à Nutricionista Lenyca Neri, da equipe de Dieta Cetogênica do Instituto da Criança do Hospital das Clínicas da Universidade e São Paulo (ICr/ HCFMUSP) pelo apoio na adaptação desse manual aos pacientes brasileiros.



Iniciando o tratamento com a

Dieta Cetogênica

O neurologista recomendou que seu filho inicie o tratamento com a Dieta Cetogênica. Um novo desafio está prestes a começar, no qual você terá uma outra experiência, com muito aprendizado. Você vai conhecer sobre nutrição, preparando saborosas refeições para o seu filho.

Cada recomeço pode trazer ansiedade e iniciar a Dieta Cetogênica não é diferente. Na fase inicial, provavelmente, ocorrerão acertos e erros enquanto a criança ajusta-se à dieta. Mas você não está enfrentando este desafio sozinho!

Você tem uma equipe experiente em epilepsia composta por neurologista, nutricionista e outros profissionais para ajudá-lo. Existem também receitas, livros e sites cheios de dicas que podem auxiliá-lo.

Este diário irá ajudar na jornada de tratamento com a Dieta Cetogênica e deve ser apresentado em todas as consultas.

Meu Diário Cetogênico também vai apoiá-lo com dicas úteis e ideias!



Como usar esse diário?

Meu Diário Cetogênico irá ajudá-lo durante o primeiro mês de Dieta Cetogênica.

Recomendamos que você utilize alguns minutos preenchendo-o todos os dias.

Não se preocupe se você pular um dia ou não preencher algo. No entanto, quanto mais informações você puder anotar, mais valioso será quando você olhar para trás, avaliando sua experiência com a equipe que ajuda no tratamento do seu filho.

Os profissionais ajudarão vocês a tomarem as melhores decisões sobre o futuro em relação ao tratamento de epilepsia do seu filho.

Você acompanhará 4 itens em **Meu Diário Cetogênico**:

1. Níveis de cetose e glicose
2. Refeições diárias
3. Bem estar seu e da criança
4. Reflexões sobre a última semana



Crises epiléticas

Junto com o neurologista, você irá atribuir uma letra a cada tipo de crise que seu filho apresenta: A, B, C, D ou E. Diariamente, você irá marcar o tipo de crise que seu filho apresentou e quantas vezes ocorreram no **Meu Diário Cetogênico**.

3 vezes	1 vez			
Tipo A	Tipo B	Tipo C	Tipo D	Tipo E

Níveis de cetose e glicose

Você pode preencher até 4 níveis de cetoses e 4 níveis de glicose por dia.

Os momentos de verificação dos níveis serão acordados com sua equipe de tratamento.

Refeições diárias

Aqui você deverá preencher quais alimentos escolheu para seu filho nas refeições do dia. Não é necessário anotar as quantidades, nós acreditamos que você seguiu exatamente o que está prescrito e pesou direitinho na balança.

Como você e seu filho estão?

Sempre que possível, tente responder à pergunta do dia. Você pode escrever qualquer coisa que é importante para você em relação ao tratamento com a Dieta Cetogênica. É aqui que você pode indicar seus pensamentos e sentimentos sobre o dia.

Desenhe um sorriso ou uma carinha triste. Pode ser divertido fazer isso junto com seu filho!

Meu filho e sua equipe de tratamento com a Dieta Cetogênica

Nome e idade do meu filho:

Equipe de tratamento:

Nome

E-mail / Contato telefônico

Data início da Dieta Cetogênica: / /

Datas das consultas:

 / / / / / / / / / / / /

Datas das oficinas culinárias:

 / / / / / / / / / / / /

Tipos de crises epiléticas:

Tipo A

Tipo B

Tipo C

Tipo D

Tipo E

Começando o tratamento com a Dieta Cetogênica



Dica: Preencha com a ajuda da equipe que o acompanha

Meus pensamentos e sentimentos sobre a Dieta Cetogênica são:

O que eu espero alcançar com a Dieta Cetogênica:

O número total de crises epiléticas que meu filho apresenta geralmente em uma semana é aproximadamente:

Tipo A Tipo B Tipo C Tipo D Tipo E

O que é importante para a qualidade de vida do meu filho:

No último mês, em relação a qualidade de vida do seu filho, assinale:
(1 = muito ruim; 5 = muito bom)

Crises epiléticas

1 2 3 4 5

Física (por ex: dor, náusea, funcionamento intestinal)

1 2 3 4 5

Social e emocional (por ex: contato com os outros, humor)

1 2 3 4 5

Comportamento (por ex: bem humorado, cooperativo)

1 2 3 4 5

Cognitivo (por ex: alerta, memória, fala/linguagem)

1 2 3 4 5

Lembretes



NO INÍCIO DO TRATAMENTO COM A DIETA CETOGÊNICA OBSERVE SE SEU FILHO APRESENTA SINTOMAS DE HIPOGLICEMIA: tremores, cansaço, palidez, recusa alimentar, baixa temperatura do corpo e coloração da pele, lábios e/ou unhas azuladas. Na presença destes sintomas, orientamos que se ofereça 30-60 ml de suco de laranja ou maçã.¹¹

Obs.: Se possível, verifique com o aparelho medidor de glicemia.



Durante o tratamento com a Dieta Cetogênica **É MUITO IMPORTANTE A SUPLEMENTAÇÃO COM VITAMINAS E MINERAIS.** Não deixe de tomar a sua conforme orientação do profissional de saúde que o acompanha.



PARTICIPE DAS OFICINAS CULINÁRIAS!



IMPORTANTE!

O SUCESSO DA DIETA DEPENDE PRINCIPALMENTE DOS PAIS E RESPONSÁVEIS, pois são eles que irão preparar, pesar e oferecer os alimentos no dia-a-dia. Estar comprometido com a dieta, ser organizado e disciplinado ajuda muito no andamento do tratamento.



TOME CUIDADO!

ESCAPES DA DIETA PODEM LEVAR AO AUMENTO NO NÚMERO DAS CRISES OU DA INTENSIDADE DELAS. Assim, avise toda família, amigos, a escola... Todos devem estar unidos e dando todo o suporte que o paciente necessita.

OS NÍVEIS DE CETONAS PODEM SER MEDIDOS NO SANGUE OU NA URINA.

No início do tratamento, a cetose deve ser aferida 3-4 vezes ao dia, antes das refeições. A cetose medida no sangue desejada é de 2-5 mmol/L. Na urina, a cetonúria desejada é de 80-160mg/dL. Os níveis devem se manter estáveis ao longo do dia.

VARIAR OS ALIMENTOS É FUNDAMENTAL PARA O SUCESSO DA DIETA!

Com esses cuidados, o tratamento tem grandes chances de dar certo!



Adaptado de Sampaio, 2018¹

Registros

Semana 1

A primeira semana pode parecer muito difícil para toda a família. Fique tranquilo! É um momento de grandes mudanças e adaptações na rotina da casa. É importante anotar todas as dúvidas para que a equipe possa ajudá-lo na próxima consulta.



DIA / /

SEG

TER

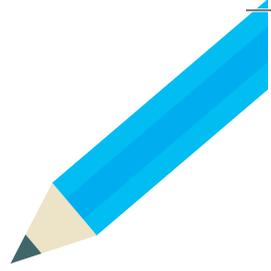
QUA

QUI

SEX

SÁB

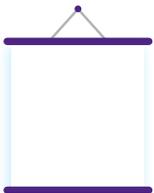
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

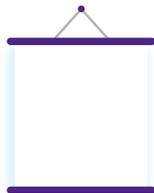
Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Quando eu estava cozinhando uma refeição cetogênica hoje, pensei:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

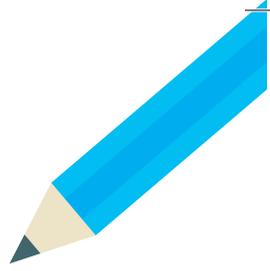
QUA

QUI

SEX

SÁB

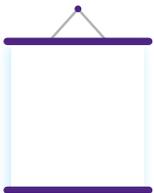
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

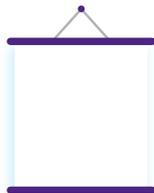
Total de crises do dia



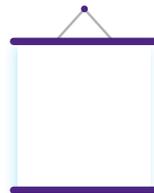
Tipo
A



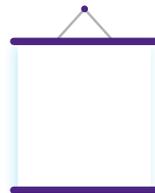
Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Quando converso sobre Dieta Cetogênica com outras pessoas, noto:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG TER QUA QUI SEX SÁB DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia

Five empty boxes for recording seizure types, each with a triangle at the top and a letter below:

Tipo **A** Tipo **B** Tipo **C** Tipo **D** Tipo **E**

Em geral, hoje foi...

Five smiley faces with different expressions (happy, neutral, sad) and a large empty circle for drawing.

Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Quando vejo meu filho interagindo com outros membros da família, penso:

Two horizontal lines for writing thoughts.

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

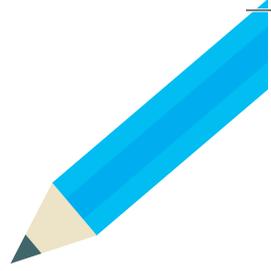
QUA

QUI

SEX

SÁB

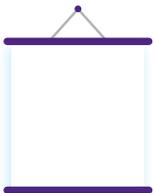
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia



Tipo
A



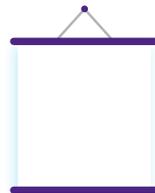
Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

A influência da Dieta Cetogênica na minha própria qualidade de vida é:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

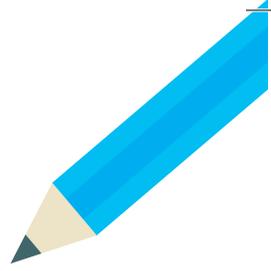
QUA

QUI

SEX

SÁB

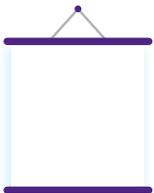
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Meu filho se sente diferente das outras crianças? Se sim, como?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

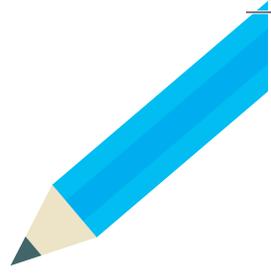
QUA

QUI

SEX

SÁB

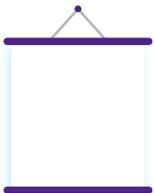
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

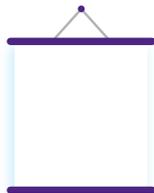
Total de crises do dia



Tipo
A



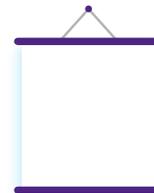
Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo a concentração ou a atenção do meu filho mudando? Se sim, como?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

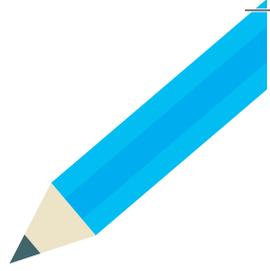
QUA

QUI

SEX

SÁB

DOM



Crises epilépticas

Cetose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Glicose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total de crises do dia

Tipo
A

Tipo
B

Tipo
C

Tipo
D

Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo que as emoções e o humor do meu filho estão mudando? Se sim, como?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

Registros

Semana 2

**Receitas 4:1
com KetoCal**



**Você também pode
visitar o site de KetoCal,
escaneando o QR code
acima, para ter acesso
a receitas cetogênicas
que podem proporcionar
um cardápio mais
diversificado para o
seu filho!**

DIA / /

SEG

TER

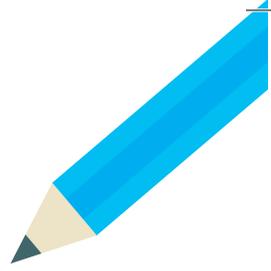
QUA

QUI

SEX

SÁB

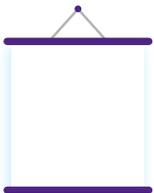
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Hoje, a reação do meu filho à refeição cetogênica foi:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

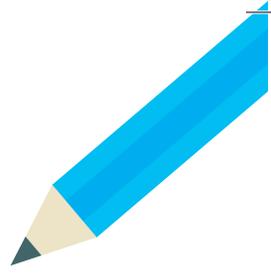
QUA

QUI

SEX

SÁB

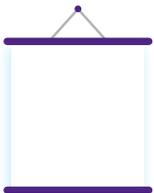
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia



Tipo
A



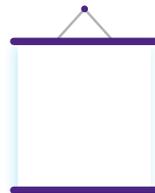
Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Vejo que meu filho está mudando socialmente ao interagir com outras pessoas? Como?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

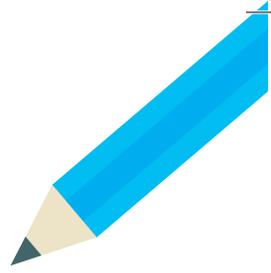
QUA

QUI

SEX

SÁB

DOM



Crises epilépticas

Cetose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Glicose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total de crises do dia

Tipo
A

Tipo
B

Tipo
C

Tipo
D

Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Meu filho tem desconforto físico (como dor abdominal, prisão de ventre ou náusea)?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

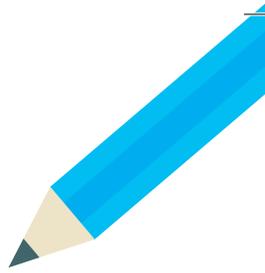
Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG TER QUA QUI SEX SÁB DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia

Five empty boxes for recording seizure types, each with a small triangle at the top center.

Tipo **A** Tipo **B** Tipo **C** Tipo **D** Tipo **E**

Em geral, hoje foi...

Five smiley faces with different expressions (happy, neutral, sad) and a large empty circle.

Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo mudanças no comportamento do meu filho? Se sim, o que muda?

Two horizontal lines for writing the answer.

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

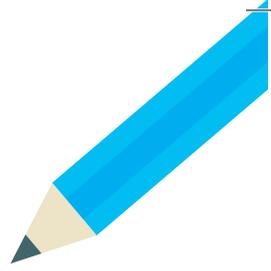
QUA

QUI

SEX

SÁB

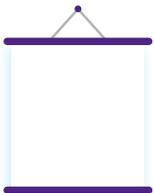
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

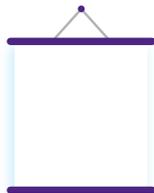
Total de crises do dia



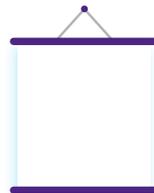
Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo os padrões de sono do meu filho mudando? Se sim, o que muda?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

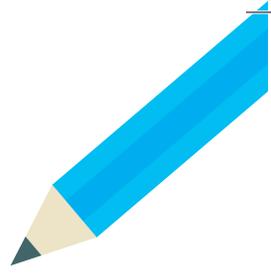
QUA

QUI

SEX

SÁB

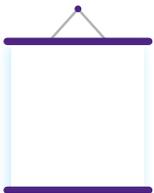
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

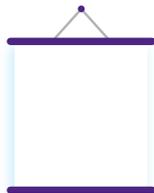
Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Considerando 1 (muito ruim) e 5 (muito bom), minha pontuação para a qualidade de vida do meu filho é?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

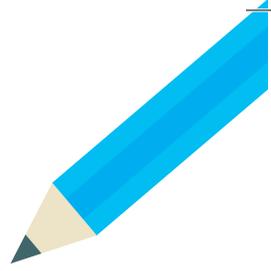
QUA

QUI

SEX

SÁB

DOM



Crises epilépticas

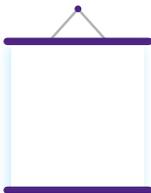
Cetose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

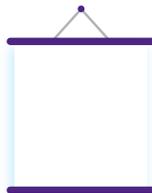
Glicose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

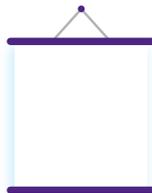
Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu fiz isso hoje pela primeira vez:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

Registros

Semana 3

Outros pais e responsáveis costumam cozinhar grandes quantidades de pratos cetogênicos e congelá-los em porções já pesadas, de acordo com a dieta planejada para seu filho.

Desta forma, não precisa cozinhar todos os dias. É útil sempre ter algo preparado, caso haja algum imprevisto.

OBSERVAÇÃO:

Alimentos cetogênicos costumam ser oleosos, por isso devem ser congelados logo após a preparação. Dessa forma, ele será bem armazenado.



DIA / /

SEG

TER

QUA

QUI

SEX

SÁB

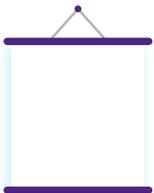
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

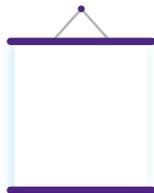
Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Quando eu estava cozinhando uma refeição cetogênica hoje, pensei:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

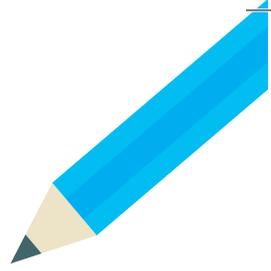
QUA

QUI

SEX

SÁB

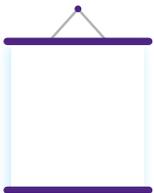
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

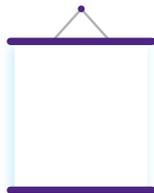
Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Quando converso sobre Dieta Cetogênica com outras pessoas, noto:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

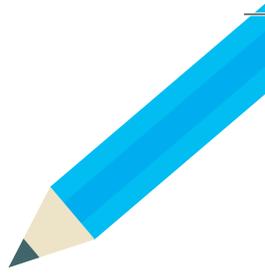
Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG TER QUA QUI SEX SÁB DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia

Five empty boxes for recording seizure types, each with a triangle at the top and a letter below:

Tipo **A** Tipo **B** Tipo **C** Tipo **D** Tipo **E**

Em geral, hoje foi...

Five smiley faces with different expressions (happy, neutral, sad) and a large empty circle for drawing.

Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Quando vejo meu filho interagindo com outros membros da família, penso:

Two horizontal lines for writing thoughts.

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

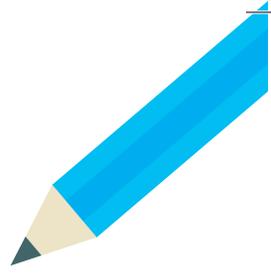
QUA

QUI

SEX

SÁB

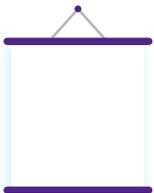
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia



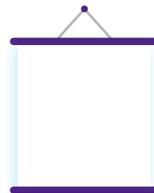
Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

A influência da Dieta Cetogênica na minha própria qualidade de vida é:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG TER QUA QUI SEX SÁB DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia

Five empty boxes for recording seizure types, each with a label below:

- Tipo **A**
- Tipo **B**
- Tipo **C**
- Tipo **D**
- Tipo **E**

Em geral, hoje foi...

Five smiley faces with different expressions (happy, neutral, sad) and a large empty circle for drawing.

Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Meu filho se sente diferente das outras crianças? Se sim, como?

Two horizontal lines for writing an answer.

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

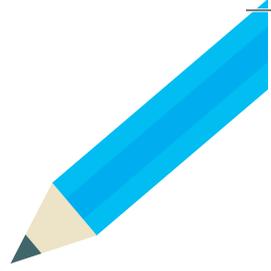
QUA

QUI

SEX

SÁB

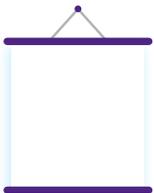
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

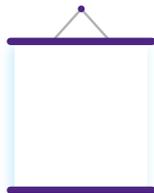
Total de crises do dia



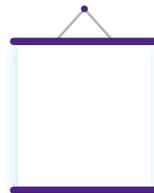
Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo a concentração ou a atenção do meu filho mudando? Se sim, como?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

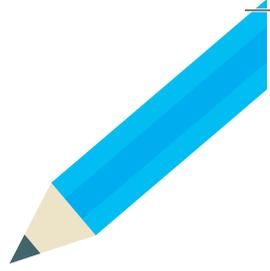
QUA

QUI

SEX

SÁB

DOM



Crises epilépticas

Cetose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Glicose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total de crises do dia

Tipo
A

Tipo
B

Tipo
C

Tipo
D

Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo que as emoções e o humor do meu filho estão mudando? Se sim, como?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

Registros

Semana 4

É sempre útil manter um estoque de alimentos cetogênicos em casa para ajudar no preparo das refeições.

Isso lhe dará flexibilidade para adicioná-los conforme necessário, deixando as preparações mais saborosas e nutritivas.

No **armário da cozinha**, procure atum enlatado. Na **geladeira**, manteiga e queijos diferentes. No **freezer**, frutas, legumes e verduras já picados.



DIA / /

SEG

TER

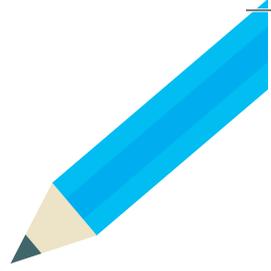
QUA

QUI

SEX

SÁB

DOM



Crises epilépticas

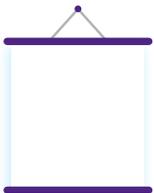
Cetose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Glicose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

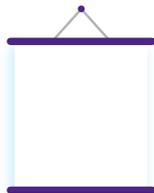
Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Hoje, a reação do meu filho à refeição cetogênica foi:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

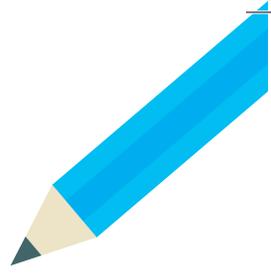
QUA

QUI

SEX

SÁB

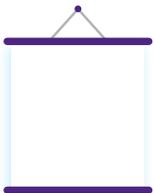
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

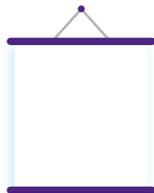
Total de crises do dia



Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Vejo que meu filho está mudando socialmente ao interagir com outras pessoas? Como?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

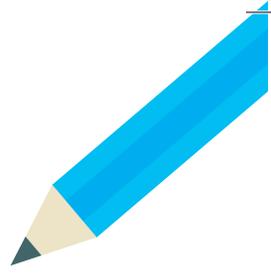
QUA

QUI

SEX

SÁB

DOM



Crises epilépticas

Cetose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Glicose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total de crises do dia

Tipo
A

Tipo
B

Tipo
C

Tipo
D

Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Meu filho tem desconforto físico (como dor abdominal, prisão de ventre ou náusea)?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

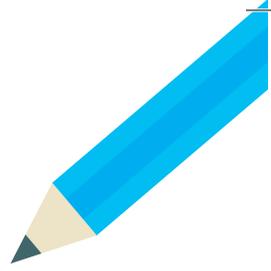
QUA

QUI

SEX

SÁB

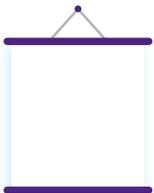
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia



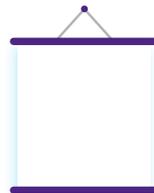
Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo mudanças no comportamento do meu filho? Se sim, o que muda?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

QUA

QUI

SEX

SÁB

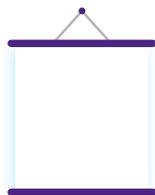
DOM



Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

Total de crises do dia



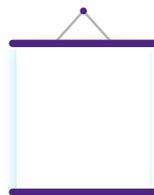
Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo mudanças no comportamento do meu filho? Se sim, o que muda?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

QUA

QUI

SEX

SÁB

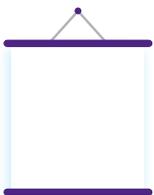
DOM



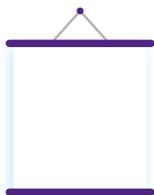
Crises epilépticas

Cetose				Glicose			
Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

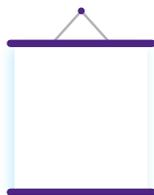
Total de crises do dia



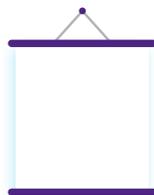
Tipo
A



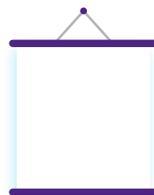
Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Eu vejo os padrões de sono do meu filho mudando? Se sim, o que muda?

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

DIA / /

SEG

TER

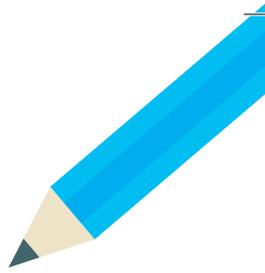
QUA

QUI

SEX

SÁB

DOM



Crises epilépticas

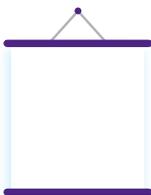
Cetose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Glicose

Horário	Medida	Horário	Medida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

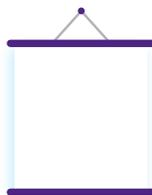
Total de crises do dia



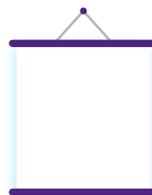
Tipo
A



Tipo
B



Tipo
C



Tipo
D



Tipo
E

Em geral, hoje foi...



Desenhe uma carinha aqui expressando seu humor essa semana

Considerando 1 (muito ruim) e 5 (muito bom), minha pontuação para a qualidade de vida do meu filho é:

Refeições

Café da manhã:

Almoço:

Lanche:

Jantar:

Ceia:

Hábito intestinal: Evacuou? sim não

Consumo de líquidos:

Tipo	Volume	Tipo	Volume
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dúvidas / Intercorrências:

Após 1 mês de Dieta Cetogênica

Um resultado importante da terapia de Dieta Cetogênica para meu filho é:

Um resultado importante da terapia de Dieta Cetogênica para mim é:

Nas últimas semanas, ajudou quando eu:

No último mês, em relação a qualidade de vida do seu filho, assinale:
(1 = muito ruim; 5 = muito bom)

Crises epiléticas

1 2 3 4 5

Física (por ex: dor, náusea, funcionamento intestinal)

1 2 3 4 5

Social e emocional (por ex: contato com os outros, humor)

1 2 3 4 5

Comportamento (por ex: bem humorado, cooperativo)

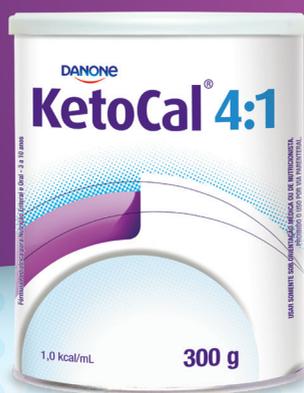
1 2 3 4 5

Cognitivo (por ex: alerta, memória, fala/linguagem)

1 2 3 4 5

A história pode transformar o futuro

DANONE
KetoCal[®]
Pode transformar o prognóstico da epilepsia farmacorresistente¹⁻¹⁰



DIETA CETOGENICA
100 anos
de evidências transformando vidas 2-10

Referências: **1.** Sampaio LPB. ABC da dieta cetogênica para epilepsia refratária. Rio de Janeiro: Editora DOC Content, 2018. 1a edição, 220 p. **2.** Sampaio LPB, Takakura C, Manreza, MLG. The use of a formula-based ketogenic diet in children with refractory epilepsy. Arq. NeuroPsiquiatr. 2017;75(4):234-237. **3.** Weijnenberg A, van Rijn M, Callenbach PMC, de Koning TJ, Brouwer OF. Ketogenic Diet in Refractory Childhood Epilepsy: Starting With a Liquid Formulation in an Outpatient Setting. Child Neurol Open. 2018;5:2329048X18779497. **4.** Thompson L, Fecske E, Salim M, Hall A. Use of the ketogenic diet in the neonatal intensive care unit-Safety and tolerability. Epilepsia. 2017;58(2):e36-e39. **5.** Coppola G, Verrotti A, Ammendola E, Operto FF, Corte RD, Signoriello G et al. Ketogenic diet for the treatment of catastrophic epileptic encephalopathies in childhood. Eur J Paediatr Neurol. 2010; 14(3):229-234. **6.** Kossoff EH, Dorward JL, Turner Z, Pyzik PL. Prospective study of the modified atkins diet in combination with a ketogenic liquid supplement during the initial month. J Child Neurol. 2011;26(2):147-51. **7.** Ashrafi MR, Hosseini SA, Zamani GR, Mohammadi M, Tavassoli A, Badv RS et al. The efficacy of the ketogenic diet in infants and young children with refractory epilepsies using a formula-based powder. Acta Neurol Belg. 2017;117(1):175-182. **8.** Uldall P et al. Ketogenic diet for infants is possible with KetoCal. Epilepsia. 2006;47(S3):176. **9.** Rubenstein JE. Use of the ketogenic diet in neonates and infants. Epilepsia. 2008;49(Suppl 8):30-2. **10.** Nizamuddin J, Turner Z, Rubenstein JE, Pyzik PL, Kossoff EH. Management and risk factors for dyslipidemia with the ketogenic diet. J Child Neurol. 2008;23(7):758-61. **11.** Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019-2020 / Organização Costa e Forti A. et al. São Paulo : Editora Clannad, 2019.

**DANONE ATENDIMENTO
AO CONSUMIDOR**

☎ 0800 701 7561

✉ dac@danone.com



mundodanone.com.br



KetoCal[®] foi desenvolvido para crianças com necessidades específicas e deve ser consumido conforme recomendação do profissional de saúde. Consulte sempre o médico e/ou nutricionista. Imagens ilustrativas. **KETOCAL[®] NÃO CONTÉM GLÚTEN.** Março/2023