

# XVI Congresso Brasileiro de Nutrologia

19, 20 e 21 de setembro de 2012  
São Paulo - SP

## EXISTE ASSOCIAÇÃO ENTRE DESFECHOS HOSPITALARES E PERDA DE PESO CORPORAL EM PACIENTES CIRÚRGICOS?

**Autores:** ASSIS, MCS, GONÇALVES, DLM, SANTOS, ASP, TESSMANN, GS, SILVEIRA, CRM, BEGHETTO, MG, MELLO, ED

**Instituição:** HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE, UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

### Resumo:

**INTRODUÇÃO:** A piora do estado nutricional (EN), comum em pacientes (pcts) hospitalizados, pode aumentar a incidência de complicações pós-operatórias, contribuindo para a ocorrência de desfechos hospitalares negativos. **OBJETIVO:** Verificar se a perda de peso corporal (PC) durante a hospitalização de pct's cirúrgicos está associada com infecção e internação prolongada. **MÉTODOS:** Estudo de coorte prospectivo. Pcts cirúrgicos internados em hospital público e universitário, Porto Alegre, RS, admitidos para cirurgia eletiva entre setembro de 2011 a junho de 2012 foram incluídos. Excluiu-se pct's de terapia intensiva, unidade de transplante de medula óssea, unidade de cuidados mínimos pós-operatórios e os que não apresentaram condições de serem pesados no período pré e pós-operatório. A aferição do PC foi realizada em até 48 horas antes da cirurgia e na alta hospitalar após consentimento informado e assinado pelos pct's. O estudo obteve aprovação do Comitê de Ética e Pesquisa da instituição. Foi realizado teste de qui-quadrado para verificar a associação entre perda de PC com infecção e internação prolongada. **RESULTADOS:** Incluiu-se 382 pct's por conveniência, com  $59,4 \pm 14$  anos, sendo 58% masculinos, 55% com nível fundamental incompleto, com a mediana do Índice de Charlson de Índice de Charlson de 2,0 (0-3) comorbidades, sendo a neoplasia a mais prevalente (53,3%). A maioria dos pct's era da especialidade cirúrgica urologia (31%) seguida da cirurgia do aparelho digestivo (23%) e da proctologia (14,5%) e o tempo de internação de 9 (5-12) dias. 62% (n=236) dos pct's perderam PC, destes 16% apresentaram infecção, enquanto que os pct's que não perderam PC [38% (n=146)] tiveram menos infecção, 9%, (p=0,04). Do mesmo modo, dentre os pct's que perderam PC, 22,5% tiveram internação prolongada versus 13% entre os pct's que não perderam PC (p=0,022). **CONCLUSÕES:** Verificou-se que a perda de PC de pct's submetidos à cirurgia eletiva esteve associada com infecção e internação prolongada, sugerindo que maior atenção quanto à terapia nutricional seja dada a este grupo de pct's.