



XXXV SALÃO de INICIAÇÃO CIENTÍFICA

6 a 10 de novembro

Evento	Salão UFRGS 2023: SIC - XXXV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2023
Local	Campus Centro - UFRGS
Título	Risco nutricional em idosos hospitalizados com tumores sólidos: qual é o melhor instrumento de triagem?
Autor	LAURA MACHADO SCOTT
Orientador	THAIS STEEMBURGO

Pacientes com câncer apresentam elevado risco nutricional e esta condição é ainda maior em idosos oncológicos. Instrumentos de risco nutricional (RN) como o *Nutritional Risk Screening-2002* (NRS-2002), *Malnutrition Screening Tool* (MST), *Malnutrition Universal Screening Tool* (MUST), Avaliação Subjetiva Global – Produzida pelo Paciente *Short Form* (ASG-PPP SF) e *Mini Nutritional Assessment Short Form* (MNA-SF) permitem avaliar o risco da desnutrição para uma intervenção nutricional precoce. O objetivo deste trabalho foi avaliar em idosos hospitalizados com tumores sólidos o desempenho das ferramentas MST, MUST, ASG-PPP-SF, MNA-SF para identificar o risco nutricional. Foi realizado um estudo de coorte prospectivo em pacientes idosos internados no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA) com diferentes tipos de tumores sólidos. O desempenho dos instrumentos foi avaliado pela Área sob a Curva (AUC) por *Receiver Operating Characteristic* (ROC), sensibilidade (Se), especificidade (Es) e valores preditivos positivos e negativos (VPP e VPN) utilizando a NRS-2002 como referência. Foram avaliados 248 pacientes (69,7 ± 7,2 anos e 59,7% do sexo masculino). Os tumores mais prevalentes foram do trato gastrointestinal (27,4%) e de cabeça e pescoço (17%). Em relação ao tratamento oncológico ~61% dos pacientes estavam hospitalizados para realizar cirurgia. O RN foi identificado em 38% (NRS-2002), 34,7% (MST), 53,6% (MUST), 67% (ASG-PPP SF) e, 71% dos pacientes (MNA-SF). Quando comparado a NRS-2002, a ferramenta MUST demonstrou o melhor desempenho para avaliar o risco nutricional (AUC = 0,810; Se = 91,7%; Ep = 70,4%; VPP = 66,2%; VPN = 93%). Já os instrumentos, ASG-PPP SF (para indivíduos com câncer) e MNA-SF (para idosos) apresentaram valores de Se satisfatórios (>80%), entretanto, seus desempenhos (AUC <0,80) não foram bons para identificar o risco nutricional em comparação a NRS-2002. Em conclusão, em pacientes idosos com diferentes tipos de tumores sólidos, o instrumento de triagem MUST apresentou melhor desempenho para identificar risco nutricional.