



**CLINICAL &
BIOMEDICAL
RESEARCH**



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Volume 43, Supl. - setembro 2023



11 a 15
SET
2023

Semana
CIENTÍFICA
do HCPA

Anais

NUTRIÇÃO E NUTROLOGIA

1122 - Desempenho da NRS-2002 e ASG-PPP reduzida para prever tempo de hospitalização prolongada em pacientes com tumores do trato gastrointestinal e de cabeça e pescoço.

Camilla Horn Soares, Laura Machado Scott, Carolina Pagnoncelli Gabrielli, Mariana Scortegagna Crestani, Giovanna Potrick Stefani, Thais Steemburgo

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introdução: Pacientes com tumores no trato gastrointestinal (TGI) e de cabeça e pescoço apresentam elevado risco nutricional, condição esta que se associa a piores desfechos clínicos, dentre eles o maior tempo de hospitalização. Instrumentos de triagem nutricional como o Nutritional Risk Screening-2002 (NRS-2002) e a Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Paciente reduzida (ASG-PPP reduzida) identificam precocemente este risco beneficiando os pacientes com uma intervenção nutricional especializada. **Objetivos:** Avaliar em pacientes com tumores do TGI e de cabeça e pescoço: (1) o risco nutricional, pela NRS-2002 e pela ASG-PPP reduzida e, (2) o desempenho destes instrumentos na predição de tempo hospitalização prolongada. **Métodos:** Estudo de coorte prospectivo em pacientes com tumores do TGI e de cabeça e pescoço admitidos no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). O risco nutricional foi avaliado em até 48 horas após a admissão pela NRS-2002 e ASG-PPP reduzida. Curva Receiver Operating Characteristic (ROC), área sob a curva (AUC), sensibilidade, especificidade e valores preditivos positivo e negativo foram calculadas para avaliar o desempenho dos instrumentos de triagem nutricional em prever internação prolongada. **Resultados:** Foram avaliados 171 pacientes (52% homens, idade 62 ± 13 anos, 64,3% idosos, 57,9% e 42,1% com tumores do TGI e de cabeça e pescoço, respectivamente). O tempo mediano de hospitalização foi 6 (3 - 11) dias e, 56,7% ficaram hospitalizados 6 dias. O risco nutricional foi identificado em 43,3% (NRS-2002) e 72,5% (ASG-PPP reduzida) dos pacientes com estes tipos de tumores. Ambos instrumentos de triagem nutricional apresentaram baixo desempenho [AUC ROC: 0,619 (NRS-2002) e 0,615 (ASG-PPP reduzida)] para prever hospitalização prolongada (6 dias). No entanto, a ASG-PPP reduzida demonstrou uma melhor sensibilidade (82,5%) do que a NRS-2002 (53,6%). **Conclusão:** Em pacientes com tumores do TGI e de cabeça pescoço, a NRS-2002 e ASG-PPP reduzida apresentaram um baixo desempenho, contudo, a ferramenta ASG-PPP reduzida demonstrou uma sensibilidade satisfatória (> 80%) para prever maior tempo de hospitalização. **Palavras-chaves:** Risco nutricional; Tumores do tratogastrointestinal; Tumores de cabeça e pescoço; Tempo de internação prolongado.