



**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**

**1106 - Desempenho de ferramentas de triagem para identificar o risco nutricional em idosos hospitalizados com tumores sólidos.**

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

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Introdução: Pacientes com câncer apresentam elevado risco nutricional e esta condição é ainda maior em idosos oncológicos. Diferentes instrumentos de triagem nutricional 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 de forma precoce possibilitando uma intervenção nutricional mais individualizada e específica nesta população. Objetivos: Avaliar em idosos hospitalizados com tumores sólidos: (1) o risco nutricional através das ferramentas NRS-2002, MST, MUST, ASG-PPP SF e MAN-SF e; (2) o desempenho destes instrumentos para identificar o risco nutricional. Métodos: Estudo de coorte em idosos oncológicos internados no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). O risco nutricional foi identificado nas primeiras 48h da admissão hospitalar pela NRS-2002, MST, MUST, ASG-PPP SF e MNA-SF. Dados clínicos foram obtidos de prontuários eletrônicos. O desempenho dos instrumentos foi avaliado pela Área sob a curva (AUC) por Receiver Operating Characteristic (ROC), sensibilidade (Se), especificidade (Es), valor preditivo positivo (VPP) e VP negativo (VPN), utilizando a NRS-2002 como referência. Resultados: Foram avaliados 248 pacientes ( $69,7 \pm 7,2$  anos e 59,7% do sexo masculino). Os tumores sólidos 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 risco nutricional 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 MAN-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. Conclusão: Em pacientes idosos com diferentes tipos de tumores sólidos, o instrumento de triagem MUST apresentou melhor desempenho para identificar risco nutricional. Palavras- chaves: risco nutricional; câncer; desempenho.