



XII CAIC – Congresso Anual de Iniciação Científica
XV ECIF – Encontro Científico da FAMERP
VII COLIG – Mostra das Ligas Acadêmicas
Dias 06 e 07 de outubro de 2015



RISCO NUTRICIONAL EM CANDIDATOS À CIRURGIAS ABDOMINAIS
ELETIVAS

Carla Maria Zordan Geraldo de Moraes¹, Sílvia Maria Albertini², Niara Carla de Oliveira³, Bárbara Rodrigues⁴, Victor Keniti Gomes⁵, Rodrigo Padilla⁶, João Gomes Netinho⁷.

¹FAMERP, ²FAMERP, ³FAMERP, ⁴FAMERP, ⁵FAMERP, ⁶FAMERP, ⁷FAMERP.

Introdução: A desnutrição tem sido considerada fator de risco independente nos resultados cirúrgicos por quase 80 anos. Portanto, identificar pacientes de risco antes da cirurgia é crucial na melhora de resultados, pois a identificação e intervenção precoce têm sido associadas à redução da morbidade, tempo de internação e custos de admissão em pacientes hospitalizados. **Objetivo:** Identificar, no período pré-operatório, os pacientes candidatos a cirurgias abdominais eletivas com risco nutricional grave. **Casuística e Métodos:** Foram estudados, de Outubro/2014 à Agosto/2015, 18 pacientes (09 homens e 09 mulheres; $58,5 \pm 13,1$ anos), internados nas enfermarias da Disciplina de Coloproctologia do Hospital de Base/FAMERP, candidatos a cirurgia abdominal eletiva de médio ou grande porte. O risco nutricional foi calculado segundo Diretrizes Nutricionais de Terapia Nutricional (DITEN/2011), baseado em critérios como: perda de peso (p.p) $>10\%$ em 06 meses, desnutrição grave de acordo com avaliação nutricional subjetiva global (ANSG), índice de massa corporal (IMC) $< 18,5$ Kg/m² (adultos) ou 22 Kg/m² (idosos) e albumina sérica $< 3,0$ g/dL. **Resultados:** Na casuística, 38,9% apresentaram Neoplasia de Cólon, 33,3% Neoplasia de Reto e 16,6% Diverticulite. Dez (55,6%) pacientes relataram p.p. em 06 meses, e em 60% deles a perda foi $\geq 5\%$. Segundo a ANSG, 12 (66,7%) foram categorizados com desnutrição e/ou risco nutricional. Segundo o IMC, 08 (44,4%) pacientes foram considerados eutróficos, 07 (38,9%) com excesso de peso e 03 (16,7%) com magreza. Dos 17 pacientes com albumina sérica dosada, 03 (17,6%) deles tinham valores $< 3,0$ g/dL. Sendo assim, 08 (44,4%) pacientes foram considerados com risco nutricional grave. **Conclusão:** Tendo em vista os resultados obtidos, nestes pacientes com risco nutricional grave, candidatos a operações eletivas de médio e grande porte, a Terapia Nutricional pré-operatória, por um período de sete a 14 dias, é fundamental e pode influenciar positivamente os resultados em cirurgias eletivas.

Descritores: Risco, Avaliação nutricional, Cirurgia.

Apoio Financeiro: FAPESP.