

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA)
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM GERIATRIA

NATUREZA DO TRABALHO: trabalho de conclusão de Residência apresentado ao Programa de Residência Médica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre como requisito parcial para a obtenção do título de especialista em Geriatria

AVALIAÇÃO DE IDOSOS HOSPITALIZADOS NA UNIDADE DE GERIATRIA DO HCPA E SUA
CORRELAÇÃO COM ESTADO NUTRICIONAL

FABRÍCIO DE SOUZA XAVIER

Orientadores:

Dr Andry Fiterman Costa

Professora Dra Roberta Rigo Dalla Corte

Prof Dr Renato Bandeira Gorga de Mello



PORTO ALEGRE – RIO GRANDE DO SUL

2023

CIP - Catalogação na Publicação

DE SOUZA XAVIER, FABRÍCIO
AVALIAÇÃO DE IDOSOS HOSPITALIZADOS NA UNIDADE DE
GERIATRIA DO HCPA E SUA CORRELAÇÃO COM ESTADO
NUTRICIONAL / FABRÍCIO DE SOUZA XAVIER. -- 2023.
12 f.

Orientador: ANDRY FITERMAN COSTA.

Coorientadores: RENATO BANDEIRA GORGA DE MELLO,
ROBERTA RIGO DALLA CORTE.

Trabalho de conclusão de curso (Especialização) --
Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Hospital de
Clínicas de Porto Alegre, PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MÉDICA EM GERIATRIA, Porto Alegre, BR-RS, 2023.

1. IDOSO. 2. ESTADO NUTRICIONAL. 3. ENVELHECIMENTO.
I. FITERMAN COSTA, ANDRY, orient. II. BANDEIRA GORGA
DE MELLO, RENATO, coorient. III. RIGO DALLA CORTE,
ROBERTA, coorient. IV. Título.

Elaborada pelo Sistema de Geração Automática de Ficha Catalográfica da UFRGS com os dados fornecidos pelo(a) autor(a).

AVALIAÇÃO DE IDOSOS HOSPITALIZADOS NA UNIDADE DE GERIATRIA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA) E SUA CORRELAÇÃO COM ESTADO NUTRICIONAL

EVALUATION OF ELDERLY HOSPITALIZED IN THE GERIATRIC UNIT OF HCPA AND ITS CORRELATION WITH NUTRITIONAL STATUS

FABRÍCIO DE SOUZA XAVIER¹; ANDRY FITERMAN COSTA¹; RENATO GORGA DE MELLO¹

¹ GERIATRIC MEDICINE RESIDENCY PROGRAM, HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE, PORTO ALEGRE, BRAZIL

RESUMO

A expectativa de vida da população aumentou e esse aumento vem acompanhado de uma maior atenção ao envelhecer, processo complexo que ultrapassa a divisão etária, envolvendo aspectos relacionados à saúde, entre eles a atenção à capacidade funcional, mudanças fisiológicas, suporte social, psicológico e estado nutricional. Um indivíduo idoso, que naturalmente carrega consigo as alterações da senescência, em um contexto de hospitalização pode estar exposto a maiores riscos de desnutrição. Este estudo de coorte visou a avaliação do estado nutricional de idosos durante sua internação e após 2 anos em contexto ambulatorial, correlacionando dados de funcionalidade e óbitos ocorridos. Os resultados evidenciaram que 70,7% (101 idosos) dos pacientes eram desnutridos, sendo 72 (51,4%) destes do sexo feminino. Os indivíduos desnutridos possuíam maiores taxas de redução de velocidade de marcha (52,8% vs 27,6%; $p=0,001$); maior prevalência de dependência para AVD's - Atividades Básicas de Vida Diária (67,1% vs 44,8%; $p= 0,003$); e para AIVD's - Atividades Instrumentais de Vida Diária (84,5% vs 91,4%; $p<0,01$) e valores maiores da GDS - Geriatric Depression Scale (53,6% vs 22,4%; $p<0,01$). A desnutrição teve correlação com desfechos intermediários, como perda funcional e TGUG - Timed Get Up and Go Test, mas não com desfechos duros, como morte e reinternação.

Palavras-chave: idoso; estado nutricional; envelhecimento.

ABSTRACT

Life expectancy has been increasing, and thus focus has been given to aging, a complex process that involves not only chronology, but also many aspects related to health, including functionality, physiological changes, social, psychological and emotional support, and nutritional status. An elderly individual who naturally carries senescence alterations in a context of hospitalization may be exposed to greater risks of malnutrition. This cohort study aimed to assess the nutritional status of a cohort of elderly during their hospitalization and a 2-year follow up in an outpatient setting, evaluating data about functionality and deaths. Malnutrition was observed in 70.7% (101 elderly) of which 72 (51,4%) of whom were female. Malnourished individuals had higher rates of reduced walking speed (52.8% vs 27.6%; $p=0.001$); dependence for ADLs - Basic Activities of Daily Living (67.1% vs 44.8%; $p= 0.003$); dependence for IADL's - Instrumental Activities of Daily Living (84.5% vs 91.4%; $p<0.01$) and higher incidence of depression symptoms evaluated through GDS - Geriatric Depression Scale (53.6% vs 22.4%; $p<0,01$). Malnutrition was correlated with intermediate outcomes, such as functional loss and TGUG - Timed Get Up and Go Test, but not with hard outcomes, such as death and readmission.

Keywords: elderly; nutritional status; aging.

INTRODUÇÃO

A população idosa tem crescido exponencialmente a nível mundial, tendo estimativas de aproximadamente 2 bilhões de pessoas com 60 anos ou mais em 2050. Com o envelhecimento populacional também se nota que necessidades a nível de assistência hospitalar se tornaram algo mais requisitado (OLIVEIRA, F.C.E et al, 2016). A desnutrição é altamente prevalente em pacientes geriátricos, todavia é muitas vezes considerada um fenômeno normal associado à idade e muitas vezes negligenciado (KUYUMCU, M.E. et al, 2013).

Estados de desnutrição moderada a grave são frequentes em pacientes idosos hospitalizados. Vários fatores contribuem para a piora do estado nutricional durante a internação: inapetência relacionada à doença, jejum para procedimentos diagnósticos, efeitos colaterais medicamentosos, doenças que comprometem o funcionamento regular do trato digestório e o manejo inadequado da nutrição do paciente (SCHUETZ, P.S. et al, 2021). Desnutrição se associa a desfechos negativos como prolongamento no tempo de internação, aumento de taxas de readmissão, frequência e severidade de infecções, dificuldade de recuperação de feridas, aumento do número de quedas, fraturas e até mesmo óbitos (BELLANTI, F. et al, 2022).

Várias ferramentas para a avaliação clínica da desnutrição têm sido criadas, porém ainda são pouco usadas no dia a dia da assistência hospitalar. A Mini Avaliação Nutricional™ (MAN) representa um destes instrumentos já bem validados e atualmente incluída em vários modelos de Avaliação Geriátrica Ampla – AGA (NES, M.C.V et al, 2001). A MAN possui 2 versões, a completa composta por 18 questões e a SF (*short form*) composta por 6 itens (SCHRADER, E. et al, 2015).

Considerando o potencial impacto prognóstico do estado nutricional, tanto a nível hospitalar quanto ambulatorial, planos de cuidado nutricional devem ser implementados. (SILVA, T.J.A; JALUUL, O., 2017). Neste estudo avaliamos a correlação do estado nutricional de idosos hospitalizados num hospital terciário do SUS com sua funcionalidade e mortalidade hospitalar bem como no seguimento ambulatorial.

MÉTODOS

Trata-se de um estudo de coorte, realizado no município de Porto Alegre-RS, por meio da análise de dados coletados de idosos hospitalizados no HCPA (Hospital de Clínicas de Porto Alegre) na Unidade de Geriatria Álvaro Alvim nos períodos de junho de 2016 a dezembro de 2016 e junho de 2018 a janeiro de 2018. Foram extraídos dados do perfil sociodemográfico dos pacientes e aplicação dos questionários MNA SF (Mini Nutritional Assessment Short Form); Escala de Lawnton; Escala de Barthel. A partir da coleta de dados realizada em formulários específicos, estes foram tabulados e analisados no programa SPSS, onde as variáveis quantitativas foram descritas conforme suas medidas de tendência central e variabilidade, por média e desvio padrão ou mediana e intervalo interquartil, de acordo com sua distribuição. As variáveis qualitativas foram descritas a partir das frequências absolutas e relativas. Análises descritiva e bivariada foram conduzidas para avaliar a associação entre as variáveis independentes e o desfecho, utilizando-se os Testes T, Qui-Quadrado ($p < 0,05$) e Teste de regressão Cox.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BELLANTI, et al. Malnutrition in Hospitalized Old Patients: Screening and Diagnosis, Clinical Outcomes, and Management. *Nutrients*; vol 14; 2022.
2. CALVO, I. et al. MNA® Mini Nutritional Assessment as a nutritional screening tool for hospitalized older adults; rationales and feasibility. *Nutr Hosp.* vol 27. n 5. 2012.
3. CENDRON, G da SILVA, L. J.; CLOSS, V. E. SCHWANKE, C. H. A.; EL KIK, R. Estado Nutricional e Capacidade Funcional em idosos hospitalizados. *Revista da Graduação*, v. 9, n. 1, 2016.
4. GUIGOZ, Y. THE MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT (MNA®) REVIEW OF THE LITERATURE – WHAT DOES IT TELL US? *The Journal of Nutrition, Health & Aging*© Volume 10, Number 6, 2006.
5. GUIGOZ, Y.; VELLAS, B. NUTRITIONAL ASSESSMENT IN OLDER ADULTS : MNA® 25 YEARS OF A SCREENING TOOL & A REFERENCE STANDARD FOR CARE AND RESEARCH; WHAT NEXT? *J Nutr Health Aging.* 2021.
6. KUYUMCU. et al. Challenges in nutritional evaluation of hospitalized elderly; always with mini-nutritional assessment? *European Geriatric Medicine.* vol 4. pag 231–236. 2013.
7. LIMA, G.C.O; FORTES, R.C.; NOVAES, M.R.C.G. NUTRITIONAL STATUS OF ELDERLY: CORRELATION BETWEEN FUNCTIONAL CAPACITY, COGNITION AND DEPRESSION. *Brasília Med. VOLUME 59*; 2022.
8. LIN, Y.M. et al. Screening and application of nutritional support in elderly hospitalized patients of a tertiary care hospital in China. . *PLoS ONE 14*; vol 3; 2019.
9. NES, M.C.V. et al. Does mini nutritional Assessment predict hospitalization outcomes in older people? age and ageing; vol 30; pag 221-226; 2001.
10. OLIVEIRA, F.C.E. et al. Nutritional screening by different methods and indicators of elderly patients admitted to hospital. *Demetra*; vol 11; n 2; pag 445-458; 2016.
11. SCHRADER, et al. L DAY GERIATRIC IN STATUS FUNCTIONAL AND NUTA FULL VERSUS FORM SHORT MNA – P. *Aging Health Nutr J.* September. 2015.
12. SCHUETZ, P. et al. Management of disease-related malnutrition for patients being treated in hospital. *Lancet* 2021, 398, 1927–1938.
13. SILVA, T.J.A; JALUUL, O. Malnutrition in Hospitalized Older Patients: Management Strategies to Improve Patient Care and Clinical Outcomes. *International Journal of Gerontology*; vol 11; pag 56-61; 2017.
14. URGUESSA, M. Evaluation of the Mini Nutritional Assessment Short Form Tool Among Elderly Population from Ethiopia. *J Aging Sci*, Vol.9, 2022.