

**FPS – FACULDADE PERNAMBUCANA DE SAÚDE**

**NUTRIÇÃO**

**ESTADO NUTRICIONAL E PREVALÊNCIA DE  
SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL NA  
ADMISSÃO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS  
PEDIÁTRICOS HOSPITALIZADOS**

**AMANDA VELOZO DE MELO CORDEIRO**

**RECIFE**

**2017**

# ESTADO NUTRICIONAL E PREVALÊNCIA DE SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL NA ADMISSÃO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS PEDIÁTRICOS HOSPITALIZADOS

*Título Resumido:* Sintomas do TGI em crianças com câncer

**Autores:** Amanda V. M. Cordeiro<sup>1</sup>, Vitória F. Souto<sup>2</sup>, Derberson J. N. Macedo<sup>3</sup>,  
Thatyane M. C. Macena<sup>4</sup>, Jullyana F. R. Alves<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> Discente no curso de graduação em Nutrição da Faculdade Pernambucana de Saúde –  
FPS. End.: Avenida Jean Emile Favre, 422, Imbiribeira, CEP: 51. 200-060, Recife PE/  
Brasil, e-mail: amandavelozoo@gmail.com.

<sup>2</sup> Discente no curso de graduação em Nutrição da Faculdade Pernambucana de Saúde –  
FPS. End.: Avenida Jean Emile Favre, 422, Imbiribeira, CEP: 51. 200-060, Recife PE/  
Brasil, e-mail: vitoria\_felicio@hotmail.com.

<sup>3</sup> Nutricionista preceptor do Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira  
– IMIP. Docente no curso de graduação em Nutrição da Faculdade Pernambucana de  
Saúde – FPS. End.: Rua dos Coelhos, 300, Boa Vista, CEP: 50070-4550, Recife PE /  
Brasil, e-mail: derbersonjose@gmail.com

<sup>4</sup> Nutricionista residente do Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira  
– IMIP. End.: Rua dos Coelhos, 300, Boa Vista, CEP: 50070-4550, Recife PE / Brasil,  
e-mail: thatyanecastro@live.com.

<sup>5</sup> Nutricionista preceptora do Instituto de Medicina Integral Professor Fernando

Figueira – IMIP. Docente no curso de graduação em Nutrição da Faculdade Pernambucana de Saúde – FPS. End.: Rua dos Coelhos, 300, Boa Vista, CEP: 50070-4550, Recife PE / Brasil, e-mail: jullyana-alves@hotmail.com.

*Todos os autores possuem currículo cadastrado na plataforma Lattes(CNPq)*

*Contribuição de cada autor: Amanda Cordeiro:* Certifico que o manuscrito representa trabalho original, o trabalho de conclusão de curso, e que neste manuscrito, em parte ou na íntegra, nem outro trabalho com conteúdo substancialmente similar, de minha autoria, foi publicado ou está sendo considerado para publicação em outra revista, quer seja no formato impresso ou no eletrônico, exceto o descrito em anexo. Contribuí para realização deste trabalho no que concerne à coleta, à tabulação e ao auxílio na análise dos dados.

*Vitória Souto:* Confirmando minha contribuição neste trabalho como colaboradora na coleta, à tabulação e ao auxílio na análise dos dados. *Thatyane Castro:* Participei da elaboração do projeto de pesquisa, coleta, tabulação e análise dos dados. *Derberson Macedo:* Realizei as análises dos dados coletados e forneci orientações para assegurar a fidedignidade quanto à organização, à tabulação e à interpretação dos resultados encontrados. *Jullyana Alves:* Confirmando a minha orientação para as acadêmicas de Nutrição Amanda Cordeiro e Vitória Souto em todas as etapas da pesquisa e da elaboração deste artigo, contribuindo suficientemente para tornar pública minha responsabilidade pelos seu conteúdo.

*Declaração de conflito de interesse:* Nada a declarar.

*Autor responsável pela correspondência:* Jullyana Flávia da Rocha Alves. Instituto de

Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP). Rua dos Coelho, 300, Boa Vista, CEP: 50070-4550, Recife/PE, Brasil; Tel.(55)(81) 995948420, e-mail:[jullyana-alves@hotmail.com](mailto:jullyana-alves@hotmail.com).

*Autor para correspondência e contato pré-publicação:* Jullyana Flávia da Rocha Alves. Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP). Rua dos Coelho, 300, Boa Vista, CEP: 50070-4550, Recife/PE, Brasil; Tel.(55)(81) 995948420, e-mail:[jullyana-alves@hotmail.com](mailto:jullyana-alves@hotmail.com).

*Contagem total das palavras do texto, excluindo o resumo, agradecimentos, referências bibliográficas, tabelas e legendas das figuras: 4549 palavras.*

*Contagem total das palavras do resumo: 216 palavras*

*Número de tabelas e figuras: 4.*

---

**ESTADO NUTRICIONAL E PREVALÊNCIA DE  
SINTOMATOLOGIA GASTROINTESTINAL NA  
ADMISSÃO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS  
PEDIÁTRICOS HOSPITALIZADOS**

**Amanda Velozo de Melo Cordeiro**

Trabalho de Conclusão de Curso  
apresentado à banca avaliadora da FPS –  
Faculdade Pernambucana de Saúde, como  
exigência parcial para obtenção do título  
bacharel em Nutrição.

**Orientadora:** Msc. Jullyana Flávia da Rocha Alves

Monografia aprovada em \_\_\_\_\_

---

Avaliador 1

---

Avaliador 2

**RECIFE**

**2017**

Às crianças e seus familiares que participaram da pesquisa.

## **Agradecimentos**

À Deus, por ouvir nossas orações, abençoar e nos capacitar. Toda honra, glória e louvor seja Dele.

A minha amiga e colaboradora Vitória Felício que sem ao meu lado nada poderia ter sido feito.

As nossas famílias por sempre acreditarem no nosso potencial e apoiar nossas escolhas.

À Benito e Vito pelo amor, compreensão e apoio nos momentos de estudo e ausência.

Às nossas amigas pelo incentivo em que tudo iria dar certo.

À nossa orientadora Jullyana Alves, por ser mais que uma tutora, nos ajudando e apoiando em tantos momentos. Sempre pronta a oferecer palavras de sabedoria e compartilhar conhecimento.

À Deberson por todo auxílio e ajuda durante a elaboração do projeto.

À Thaty por nos receber com todo carinho e alegria.

À FPS - Faculdade Pernambucana de Saúde e ao IMIP – Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira.

## **Resumo**

**Objetivo:** Avaliar a prevalência de sintomatologia gastrointestinal na admissão de pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados. **Métodos:** Estudo transversal realizado em um serviço de Oncologia Pediátrica de um hospital de referência no Nordeste brasileiro. Foram coletados dados sociodemográficos, clínicos e antropométricos de pacientes com idades entre 2 a 19 anos com câncer. As análises estatísticas foram feitas no programa SPSS, versão 13.0, nível de significância de 5%. **Resultados:** A amostra foi composta de 189 pacientes, a maioria era do sexo masculino, tinha tumor hematológico (69,3%) e idades entre 2 a 10 anos (70,3%). Os sintomas mais frequentes foram xerostomia (27,1%), anorexia (26,6%) e constipação (24,9%). A anorexia apresentou correlação estatisticamente significativa com o tipo de tumor ( $p=0,014$ ) e este, com o estado nutricional, sendo observado que 64,2% dos pacientes desnutridos, segundo IMC/I, apresentaram tumoração sólida ( $p=0,017$ ). Houve correlação significativa entre anorexia e perda ponderal, presente em 50,5% da amostra ( $p=0,042$ ). Mesmo com menor acometimento na população estudada (7,9%), verificou-se que 15,7% dos pacientes desnutridos, segundo a circunferência do braço, apresentaram quadro diarreico ( $p=0,031$ ). **Conclusão:** Devido à elevada frequência de pacientes acometidos por sintomas gastrointestinais decorrentes do tratamento antineoplásico na admissão hospitalar, torna-se fundamental uma intervenção nutricional imediata, objetivando minimizar os efeitos desses sintomas sobre o estado nutricional de pacientes oncológicos pediátricos.

Palavras-chave: pediatria, câncer, trato gastrointestinal, estado nutricional.



## **Abstract**

Objective: To evaluate the prevalence of gastrointestinal symptoms in the admission of pediatric oncology patients. Methods: A cross-sectional study performed at a Pediatric Oncology service at a referral hospital in the Brazilian Northeast. Sociodemographic, clinical and anthropometric data were collected from patients aged 2 to 19 years with cancer. Statistical analyzes were done in the SPSS program, version 13.0, level of significance of 5%. Results: The sample consisted of 189 patients, most of them male, had hematological tumor (69.3%) and ages ranging from 2 to 10 years (70.3%). The most frequent symptoms were xerostomia (27.1%), anorexia (26.6%) and constipation (24.9%). Anorexia presented a statistically significant correlation with tumor type ( $p = 0.014$ ) and nutritional status, and 64.2% of malnourished patients, according to BMI / I, had solid tumors ( $p = 0.017$ ). There was a significant correlation between anorexia and weight loss, present in 50.5% of the sample ( $p = 0.042$ ). Even with less involvement in the studied population (7.9%), it was verified that 15.7% of malnourished patients, according to arm circumference, had diarrhea ( $p = 0.031$ ). Conclusion: Due to the high frequency of patients suffering from gastrointestinal symptoms due to the antineoplastic treatment at hospital admission, an immediate nutritional intervention is essential, aiming at minimizing the effects of these symptoms on the nutritional status of pediatric oncology patients.

Key words: pediatrics, cancer, gastrointestinal tract, nutritional status

## SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO	10
2.	METODOLOGIA	12
3.	RESULTADOS	14
4.	DISCUSSÃO	16
5.	CONSIDERAÇÕES FINAIS	20
6.	REFERÊNCIAS	22
7.	ANEXOS	26
	TABELA 1	26
	TABELA 2	27
	GRÁFICO 1	28
	GRÁFICO 2	29
	FORMULÁRIO PARA COLETA DE DADOS	30