

**Identification of malnutrition using objective and subjective methods in patients with lung neoplasm, Belém - PA**

Priscila de Matos Pinho Costa¹; Jéssica Pereira Luz²; Ana Raquel Marigliani Nunes³;
Edson Raimundo Raiol Barros⁴; Ana Marta de Souza Lima⁵;
Rosileide de Souza Torres⁶; Kelly Layla da Silva Guterres⁷; Aldair da Silva Guterres⁸

ISSN: 2178-7514

Vol. 16 | Nº. 2 | Ano 2024

RESUMO

Objetivo: Identificar a presença de desnutrição por meio de métodos objetivos e subjetivos em pacientes com neoplasia pulmonar. **Métodos:** Trata-se de um estudo transversal e descritivo realizado com 36 indivíduos hospitalizados e diagnosticados com neoplasia de pulmão. O estado nutricional foi verificado através de métodos objetivos/antropométricos e subjetivos. Para análise dos dados foi utilizado teste de Pearson linear. **Resultados:** Os métodos de avaliação nutricional utilizados nesta pesquisa revelam um percentual prevalente de desnutrição e depleção moderada à severa em quase todos os pacientes avaliados. **Conclusão:** O estudo fortalece a importância da utilização de métodos objetivos e subjetivos como ferramentas de avaliação precoce do estado nutricional para melhor direcionamento das intervenções nutricionais adequadas que causem impacto positivo no prognóstico de pacientes com neoplasia pulmonar.

Palavras-chave: Estado Nutricional; Neoplasia Pulmonar; Avaliação Nutricional; Desnutrição; Caquexia.

ABSTRACT

Objective: To identify the presence of malnutrition through objective and subjective methods in patients with lung cancer. **Methods:** This is a cross-sectional and descriptive study carried out with 36 individuals hospitalized and diagnosed with lung cancer. Nutritional status was verified using objective/anthropometric and subjective methods. For data analysis, the linear Pearson test was used. **Results:** The nutritional assessment methods used in this research reveal a prevalent percentage of malnutrition and moderate to severe depletion in almost all patients evaluated. **Conclusion:** The study reinforces the importance of using objective and subjective methods as tools for early assessment of nutritional status to better target appropriate nutritional interventions that have a positive impact on the prognosis of patients with lung cancer.

Keywords: Nutritional Status; Lung cancer; Nutritional Assessment; Malnutrition; Cachexia.

1, 3 Universidade Federal do Pará - UFPA. Belém, Pará, Brasil.

2 Centro Universitário do Pará - CESUPA, Belém, Pará, Brasil.

4 Secretaria Estadual do Pará - SESPA, Belém, Pará, Brasil.

5 Universidade da Amazônia - UNAMA. Belém, Pará, Brasil.

6, 7, 8 Hospital Universitário João de Barros Barreto - HUIBB. Belém, Pará, Brasil.

Autor de correspondência

Priscila Matos de Pinho Costa - priscila.mpinhocosta@gmail.com

INTRODUÇÃO

O câncer de pulmão surge pelo acúmulo gradual de anormalidades genéticas que transformam o epitélio brônquico benigno em um tecido neoplásico tendo como principal agressão genética conhecida a fumaça do cigarro¹.

No Brasil existe uma carência de dados estatísticos, principalmente nas regiões mais pobres. O índice de mortalidade da doença varia em 76% entre mulheres e 135% entre os homens, sendo a neoplasia pulmonar responsável por 30% de todas as mortes por câncer, tornando este tipo de câncer o que mais leva a óbito, e isso se deve em grande parte aos efeitos característicos do tabagismo².

Estima-se para o Brasil no biênio 2018-2019, 18.740 casos novos de câncer de pulmão entre homens e de 12.530 nas mulheres fazendo desta neoplasia a segunda mais frequentem com risco estimado de 18,16 casos novos a cada 100 mil homens e de 11,81casos para cada 100 mil mulheres³.

A desnutrição é considerada o evento mais comum em pacientes oncológicos, sendo a síndrome de anorexia-caquexia a mais prevalente em pacientes com câncer de pulmão e representa a causa direta da morte em 20 % dos casos^{4,5}.

O objetivo deste trabalho foi identificar a prevalência de desnutrição em pacientes oncológicos com diagnóstico de neoplasia pulmonar considerando o uso de métodos objetivos e subjetivo de avaliação nutricional.

MÉTODO

Trata-se de um estudo transversal e descritivo com pacientes diagnosticados com neoplasia de pulmão, internados no Hospital Universitário João de Barros Barreto (HUJBB) na cidade de Belém – PA no período de setembro de 2018 a janeiro de 2019.

Foi selecionada uma amostra por conveniência com pacientes adultos e idosos, com diagnóstico comprovado de neoplasia pulmonar, internados na clínica de pneumologia do HUJBB e aplicou-se um protocolo de pesquisa previamente elaborado para caracterização da amostra.

A população estudada foi caracterizada por meio de dados epidemiológicos e da avaliação nutricional, composta pela avaliação antropométrica e avaliação subjetiva global produzida pelo paciente (ASG-PPP).

Os dados foram armazenados no programa Microsoft Excel (2013) e analisados no software Bioestat versão 5.0. Foi aplicado o teste qui-quadrado (χ^2) para comparação de proporções, visando identificar uma possível diferença entre as categorias das variáveis avaliadas, com nível de significância de 5% ($p<0,05$).

Este trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do Hospital Universitário João de Barros Barreto, sob parecer nº 950.479, seguindo as Diretrizes e Normas Regulamentadoras de Pesquisa envolvendo seres

humanos da Resolução 466/20126 do Conselho Nacional de Saúde (CNS) tendo início somente após a aprovação do referido CEP e após assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).

RESULTADOS

Quanto ao perfil dos pacientes que participaram da pesquisa, foram 36 indivíduos com idade média de 60+11 anos, com mínimo de 36 e máximo de 86 anos, sendo 69,44 % do sexo masculino e da fase idosa (55,56 %) (Tabela 1).

Tabela 1 – Perfil de pacientes oncológicos atendidos em um hospital de referência em Belém – PA.

Perfil Epidemiológico		n	%
Sexo	Feminino	11	30.56
	Masculino	25	69.44
	Total	36	100.00
Fase de vida	Adulto	16	44.44
	Idoso	20	55.56
	Total	36	100.00

Na tabela 2 se encontram os parâmetros de avaliação antropométrica e subjetiva, pelos quais foi possível constatar maior frequência de desnutrição, depleção ou perda de peso grave,

independente do parâmetro utilizado, com diferença estatisticamente significativa para todos os parâmetros.

Tabela 2 - Avaliação antropométrica e subjetiva de pacientes oncológicos atendidos em um hospital de referência em Belém – PA.

Avaliação Antropométrica e Subjetiva		n	%	P
IMC	Desnutrição	19	52.78	< 0.0001*
	Eutrofia	14	38.89	
	Sobrepeso	3	8.33	
	Obesidade	0	0.00	
	Total	36	100.00	
%PP	Perda grave	29	80.56	< 0.0001*
	Perda significativa	5	13.89	
	Sem perda significativa	2	5.56	
	Total	36	100.00	
%CB	Depleção severa	12	33.33	< 0.0001*
	Depleção moderada	14	38.89	
	Depleção leve	7	19.44	
	Eutrofia	3	8.33	
	Sobrepeso	0	0.00	
	Obesidade	0	0.00	
%CMB	Depleção severa	18	50.00	< 0.0001*
	Depleção moderada	7	19.44	
	Depleção leve	2	5.56	
	Eutrofia	9	25.00	
	Total	36	100.00	
%PCT	Depleção severa	21	58.33	< 0.0001*
	Depleção moderada	6	16.67	
	Depleção leve	4	11.11	
	Eutrofia	5	13.89	
	Sobrepeso	0	0.00	
	Obesidade	0	0.00	
ASG-PPP	Estado A	1	2.78	< 0.0001*
	Estado B	20	55.56	
	Estado C	16	44.44	
	Total	36	100.00	

Nota: *Qui-quadrado: $p < 0,05$ - diferenças significativas

IMC: Índice de massa corporal; % PP: % de perda de peso; % CB: % Circunferência do Braço; % CMB: % Circunferência do Braço; % PCT: % Prega Cutânea Tricipital; ASG-PPP: Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Paciente.

DISCUSSÃO

O câncer de pulmão é uma doença que acomete ambos os sexos, porém vê-se neste estudo que a frequência de pacientes de sexo masculino (69,44 %) se assemelha ao estudo de Dallacosta et al. (2017)⁷ que também obteve maior frequência de casos (54,3%) em indivíduos do sexo masculino avaliados o que corrobora também com as estimativas de prevalência de câncer do INCA⁸ que apontam a ocorrência de 18.740 em homens e 12.530 em mulheres, além de outros estudos¹⁷.

Com relação à fase da vida o maior percentual de idosos é afirmado na pesquisa de Bortolon⁹ que relaciona a esse grupo a maior propensão ao câncer. A maior frequência de homens idosos com diagnóstico de câncer de pulmão pode ser explicada por este ser o grupo que mais se expõe a fatores de risco e por procurar tardiamente os serviços de saúde.

Silva et al.¹⁰ em seu estudo constatou que 63,30% dos participantes tinham histórico de tabagismo atual ou prévia semelhante aos dados encontrados neste estudo que observa que 80,56 % dos pacientes eram tabagistas ou ex-tabagistas. No entanto, esses resultados diferem do estudo de Dallacosta et al.⁷ onde somente 28,60 % se declararam ser fumantes. O tabagismo é considerado um dos principais fatores de risco para a doença^{18,20}.

Os achados sobre a avaliação do estado nutricional revelaram em todos os parâmetros

antropométricos um percentual prevalente de desnutrição e depleção, sendo que 52,78% dos pacientes cursaram com IMC de desnutrição ou baixo peso; 80,56% com percentual de perda de peso grave; 50% apresentaram depleção severa a partir do percentual da circunferência muscular do braço e 58,33% foram diagnosticados com depleção severa sinalizado por pela prega cutânea tricipital.

Os dados do presente estudo corroboram com o de Dallacosta et al.⁷ que avaliou o estado nutricional de pacientes com câncer levando em consideração as variáveis antropométricas e avaliação subjetiva sinalizando como fator principal no diagnóstico o percentual de perda prevalente. Em sua amostra avaliada 52,2% dos pacientes tiveram perda de peso grave.

A desnutrição possui impacto negativo no prognóstico do paciente oncológico^{11,15,16}. Utilizando a ferramenta ASG-PPP se constatou que a maioria dos pacientes apresentou desnutrição moderada (55,56%).

Diante destes achados se reconhece que a ASG-PPP é uma ferramenta de grande importância dentro da avaliação nutricional sobretudo de pacientes oncológicos uma vez que foi adaptada especificamente para essa população auxiliando no reconhecimento do risco nutricional e consequentemente na intervenção adequada visto que o rastreamento nutricional precoce é fator de grande relevância para o sucesso do tratamento^{12,13,14,19}.

CONCLUSÃO

Os resultados encontrados neste estudo mostram que a maior prevalência de neoplasia pulmonar ocorreu no sexo masculino e em indivíduos idosos. Os métodos antropométricos e a ASG-PPP utilizados para avaliação nutricional revelaram um percentual semelhante e prevalente de desnutrição e depleção nutricional moderada à severa em quase todos os indivíduos avaliados.

Desta forma, estes resultados fortalecem a importância da utilização de métodos objetivos e subjetivo como ferramentas de avaliação precoce do estado nutricional para melhor direcionamento das intervenções nutricionais adequadas que causem impacto positivo no prognóstico de pacientes com neoplasia pulmonar.

REFERÊNCIAS

1. ROBBINS & COTRAN. Patologia: Bases patológicas das doenças. 8ª Edição. Rio de Janeiro: Elsevier, 2010.1458 p.
2. Vieira V, Cruz V, Soares N, Faquim R, Araújo E. CÂNCER DE PULMÃO DE NÃO PEQUENAS CÉLULAS. Enciclopédia Biosfera. 2017 Jun 20;14(25):1512–32.
3. Santos M de O. Estimativa 2018: Incidência de Câncer no Brasil. Revista Brasileira de Cancerologia. 2018 Mar 30;64(1):119–20.
4. Arrieta O, Luvián-Morales J, Turcott JG, Oñate-Ocaña LF. Quality of life and anorexia/cachexia in lung cancer: validation of the Spanish version of the FAACT instrument. Quality of Life Research. 2018 Jul 10;27(10):2709–18.
5. Damo C, Pelissaro E, Cibulski T, Calcing A, Basso T. Câncer gastrointestinal: impacto nutricional em pacientes hospitalizados A Artigo Original. 2016;31(3):232–8. Available from: <http://www.braspen.com.br/home/wp-content/uploads/2016/11/09-Cancer-gastrintestinal.pdf>
6. BRASIL. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Regulamenta diretrizes e normas de pesquisa envolvendo seres humanos. Diário Oficial da República Federativa do Brasil, Brasília, 12 de dezembro de 2012.
7. Dallacosta FM, Carneiro TA, Velho SF, Rossoni C, Baptistella AR. Avaliação nutricional de pacientes com câncer em atendimento ambulatorial. Cogit Enferm (Online) [Internet]. 2017;1–6. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-876596>
8. Brasileiro I. Ministério da Saúde Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) [Internet]. Available from: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/Inquerito_Brasileiro_Nutricao_Oncologica.pdf
9. BORTOLON F.S. Análise nutricional em pacientes com câncer de pulmão metastático através da avaliação subjetiva global produzida pelo paciente/Dissertação (Mestrado) - Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Faculdade de medicina. Programa de pós-graduação em Ciências Pneumológicas. Porto Alegre, BR-RS,2010.
10. Silva GA, Concer IN, Menezes RTC de, Madeira K. Perfil epidemiológico de pacientes com nódulos pulmonares em acompanhamento ambulatorial no período de 2013 a 2015. ACM arq catarin med [Internet]. 2018;58–69. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-913577>
11. Associação M, Brasileira. CÂNCER DE PULMÃO NÃO PEQUENAS CÉLULAS AVANÇADO TRATAMENTO COM PEMBROLIZUMABE [Internet]. Available from: <https://amb.org.br/wp-content/uploads/2021/08/CANCER-DE-PULMAO-NAO-PEQUENAS-CELULAS-AVANÇADO-FINAL-2019.pdf>
12. CUPPARI, Lilian. Guia de nutrição: clinica no adulto. 3. Ed. Barueri, SP: Manole, 2014.
13. Bispo CF. Active Idleness Scheduler with Simulated Annealing. IFAC Proceedings Volumes. 2012 May;45(6):1425–32.
14. Santos A.L.B.; Marinho R.C.; Fortes R.C. Avaliação nutricional subjetiva global proposta pelo paciente e sua correlação com outros métodos de avaliação nutricional em pacientes oncológicos [monografia]. Brasília: Programa de Residência em Nutrição Clínica, Hospital Regional da Asa Norte, Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde, Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal; 2010.
15. Aquino R de C de, Philippi ST. Identificação de fatores de risco de desnutrição em pacientes internados. Revista da Associação Médica Brasileira. 2011 Nov;57(6):637–43.16. HEADLEY M.B., et al. Visualization of immediate immune responses to pioneer metastatic cells in the lung. Nature 2016 March 24; 531 (7595); 513-517. Doi: 10.1038/nature 16985.
17. North CM, Christiani DC. Women and Lung Cancer: What's New? Seminars in thoracic and cardiovascular surgery [Internet]. 2013 [cited 2020 Mar 22];25(2). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3827695/>
18. Carga de doença atribuível ao uso do tabaco no Brasil e potencial impacto do aumento de preços por meio de impostos [Internet]. INCA - Instituto Nacional de Câncer. 2018 [cited 2024 Apr 29]. Available from: <https://www.inca.gov.br/publicacoes/livros/carga-de-doenca-atribuivel-ao-uso-do-tabaco-no-brasil-e-potencial-impacto-do>
19. Sommacal H.M. Comparação de métodos de avaliação nutricional empregados no acompanhamento de pacientes submetidos a transplante de células-tronco hematopoéticas alogênicas. Revista Brasileira de Hematologia e hematerapia, v.32, n1.p.50-5, 2010.
20. Wünsch F.V., et al. Tabagismo e câncer no Brasil: evidências e perspectivas. Rev. bras. Epidemiologia. nº13, p.175-187, 2010.

Observação: os/(as) autores/(as) declaram não existir conflitos de interesses de qualquer natureza.

