



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E AMBIENTE - PPGSA

JUAREZ BEZERRA REGIS NETO

**PREVALÊNCIA, FATORES DE RISCO E DESFECHOS CLÍNICOS ASSOCIADOS
À DESNUTRIÇÃO EM PACIENTES HOSPITALIZADOS**

SÃO LUÍS – MA

2025

JUAREZ BEZERRA REGIS NETO

**PREVALÊNCIA, FATORES DE RISCO E DESFECHOS CLÍNICOS ASSOCIADOS
À DESNUTRIÇÃO EM PACIENTES HOSPITALIZADOS**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Saúde e Ambiente (PPGSA) da Universidade Federal do Maranhão, como requisito para a obtenção do título de Mestre em Saúde e Ambiente.

Área de concentração: Saúde Única
Linha de pesquisa: Epidemiologia clínica e promoção à saúde

Orientador: Prof. Dr. Wellyson da Cunha Araújo
Firmo

Coorientadora: Prof.^a Dra. Ana Hélia de Lima
Sardinha

SÃO LUÍS – MA

2025

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Bezerra Regis Neto, Juarez.

PREVALÊNCIA, FATORES DE RISCO E DESFECHOS CLÍNICOS
ASSOCIADOS À DESNUTRIÇÃO EM PACIENTES HOSPITALIZADOS /
Juarez Bezerra Regis Neto. - 2025.

60 f.

Coorientador(a) 1: Ana Hélia de Lima Sardinha.

Orientador(a): Wellyson da Cunha Araújo Firmo.

Dissertação (Mestrado) - Programa de Pós-graduação em
Saúde e Ambiente/ccbs, Universidade Federal do Maranhão,
São Luís, Maranhão, 2025.

1. Avaliação Nutricional. 2. Desnutrição. 3. Estado
Nutricional. 4. Hospitalização. I. Firmo, Wellyson da
Cunha Araújo. II. Sardinha, Ana Hélia de Lima. III.
Título.

JUAREZ BEZERRA REGIS NETO

**PREVALÊNCIA, FATORES DE RISCO E DESFECHOS CLÍNICOS ASSOCIADOS
À DESNUTRIÇÃO EM PACIENTES HOSPITALIZADOS**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Saúde e Ambiente (PPGSA) da Universidade Federal do Maranhão como requisito para a obtenção do título de Mestre em Saúde e Ambiente.

Data da aprovação: ____/____/____

Prof. Dr. Wellyson da Cunha Araújo Firmo (**Orientador**)
Universidade Federal do Maranhão - UFMA

Prof.^a Dra. Ana Hélia de Lima Sardinha (Coorientadora)
Universidade Federal do Maranhão - UFMA

Prof.^a Dra. Carolina Rocha e Silva
Universidade Federal do Maranhão - UFMA

Prof.^a Dra. Maylla Luanna Barbosa Martins Bragança
Universidade Federal do Maranhão – UFMA

Prof.^a Dra. Wyllyane Rayana Chaves Carvalho
Universidade Estadual do Tocantins – UNITINS

Dedico a ti, mãe amada, esta nossa conquista,
pois teu apoio é o que me faz prosseguir.

AGRADECIMENTOS

À Deus pela infinita bondade, pela imensa proteção e por conceder força, discernimento e determinação para superar todos os desafios e obstáculos ao longo dessa caminhada.

A meus familiares, com especial gratidão a minha amada mãe e ao meu irmão William por assumir o cuidado da nossa família desde que precisei partir para São Luís, à minha cunhada Isa e meu sobrinho Eric, que personifica o amor e a união em nossas vidas.

Ao meu companheiro de caminhada Charllys por todo companheirismo, apoio incondicional e incentivo, por ser uma inspiração, pelo cuidado e paciência nos momentos mais desafiadores.

À Maíra Veiga, um presente que a jornada do mestrado me trouxe, grande profissional, companheira e amiga que levarei para toda a vida e aos demais colegas de turma, que foram companheiros incansáveis durante esta caminhada.

Aos professores do PPGSA, em especial à professora Flávia Amaral e minha coorientadora Ana Hélia, pelo exemplo de dedicação ao ensino e à ciência, pelos tão importantes ensinamentos, por compartilharem suas experiências, contribuindo para nossa formação e para o nosso crescimento profissional.

A todos os pacientes, que mesmo diante da ansiedade e estresse do processo de hospitalização, aceitaram participar da pesquisa e sempre se demonstram dispostos a contribuir.

Ao meu orientador, professor Wellyson Firmo, pela generosidade em aceitar me orientar ao longo desses dois anos, pela oportunidade de aprender ao seu lado e pelas contribuições inestimáveis ao meu desenvolvimento acadêmico.

À Universidade Federal do Maranhão (UFMA) e ao PPGSA pelo compromisso em fomentar a pesquisa científica de qualidade, proporcionando os recursos, o conhecimento e o ambiente inspirador que possibilitaram a realização deste trabalho.

Regis Neto, Juarez Bezerra. **Fatores de risco e desfechos clínicos associados à desnutrição em pacientes hospitalizados**. 2025. 60 f. Dissertação (mestrado em Saúde Ambiente) - Universidade Federal do Maranhão, São Luís, MA. 2025.

RESUMO

A alta prevalência de desnutrição hospitalar, seja como causa ou consequência do agravamento das condições clínicas do paciente, tem sido relatada como um importante problema de saúde pública em diversos países, especialmente por sua associação com desfechos indesejáveis, como maior tempo de internação e aumento dos custos hospitalares. Diante disso, o objetivo deste trabalho foi analisar a prevalência de desnutrição, seus fatores de risco e a associação entre alterações do estado nutricional e desfechos clínicos em pacientes hospitalizados. Para tal, realizaram-se dois estudos, uma revisão integrativa da literatura e um estudo descritivo em um hospital público em São Luís, Maranhão. O primeiro estudo consistiu em um levantamento bibliográfico, realizado a partir das bases de dados MEDLINE, SciELO, LILACS, *Google Scholar* e *Web of Science*, incluindo 16 estudos publicados entre os anos de 2019 e 2024. Em seguida, foi conduzido um estudo descritivo, de natureza transversal e abordagem quantitativa, incluindo 80 pacientes com idade entre 18 e 87 anos, internados em enfermarias de um hospital público. A coleta de dados ocorreu em três etapas: a) revisão de prontuários; b) aplicação de questionário à beira leito, para rastreamento de informações nutricionais e identificação de fatores de risco associados a desnutrição; c) avaliação do estado nutricional, por meio do Índice de Massa Corporal (IMC) e da aplicação dos critérios *Global Leadership Initiative on Malnutrition* (GLIM). Os dados obtidos foram tabulados e analisados estatisticamente com auxílio do *software* SPSS. A revisão de literatura revelou taxas de prevalência de desnutrição variando entre 15,3% e 65,1% em diferentes regiões do Brasil. Os fatores de risco para desnutrição hospitalar relatados no levantamento bibliográfico foram idade avançada, menor escolaridade, baixa aceitação da dieta, presença de sintomas como náuseas, vômitos, inapetência e disfagia, além de tempo de internação prolongado. No estudo descritivo a prevalência geral de desnutrição, constatada pela ferramenta GLIM, foi de 58,8%, com diferença significativa entre adultos (46,8%) e idosos (72,7%) ($p=0,011$). A presença de baixo IMC foi fortemente associada à ocorrência de desnutrição pelos critérios GLIM entre os adultos ($p=0,003$) e idosos ($p=0,002$). Os fatores de risco mais prevalentes foram a perda de peso não intencional nos últimos três meses (51,3%) e a diminuição do apetite durante a internação (51,3%). A média de tempo de internação para pacientes desnutridos foi de 32,5 dias ($\pm 18,6$). Além disso, esses pacientes apresentaram maior probabilidade de desfechos adversos, como óbito (75%) e transferência para Unidade de Terapia Intensiva (17,4%) ($p=0,047$). Esses achados evidenciam que a desnutrição é uma condição altamente prevalente no ambiente hospitalar, com importantes implicações clínicas. Dessa forma, a triagem de risco nutricional precoce, assim como a avaliação nutricional detalhada, é essencial para o estabelecimento de protocolos eficazes de tratamento e prevenção da desnutrição durante a internação e a diminuição de agravos relacionados.

Palavras-chave: Avaliação nutricional. Desnutrição. Estado nutricional. Hospitalização.

ABSTRACT

The high prevalence of hospital malnutrition, whether as a cause or consequence of worsening clinical conditions, has been reported as a significant public health issue in several countries, particularly due to its association with adverse outcomes such as longer hospital stays and increased healthcare costs. In this context, the aim of this study was to analyze the prevalence of malnutrition, its risk factors, and the association between changes in nutritional status and clinical outcomes in hospitalized patients. To this end, two studies were conducted: an integrative literature review and a descriptive study in a public hospital in São Luís, Maranhão, Brazil. The first study consisted of a literature review based on the MEDLINE, SciELO, LILACS, Google Scholar, and Web of Science databases, including 16 studies published between 2019 and 2024. Subsequently, a descriptive, cross-sectional, and quantitative study was carried out, involving 80 patients aged between 18 and 87 years, hospitalized in general wards of a public hospital. Data collection occurred in three stages: (a) review of medical records; (b) bedside questionnaire to screen for nutritional information and identify risk factors associated with malnutrition; and (c) nutritional status assessment using Body Mass Index (BMI) and the Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM) criteria. The data were tabulated and statistically analyzed using SPSS software. The literature review revealed malnutrition prevalence rates ranging from 15,3% to 65,1% across different regions of Brazil. Reported risk factors for hospital malnutrition included advanced age, low educational level, poor dietary intake, presence of symptoms such as nausea, vomiting, anorexia, and dysphagia, as well as prolonged length of hospital stay. In the descriptive study, the overall prevalence of malnutrition according to GLIM criteria was 58,8%, with a significant difference between adults (46,8%) and older adults (72,7%) ($p=0,011$). Low BMI was strongly associated with malnutrition according to GLIM criteria in both adults ($p=0,003$) and older adults ($p=0,002$). The most prevalent risk factors were unintentional weight loss in the previous three months (51,3%) and decreased appetite during hospitalization (51,3%). The average length of stay among malnourished patients was 32,5 days ($\pm 18,6$). Moreover, these patients showed a higher likelihood of adverse outcomes, such as death (75%) and transfer to the Intensive Care Unit (17,4%) ($p=0,047$). These findings highlight that malnutrition is a highly prevalent condition in the hospital setting, with significant clinical implications. Therefore, early nutritional risk screening and comprehensive nutritional assessment are essential for the development of effective treatment and prevention protocols during hospitalization, aiming to reduce nutrition-related complications.

Keywords: Nutritional assessment. Malnutrition. Nutritional status. Hospitalization.

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

ASG	Avaliação Subjetiva Global
ASG-PP	Avaliação Subjetiva Global produzida pelo próprio paciente
CB	Circunferência do braço
CMB	Circunferência muscular do braço
CP	Circunferência da panturrilha
DeCS	Descritores em Ciências da Saúde
GLIM	<i>Global Leader Initiative on Malnutrition</i>
IBRANUTRI	Inquérito Brasileiro de Avaliação Nutricional Hospitalar
IMC	Índice de Massa Corporal
LILACS	Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde
MAN	Mini Avaliação Nutricional
MeSH	<i>Medical Subject Headings</i>
NRS-2002	<i>Nutrition Risk Screening – 2002</i>
PCT	Prega cutânea tricipital
PubMed	<i>National Library of Medicine</i>
SciELO	<i>Scientific Electronic Library Online</i>
SIN	Sintomas de Impacto Nutricional
STROBE	<i>Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology</i>
TCLE	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
UTI	Unidade de Terapia Intensiva

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	11
2 OBJETIVOS.....	15
2.1 Objetivo Geral	15
2.2 Objetivos específicos	15
CAPÍTULO 1	18
CAPÍTULO 2.....	36
3 CONSIDERAÇÕES FINAIS	51