

## TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL PRÉ-CIRÚRGICA EM PACIENTES ONCOLÓGICOS DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE MANAUS

Veronica Chasse Thurler Micchi<sup>1</sup>; Gerson Suguiyama Nakajima<sup>2</sup>; Renata Calda Dantas<sup>3</sup>; Eliana Kezia Queiroz de Souza<sup>4</sup>;  
Sarah Almeida Cordeiro<sup>4</sup>; Polliana Souza Pinto<sup>4</sup>; Camila Castelo Branco Cyrino<sup>5</sup>

**INTRODUÇÃO:** Pacientes que são submetidos a cirurgia sofrem alterações metabólicas e fisiológicas que podem comprometer o desfecho clínico somado a isso, o paciente oncológico tende a apresentar um estado nutricional debilitado, assim, a fim de reduzir os riscos de complicações no pós-operatório, tempo de internação e mortalidade, várias propostas de terapia nutricional pré-cirúrgicas surgiram inclusive o uso de nutrição parenteral<sup>1</sup>. **OBJETIVO:** Avaliar a efetividade da nutrição parenteral pré-cirúrgica no desfecho de pacientes oncológicos. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo retrospectivo através da revisão dos registros de prontuário, coletado ao longo de 12 meses na clínica cirúrgica de um hospital universitário de Manaus —Amazonas. **RESULTADOS:** Foram avaliados os dados de 20 pacientes sendo 14 homens e 6 mulheres todos cirúrgicos, destes, 9 pacientes tiveram indicação do uso da terapia nutricional parenteral (TNP) pré-cirúrgica por no mínimo 7 dias<sup>2</sup> e 11 pacientes por diversos motivos não se encaixaram na indicação de TNP pré-cirúrgica. O Estado nutricional admissional não foi relevante entre os grupos já que dentre os 20 pacientes 18 apresentavam desnutrição de leve à moderado e 2 com eutrofia. Dentre os pacientes sem uso de TNP, o desfecho de óbito foi de 27%, mais elevado do que os 11% de óbito nos pacientes que fizeram uso de TNP pré-cirúrgico, os demais pacientes apresentaram desfecho favorável ao desmame da via alimentar. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** A intervenção nutricional precoce vem sendo cada vez mais sugerida como um artifício de minimização dos riscos pós-cirúrgicos em pacientes com algum grau de desnutrição ou risco nutricional. O uso da TNP mesmo que por curto período pode favorecer o desfecho clínico do paciente. Assim, a indicação de terapia nutricional previa aos procedimentos cirúrgicos poderiam ser cada vez mais considerados como uma ação terapêutica auxiliar aos procedimentos clínico-cirúrgicos no momento de triagem e/ou internação destes pacientes<sup>3</sup>.

Descritores: Terapia Nutricional, cirurgia oncológica, cuidados pré-operatório. Área temática: Cirurgia Oncológica.

### REFERÊNCIAS

1. Chambrier, C., and Sztark, F. French clinical guidelines on perioperative nutrition. Update of the 1994 consensus conference on perioperative artificial nutrition for elective surgery in adults. *Journal of visceral surgery* 2012 149.5:325-36.
2. Braga, M., Ljungqvist, O., Soeters, P., Fearon, K., Weimann, A., & Bozzetti, F. ESPEN guidelines on parenteral nutrition: surgery. *Clinical nutrition*, 2009 28(4), 378-386.
3. Abunnaja, S., Cuvillo, A., & Sanchez, J. A. Enteral and parenteral nutrition in the perioperative period: state of the art. *Nutrients* 2013 5(2), 608-623.
- 1 Nutricionista Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional Enteral e Parenteral do Hospital Universitário Getúlio Vargas / Universidade Federal do Amazonas —HUGV/UFAM.
- 2Médico, doutor em Clínica Cirúrgica, professor-adjunto da Universidade Federal do Amazonas (Ufam), Manaus/AM.
- 3 Nutricionista Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional Enteral e Parenteral do Hospital Universitário Getúlio Vargas / Universidade Federal do Amazonas —HUGV/UFAM.
- 4 Nutricionista do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde do Hospital Universitário Getúlio Vargas/ Universidade Federal do Amazonas —HUGV/UFAM —Área: Atenção ao adulto Neurocirúrgico em UTI — Neurointensivismo.
- 5 Nutricionista Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional Enteral e Parenteral do Hospital Universitário Getúlio Vargas / Universidade Federal do Amazonas —HUGV/UFAM/UNISOL.