

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.009 – Página 1/7	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES DE 0 A 18 ANOS	Emissão: 15/08/2024	Próxima revisão: 15/08/2026
		Versão: 01	

1. OBJETIVO

- Avaliar/Identificar o risco nutricional inicial dos pacientes de 0 a 18 anos admitidos neste hospital para determinar o tipo de intervenção nutricional a ser realizada, contribuindo com a redução da morbimortalidade dos pacientes e reduzindo a média de permanência hospitalar.

2. MATERIAL

- STRONGkids - Formulário *Screening Tool for Risk of Impaired Nutritional Status and Growth*.
- AGHUX - Aplicativo de Gestão para Hospitais Universitários.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Identificar o risco nutricional dos pacientes admitidos nas unidades de internação para determinar o tipo de intervenção nutricional a ser realizada.
- O resultado da triagem será inserido no AGHUX no campo triagem nutricional pediátrica.

3.1. Etapas do procedimento

Realizar visita inicial ao paciente e aplicar a triagem nutricional imediatamente após a admissão hospitalar ou eventualmente, no máximo, em até 72 horas após a internação.

Aplicar o questionário específico de triagem nutricional (STRONGkids) – **ANEXO 1** para os pacientes internados com idade entre 0 a 18 anos e **ANEXO 2** para os pacientes com diagnóstico de paralisia cerebral, composta pelas seguintes etapas: avaliação subjetiva global (avalia perda de massa muscular e adiposa); risco de desnutrição relacionado a doença ou cirurgia de grande porte; ingestão dietética, intervenção nutricional pré-existente e/ou presença de sintomas gastrointestinais e dificuldade de ganho de peso ou perda de peso.

Para responder a parte 1 da triagem (anexo1), deve-se utilizar os quadros 1 e 2 abaixo.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.009 – Página 2/7	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES DE 0 A 18 ANOS	Emissão: 15/08/2024	Próxima revisão: 15/08/2026
		Versão: 01	

Quadro 1 – Situação de Risco Nutricional

Anorexia nervosa	Pancreatite
Queimados	Trauma
Pneumopatias (bronquiolite, pneumonia, displasia broncopulmonar) – Considerar para crianças com até 2 anos de idade	Doença neurológica (paralisia cerebral, epilepsia)
Doença celíaca (ativa)	Doença metabólica
Doença cardíaca crônica	Síndrome de má absorção intestinal
Doença infecciosa (AIDS, leishmaniose, varicela, síndrome pertussis, meningite, tuberculose)	Doença inflamatória intestinal
Prematuridade/imaturidade (corrigir idade para 6 meses)	Trauma
Câncer	Farmacodermia
Doença hepática crônica	Previsão de cirurgia de grande porte
Doença renal crônica	Doença muscular
Fibrose cística	Não especificado (classificado pelo médico ou nutricionista)
Baixo peso para idade	

Fonte: autoria própria.

Quadro 2 – Cirurgia de Grande Porte

<p>Cirurgia de cabeça, pescoço, tórax e algumas cirurgias no abdômen;</p> <p>Correção de defeitos ósseos do crânio e da face;</p> <p>Reparação de doença cardíaca congênita, transplantes de [órgãos e reparação de malformações intestinais;</p> <p>Correção de alterações da coluna vertebral e tratamento de ferimentos de trauma contuso grave;</p> <p>Correção de problemas no desenvolvimento fetal dos pulmões, intestino, diafragma ou ânus.</p>
--

Fonte: autoria própria.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.009 – Página 3/7	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES DE 0 A 18 ANOS	Emissão: 15/08/2024	Próxima revisão: 15/08/2026
		Versão: 01	

4. REFERÊNCIAS

AQUINO, R. C.; PHILIPPI, S. T. Identificação de Fatores de Risco de Desnutrição em Pacientes Internados. **Revista Associação Médica Brasileira**. São Paulo. 2011.

CARVALHO, F. C. *et al.* Tradução e adaptação cultural da ferramenta Strongkids para triagem do risco de desnutrição em crianças hospitalizadas. **Rev. Paul. Pediatr.** v. 31, n. 02, 2013. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0103-05822013000200005>.

WAITZBERG, D. L.; CARDENAS, T. C. **Manual de Terapia Nutricional em Oncologia do ICESP**. São Paulo: Atheneu, 2011.

WAITZBERG, D. L.; DIAS, M. C. G. **Guia Básico de Terapia Nutricional: Manual de Boas Práticas**. 2.ed. São Paulo: Atheneu, 2007.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	19/06/2024	Elaboração do documento.

Elaboração Adair Vasconcelos Reginaldo; Alice Irene Torres Garcia Baruki; Bianca Raquel Bianchi Celoto; Cristhiane Rossi Gemelli, Érica Cristina dos Santos Schnauffer; Érika Leite Ferraz Libório; Ilai Moradillo Mello Alves; Josiane Ribeiro dos Santos Santana; Maria Carolina Costa de Almeida Cabral; Mirele Aparecida Schwengber; Tatiane Nantes Ferreira Siena.	Data: 19/06/2024
Validação Fuad Fayez Mahmoud – STGQ	Data: 22/07/2024
Aprovação EMTN (Ata nº 24) Colegiado Executivo	Data: 02/07/2024 Data: 15/08/2024

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.010262/2024-12

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.009 – Página 4/7	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES DE 0 A 18 ANOS	Emissão: 15/08/2024	Próxima revisão: 15/08/2026
		Versão: 01	

ANEXO 1 – STRONGKids – Triagem nutricional

STRONGKIDS – TRIAGEM NUTRICIONAL
PEDIATRIA HU/UFMG EBSERH



Nome Completo: _____ Gênero: () F () M
 Quarto/Leito: _____ Data da coleta: ___/___/___ Data da internação: ___/___/___
 DN: ___/___/___ Idade: ___ano(s) ___mês(es) Peso ao nascer (kg): _____ Comp. Ao nascer 9cm): ___
 Nasceu de quantas semanas? _____ Id. corrigida: ___ano(s) ___mês(es)
 * Corrigir a idade para crianças que nasceram com menos de 36 semanas até os 2 anos de idade)
 Peso Habitual (kg): _____ Comprimento/estatura (cm): _____ Peso Atual(kg): _____
 Perda de peso: _____ % IMC: _____
Se necessário: Circunferência braquial (cm): _____ AJ (cm): _____ CT (cm): _____
 Diagnóstico Clínico: _____
 Motivo da internação: _____
 Via de alimentação: () VO () NE Dieta: _____

Parte 1. Impressão do avaliador

Existe alguma doença com risco de desnutrição ou previsão de cirurgia de grande porte? Ver quadro 01 e 02.

() Sim = 02 pontos () Não = 0 ponto

A criança apresenta algum sinal que sugere estado nutricional precário?

(Avaliação nutricional subjetiva: a criança parece ter déficit nutricional ou desnutrição? Ex.: redução da gordura subcutânea e/ou da massa muscular corporal e/ou face emagrecida?)

() Sim = 01 ponto () Não = 0 ponto

Parte 2. Perguntas a serem questionadas ao cuidador da criança:

Alguma desta situação está presente?

() Diarreia excessiva (> 5 episódios/dia) e/ou vômitos (> 3 episódios/dia)

() Redução da ingestão oral nos últimos 5 dias

() Intervenção nutricional pré-existente

() Ingestão oral insuficiente por dor

() Sim = 01 ponto () Não = 0 ponto

Perda de peso ou pouco ganho de peso – houve perda de peso ou nenhum ganho de peso (em crianças <1 ano) durante as últimas semanas/os últimos meses?

() Sim = 01 ponto () Não = 0 ponto

ESCORE TOTAL: _____

Classificação

() Alto risco : 4 – 5 pontos

() Médio risco: 1 – 3 pontos

() Baixo risco: 0 ponto

Alto risco: 4 – 5 pontos. Consultar especialista ou médico para diagnóstico clínico. Consultar médico e nutricionista para aconselhamento nutricional e acompanhamento. Avaliar prescrição de suplemento oral ou adequação da dieta via oral ou por outra via e pesagem diariamente.

Médio risco: 1 – 3 pontos. Considerar intervenção nutricional. Pesagem duas vezes por semana e avaliar risco nutricional uma vez por semana (triagem). Se necessário consultar médico ou especialista para diagnóstico.

Baixo risco: 0 ponto. Nenhuma intervenção nutricional é necessária. Checar peso regularmente e avaliar risco nutricional semanalmente (triagem).

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.009 – Página 5/7	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES DE 0 A 18 ANOS	Emissão: 15/08/2024	Próxima revisão: 15/08/2026
		Versão: 01	

**STRONGKIDS – TRIAGEM NUTRICIONAL
PEDIATRIA HU/UFMG EBSEH
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA**



Indicador	Percentil	Classificação
Peso/Idade		
Estatura/Idade		
Peso/Estatura		
IMC/Idade		

Fórmula para cálculo de perda de peso

$$\text{Perda de Peso \%} = \frac{(\text{peso habitual} - \text{peso atual})}{\text{Peso habitual}} \times 100$$

***A perda de 2% do peso, independentemente do tempo, já é considerada perda grave.**

DIAGNÓSTICO ANTROPOMÉTRICO: _____

HISTÓRICO ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Qual tipo de leite seu bebê/criança mama?

() leite materno () fórmula Infantil _____

() leite de vaca ou leite de cabra (leiteiro, integral, semi-desnatado e desnatado)

() Leite em pó

() outros _____

Qual a quantidade média que seu bebê toma em cada alimentação (mamadeira e ou copo) _____ mL

Como você faz a diluição da fórmula?

Quantidade de pó: _____ Quantidade de água: _____

Acrescenta alguma coisa ao leite? () sim () não. O que? _____ Quantidade _____

Quantas vezes ao dia ele toma leite/ horário? _____

Medicamentos em uso domiciliar: _____

Introdução alimentar (para crianças < 2 anos) () não () sim. Idade: _____ meses

Alimentos introduzidos inicialmente: _____

Alimentação atual (para todas as crianças que estão com alimentação oral além do leite)

Consistência: _____ (observar se é amassada ou liquidificada em caso de pastosa)

Número de refeições: _____ Quais as refeições: _____

Intolerâncias/ Aversões e Alergias Alimentares: _____

Relatar os alimentos consumidos habitualmente no domicílio (incluindo as preferências alimentares da criança):

Hábito intestinal: _____

Prescrição dietética (nutricionista, olhar na copa ou lactário): _____

Estagiário (a) (assinar por extenso): _____

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.009 – Página 6/7	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES DE 0 A 18 ANOS	Emissão: 15/08/2024	Próxima revisão: 15/08/2026
		Versão: 01	

ANEXO 2 – STRONGKids – Triagem nutricional – Paralisia cerebral

STRONGKIDS – TRIAGEM NUTRICIONAL
PEDIATRIA HU/UFMG EBSERH



PACIENTES COM PARALISIA CEREBRAL

Nome Completo: _____ Gênero: () F () M
 Quarto/Leito: _____ Data da coleta: ___/___/___ Data da internação: ___/___/___
 DN: ___/___/___ Idade: _____ ano(s) _____ mês(es) Peso ao nascer (kg): _____ Comp. ao nascer (cm): _____
 Nasceu de quantas semanas? _____ Id. corrigida: _____ ano(s) _____ mês(es)
 * Corrigir a idade para crianças que nasceram com menos de 36 semanas até os 2 anos de idade)
 Peso Habitual (kg): _____ Comprimento/estatura (cm): _____ Peso Atual(kg): _____
 Perda de peso: _____ % IMC: _____
 Se necessário: Circunferência braquial (cm): _____ AJ (cm): _____ ComT (cm): _____
 Motivo da internação/ outros diagnósticos: _____

 Via de alimentação/ dieta: _____

Parte 1. Impressão do avaliador

Existe alguma doença com risco de desnutrição ou previsão de cirurgia de grande porte? Ver quadro 01 e 02.

() Sim = 02 pontos () Não = 0 ponto

A criança apresenta algum sinal que sugere estado nutricional precário?

(Avaliação nutricional subjetiva: a criança parece ter déficit nutricional ou desnutrição? Ex.: redução da gordura subcutânea e/ou da massa muscular corporal e/ou face emagrecida?)

() Sim = 01 ponto () Não = 0 ponto

Parte 2. Perguntas a serem questionadas ao cuidador da criança:

Alguma desta situação está presente?

() Diarreia excessiva (> 5 episódios/dia) e/ou vômitos (> 3 episódios/dia)

() Redução da ingestão oral nos últimos 5 dias

() Intervenção nutricional pré-existente

() Ingestão oral insuficiente por dor

() Sim = 01 ponto () Não = 0 ponto

Perda de peso ou pouco ganho de peso – houve perda de peso ou nenhum ganho de peso (em crianças <1 ano) durante as últimas semanas/os últimos meses?

() Sim = 01 ponto () Não = 0 ponto

SCORE TOTAL: _____

Classificação

() Alto risco : 4 – 5 pontos

() Médio risco: 1 – 3 pontos

() Baixo risco: 0 ponto

Alto risco: 4 – 5 pontos. Consultar especialista ou médico para diagnóstico clínico. Consultar médico e nutricionista para aconselhamento nutricional e acompanhamento. Avaliar prescrição de suplemento oral ou adequação da dieta via oral ou por outra via e pesagem diariamente.

Médio risco: 1 – 3 pontos. Considerar intervenção nutricional. Pesagem duas vezes por semana e avaliar risco nutricional uma vez por semana (triagem). Se necessário consultar médico ou especialista para diagnóstico.

Baixo risco: 0 ponto. Nenhuma intervenção nutricional é necessária. Checar peso regularmente e avaliar risco nutricional semanalmente (triagem).

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.EMTN.009 – Página 7/7	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTES DE 0 A 18 ANOS	Emissão: 15/08/2024	Próxima revisão: 15/08/2026
		Versão: 01	

**STRONGKIDS – TRIAGEM NUTRICIONAL
PEDIATRIA HU/UFMG EBSERH
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA**



Indicador	Percentil	Classificação
Peso/Idade		
Estatura/Idade		
IMC/Idade		

Fórmula para cálculo de perda de peso

$$\text{Perda de Peso \%} = \frac{(\text{peso habitual} - \text{peso atual}) \times 100}{\text{Peso habitual}}$$

***A perda de 2% do peso, independentemente do tempo, já é considerada perda grave.**

DIAGNÓSTICO ANTROPOMÉTRICO: _____

HISTÓRICO ALIMENTAR

Qual a via de alimentação/ acesso da criança?

Jejum e/ou indefinido Oral SNE SOG GTT Jejunostomia

Quantos copos de água a criança costuma tomar durante o dia (ml): _____

Qual a consistência dos alimentos que a criança come?

Líquida Líquida engrossada Pastosa "Amassada no garfo" Branda Sólidos

Qual a Maior dificuldade da consistência da alimentação da criança?

Líquida Líquida engrossada Pastosa "Amassada no garfo" Branda Sólidos Não se aplica (quando a criança não apresenta dificuldades)

Forma de administração da alimentação

Seringa Colher Mamadeira Copo Amamentação Copo com canudo Não se aplica (quando a criança alimenta-se semelhante à família)

Qual a Maior dificuldade na alimentação da criança?

Ruídos Engasgos Escape Alimentar Regurgitação Vômito Tosse Antes Tosse Depois Alteração Vocal Cansaço Cianose Outros Não se aplica (quando a criança não apresenta dificuldades)

Se outros, especificar: _____

Hábito intestinal: _____

Medicamentos em uso domiciliar: _____

Intolerâncias/ Aversões e Alergias Alimentares: _____

INTERAÇÃO MEDICAMENTOSA (descrever apenas os medicamentos com interação com nutrientes)

NOME DO MEDICAMENTO	DOSE E FREQUÊNCIA	TIPO DE MEDICAMENTO E INTERAÇÕES COM NUTRIENTES
1.		
2.		
3.		

Prescrição dietética (nutricionista, olhar na copa ou lactário): _____

Estagiário (a) (assinar por extenso): _____