



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.004 - Página 1/5	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PEDIATRIA	Emissão: 25/05/2020	Próxima revisão: 25/05/2022
		Versão: 01	

1. OBJETIVO(S)

Elaborar procedimentos a serem seguidos para realizar a triagem nutricional em pacientes pediátricos. Este procedimento determina o risco nutricional no momento da internação e durante a hospitalização, podendo prevenir a piora do estado nutricional e orientar quanto à necessidade de intervenção.

2. MATERIAL

- Formulário de Triagem Nutricional em pediatria (*Screening Tool for Risk of Impaired Nutritional Status and Growth – StrongKids*) (Anexo 1);
- Prontuário do paciente.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Realizar triagem nutricional em pediatria conforme ferramenta *Screening Tool for Risk of Impaired Nutritional Status and Growth – StrongKids* em até 72 horas após a admissão;
- Coletar os dados de identificação a partir de informações obtidas do prontuário do paciente;
- Realizar avaliação clínica subjetiva do estado nutricional, verificando sinais déficit de gordura subcutânea e/ou massa muscular. Se qualquer sinal de déficit presente, assinalar sim (2 pontos), caso contrário marcar não (0 pontos). Para auxiliar na semiologia de bebês, crianças e adolescentes, consultar o Manual de assistência nutricional em pediatria;
- Obter informações sobre diagnóstico presentes a partir de dados obtidos do prontuário. Caso o paciente apresente diagnóstico de qualquer das doenças listadas no formulário ou se aguarda cirurgia de grande porte, assinalar sim (1 ponto), caso contrário marcar não (0 pontos);
- Identificar a partir de anamnese com o responsável pelo menor história de diarreia (>3x/dia) ou vômitos (>5x/dia) excessivos, diminuição da ingesta alimentar, intervenção nutricional prévia e ingestão alimentar inadequada devido dor. Se qualquer dessas intercorrências estiver presente, assinalar sim (1 ponto), caso contrário marcar não (0 pontos);
- Identificar a partir de informações fornecidas pelo responsável pelo menor ou pelo cartão da criança, perda de peso ou ganho insuficiente de peso em crianças < 1 ano durante as



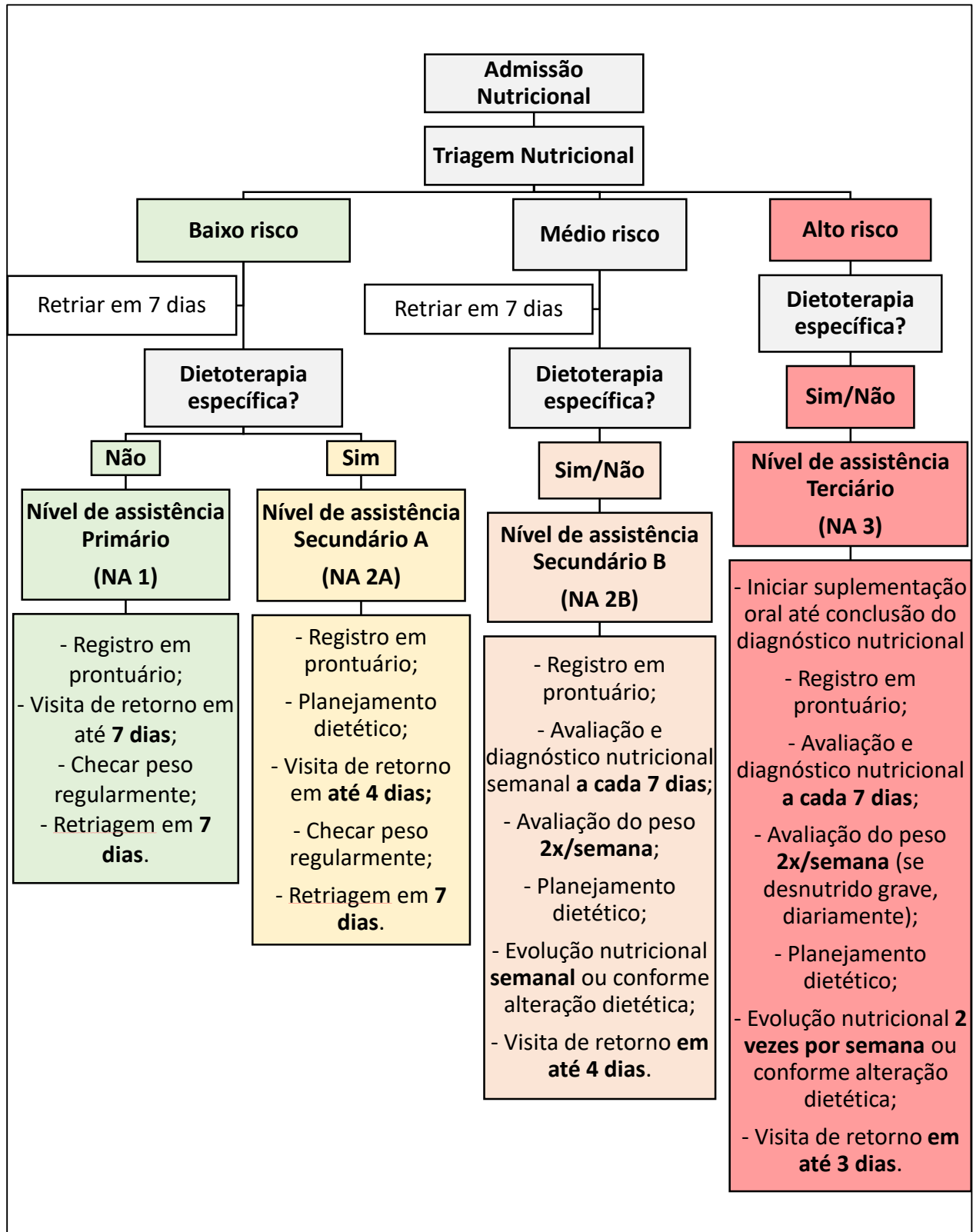
Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.004 - Página 2/5	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PEDIATRIA	Emissão: 25/05/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 25/05/2022

últimas semanas/meses, assinalar sim (1 ponto), caso contrário marcar não (0 pontos);

- Após somatório de todos os pontos, classificar o risco nutricional da seguinte forma: alto (4 a 5 pontos); médio (1 a 3 pontos); Baixo (0 pontos).
- Classificar o nível de assistência em primário, secundário A, secundário B ou terciário. De acordo com o fluxograma do nível de assistência abaixo;
- Se o nível de assistência classificado for em primário, secundário A ou B, o paciente deverá ser retriado em 7 dias;
- Independente do resultado da triagem nutricional, todos os pacientes devem ser assistidos pela equipe de Nutrição;
- Descrever a conduta nutricional: (a) se dieta oral descrever consistência, característica e tipo de suplementação (se houver); (b) se dieta enteral descrever via, característica da fórmula (polimérica, oligomérica), volume, tipo de sistema (aberto, fechado ou misto), fracionamento, cota calórico-proteica;
- Ao final, registrar a data, assinar e carimbar;
- Colocar no prontuário do paciente.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.004 - Página 3/5	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PEDIATRIA	Emissão: 25/05/2020	Próxima revisão: 25/05/2022
		Versão: 01	

Fluxograma 1 – Assistência Nutricional do paciente pediátrico HULW/UFPA/EBSERH.





Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.004 - Página 4/5	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PEDIATRIA	Emissão: 25/05/2020 Versão: 01	Próxima revisão: 25/05/2022

4. REFERÊNCIAS

CARVALHO, FC et al. Tradução e adaptação cultural da ferramenta Strongkids para triagem do risco de desnutrição em crianças hospitalizadas. Rev. paul. pediatr. 2013; 31 (2): 159-165.

GOMES DF et al. Campanha “Diga não à desnutrição Kids”: 11 passos importantes para combater a desnutrição hospitalar. BRASPEN J 2019; 34 (1): 3-23.

HULST JM et al. Dutch national survey to test the STRONGkids nutritional risk screening tool in hospitalized children. Clin Nutr 2010;29:106-11.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	25/05/2020	Elaboração do POP de triagem nutricional em pediatria

<p>Elaboração</p> <p>Carollne Sousa Cabral Débora Silva Cavalcanti Edcleide Oliveira dos Santos Olinto Flávia Nunes de Lima Barroso Geovanna Torres de Paiva Gina Araújo Martins Feitosa Isabel Carolina Pinto Cavalcanti Janine Maciel Barbosa Pollyana Paula Almeida de Araújo Raquel Bezerra Barbosa de Moura Renan Gondim Araújo</p>	Data: 25/05/2020
<p>Revisão</p> <p>Maria Betânia Vale Simone Rosele Ribeiro Sales</p>	Data: 05/05/2020
<p>Validação</p> <p>Isabel Gomes Nogueira Vieira</p>	Data: 02/11/2020
<p>Aprovação (Nome, função, assinatura)</p> <p><i>Adriana G. C. Carvalho</i></p> <p>Adriana G. C. Carvalho Chefe da Unid. Nut. Clínica HULW/UFPA EBSERH - CRN 2360</p>	Data: 03/11/2020



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UNC.004 - Página 5/5	
Título do Documento	TRIAGEM NUTRICIONAL EM PEDIATRIA	Emissão: 25/05/2020	Próxima revisão: 25/05/2022
		Versão: 01	

Anexo 1 – Instrumento de triagem de risco nutricional para criança e adolescente, HULW/UFPB/EBSERH



**TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL
CRIANÇA E ADOLESCENTE**
Screening Tool for Risk of Impaired Nutritional Status and Growth - StrongKids



IDENTIFICAÇÃO:		Data: / /
Paciente:	Prontuário:	
Clínica:	Enfermaria:	Leito:
Idade (anos):	Sexo: (M) (F)	Data nascimento: / /
TRIAGEM NUTRICIONAL:		
1. PARA SER RESPONDIDO PELO PROFISSIONAL DE SAÚDE:		
a) De acordo com avaliação clínica subjetiva, o paciente apresenta estado nutricional prejudicado? (Ver sinais déficit de gordura subcutânea e/ou massa muscular). <input type="checkbox"/> Sim [1 ponto] <input type="checkbox"/> Não [0 pontos]		
b) Existe alguma doença de base que pode causar desnutrição ou aguarda cirurgia de grande porte prevista? <input type="checkbox"/> Sim [2 pontos] <input type="checkbox"/> Não [0 pontos]		
<input type="checkbox"/> Anorexia nervosa	<input type="checkbox"/> Doença hepática crônica	
<input type="checkbox"/> Queimaduras	<input type="checkbox"/> Doença renal crônica	
<input type="checkbox"/> Displasia broncopulmonar (idade máxima de dois anos)	<input type="checkbox"/> Pancreatite	
<input type="checkbox"/> Doença celíaca	<input type="checkbox"/> Síndrome do intestino curto	
<input type="checkbox"/> Fibrose cística	<input type="checkbox"/> Doença muscular	
<input type="checkbox"/> Dismaturidade/Prematuridade (usar idade corrigida até 6 meses)	<input type="checkbox"/> Doença metabólicas	
<input type="checkbox"/> Doença cardíaca crônica	<input type="checkbox"/> Trauma	
<input type="checkbox"/> Doença infecciosa (Aids)	<input type="checkbox"/> Deficiência/Retardo mental	
<input type="checkbox"/> Doença inflamatória intestinal	<input type="checkbox"/> Cirurgia de grande porte prevista	
<input type="checkbox"/> Câncer	<input type="checkbox"/> Não especificada (classificada por um médico)	
2. PARA SER RESPONDIDO PELO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA:		
a) Apresenta algum dos itens abaixo? <input type="checkbox"/> Sim [1 pontos] <input type="checkbox"/> Não [0 pontos]		
<input type="checkbox"/> Diarreia ($\geq 5x/dia$) e ou vômito ($>3x/dia$) excessivos nos últimos dias		
<input type="checkbox"/> Diminuição da ingestão alimentar durante os últimos dias antes da internação (não incluir jejum para procedimentos ou cirurgias eletivas)		
<input type="checkbox"/> Intervenção nutricional prévia		
<input type="checkbox"/> Ingestão alimentar inadequada devido dor		
b) Houve perda de peso (ou ganho insuficiente de peso em crianças < 1 ano) durante as últimas semanas/meses? <input type="checkbox"/> Sim [1 pontos] <input type="checkbox"/> Não [0 pontos]		
SCORE FINAL:		
3. CLASSIFICAÇÃO:		
<input type="checkbox"/> Alto (4 a 5 pontos)	<input type="checkbox"/> Médio (1 a 3 pontos)	<input type="checkbox"/> Baixo (0 pontos)
Fonte: Adaptado da tradução de Carvalho et al, 2013; Hulst et al, 2010.		
4. NÍVEL DE ASSISTÊNCIA NUTRICIONAL:		
<input type="checkbox"/> Primário <input type="checkbox"/> Secundário A <input type="checkbox"/> Secundário B <input type="checkbox"/> Terciário		
<input type="checkbox"/> Avaliação nutricional imediata.		
<input type="checkbox"/> Reavaliar risco nutricional em: / /		
5. CONDUTA:		

Responsável		