

PERFIL CLÍNICO E NUTRICIONAL DOS PACIENTES ATENDIDOS NA CLÍNICA DE NUTRIÇÃO DO CENTRO UNIVERSITÁRIO TIRADENTES NO ANO DE 2016

Clécia Almeida Santos¹ (PROVIC-Unit), e-mail: clecia_almeida10@live.com;

Jamily Vieira e Silva¹ (PROVIC/CNPq), e-mail: jamilyvieira81@outlook.com;

Theresa Cristina de Albuquerque Siqueira², e-mail:
theresasiqueira@gmail.com;

Ariana de Alencar Gonçalves Ferreira do Amaral², e-mail:
arianaamaral@hotmail.com;

Raphaella Costa Ferreira Lemos (Orientador)², e-mail:
raphaelacostanutricionista@outlook.com

¹ Graduandas do curso de Nutrição do Centro Universitário Tiradentes, AL.

²Docentes do curso de Nutrição do Centro Universitário Tiradentes, AL.

4.00.00.00-1 - CIÊNCIAS DA SAÚDE 4.05.00.00-4 - NUTRIÇÃO

RESUMO

Introdução: A assistência aos pacientes no atendimento nutricional ambulatorial deve ser individualizada, abrangendo a descrição do perfil e investigação sobre a realidade alimentar dos mesmos, é uma parte de suma importância no cuidado integral à saúde dos indivíduos. **Objetivo:** Avaliar o perfil clínico e nutricional dos pacientes atendidos no ano de 2016 na clínica de nutrição do Centro Universitário Tiradentes (UNIT). **Metodologia:** Trata-se de um estudo do tipo retrospectivo a partir da análise dos prontuários de pacientes atendidos no ambulatório de nutrição da UNIT, no ano de 2016. **Resultados e discussão:** A idade dos pacientes variou, sendo, 21,6% entre 15 a 19 anos, 58,3% de 20 a 39, 16,6% acima de 40 anos, 1,6 sem idade nos protocolos. Aproximadamente 61,65% do sexo feminino e 38,35% masculino. A renda familiar mensal oscilou entre R\$ 880,00 a 11.000 e per capita R\$ 250,00 a 2.750. O perfil clínico dos pacientes apresentou 11,6% hipertensos, 6,6% diabéticos, 3,3% cardiopatas, 6,6% dislipidêmicos, 16,6% outras patologias. Alegaram etilismo e tabagismo 16,6% e 3,3%, respectivamente. Sobre a prática de atividade física 55% praticavam, com frequência semanal média de 1,7 vezes. Afirmam constipação 23,3% e 5% diarreia. Apenas 1,6% dos pacientes apresentaram os exames bioquímicos e nos mesmos não houveram alterações. No exame físico constatou-se as seguintes alterações: Cabelos (6,6% alopecia, 5% quebradiços, 1,6% opacos), dentição (68,3% dentição completa, 31,6% uso de prótese dentária). A média do IMC foi de 25,9, onde 40% eutróficos, 6,6% magreza grau 1, 1,6% magreza grau 2, e 10% obesidade grau 1. De acordo com a circunferência da cintura 20%

possuíam risco para cardiopatias. Cerca de 18,3% estavam eutróficos segundo a circunferência muscular do braço. Com o relatado o prontuário 40% dos pacientes não tinham hídrica adequada. Segundo os dados dietéticos o consumo adequado dos nutrientes foi de 15% para calorias, 11,6% proteínas, 28,3% lipídios, 26,6% carboidratos, 40% gordura poliinsaturadas, 46,6% gorduras monoinsaturadas, 30% gorduras saturadas, 38,3% colesterol, 5% ferro, 5% cálcio, 0% potássio, selênio, 6,6% magnésio, 20% sódio, 11,6% fósforo, 1,6% vitamina A, 5% vitamina E, 1,6% vitamina C, , 6% vitamina D, 0% ácido fólico, 15% fibras. Em 51,6% dos prontuários não constava o quadro resumo do recordatório alimentar. **Conclusão:** Os pacientes atendidos na clínica possuem um perfil clínico e nutricional variado, observou-se que maioria dos pacientes possuíam algum tipo de patologia e inadequação nos hábitos de vida, assim, necessitando de uma assistência nutricional individualizada.

Palavras-chave: Antropometria, hábitos de vida, nutrição.

Agradecimentos: Agradecemos a Deus primeiramente, as nossas professoras que nos guiaram até aqui, em especial a professora Raphaela Costa.

SUMMARY

Introduction: Assistance to patients in outpatient nutritional care should be individualized, encompassing the description of the profile and research on their dietary reality and is of paramount importance in the integral health care of individuals. **Objective:** To evaluate the evolution of the clinical and nutritional profile of patients treated in 2016 at the nutrition clinic of the Tiradentes University Center (UNIT). **Methodology:** This is a retrospective study based on the analysis of medical records of patients treated at the UNIT nutrition outpatient clinic in 2016. **Results and discussion:** The age of the patients ranged from 21.6% between 15 and 19 years old, 58.3% from 20 to 39 years, 16.6% over 40 years, 1.6 without age in the protocols. Approximately 61.65% female and 38.35 male. Monthly family income ranged from R \$ 880 to 11,000 and per capita R \$ 250 to 2,750. The clinical profile of the patients presented 11.6% hypertensive, 6.6% diabetic, 3.3% heart disease, 6.6% dyslipidemic, 16.6% other pathologies. They claimed alcoholism and smoking 16.6% and 3.3%, respectively. About the practice of physical activity 55% practiced, with an average weekly frequency of 1.7 times. They claim constipation 23.3% and 5% diarrhea. Only 1.6% of the patients had biochemical tests and there were no changes in them. Physical examination revealed the following changes: Hair (6.6% alopecia, 5% brittle, 1.6% opaque), dentition (68.3% complete dentition, 31.6% use of dental prosthesis). The average BMI was 25.9, where 40% eutrophic, 6.6% grade 1 thinness, 1.6% grade 2 thinness, and 10% grade 1 obesity. According to waist circumference 20% were at risk for heart disease. About 18.3% were eutrophic according to arm muscle circumference. According to the report, 40% of the patients did not have adequate water. According to dietary data adequate nutrient intake was 15% of people for calories, 11.6% protein, 28.3% lipids, 26.6% carbohydrates, 40% polyunsaturated fat, 46.6% monounsaturated fat, 30% saturated fats, 38.3% cholesterol, 5% iron, 5% calcium, 0% potassium, selenium, 6.6% magnesium, 20% sodium, 11.6% phosphorus, 1.6% vitamin A, 5% vitamin E 1.6% vitamin C, 6% vitamin D, 0% folic acid, 15% fiber. 51.6% did not have food recall. **Conclusion:** Patients treated at the clinic

have a varied clinical and nutritional profile, it was observed that most patients had some type of pathology and inadequate lifestyle, thus requiring individualized care.

Keywords: Anthropometry, life habits, nutrition.

Acknowledgments: We thank God first, our teachers who have guided us here, especially Professor Raphaela Costa.

Referências/references:

BRASIL. Ministério da Saúde; Secretaria de Vigilância em Saúde. Vigitel Brasil 2014: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico. Brasil , 2014.

RIBEIRO, Amanda Gomes; COTTA, Rosângela Minardi Mitre; RIBEIRO, Sônia Machado Rocha. A promoção da saúde e a prevenção integrada dos fatores de risco para doenças cardiovasculares. Ciênc. saúde coletiva, Rio de Janeiro , v. 17, n. 1, p. 7-17, Jan. 2012

SANTOS, I. M. R. ; DANTAS, H. L. L. ; SILVA, J. C. . A importância da anamnese e do exame físico para a prática de enfermagem: Relato sobre a experiência acadêmica. Gep News , v. 2, p. 157-162, 2018.