



PERFIL ANTROPOMÉTRICO E PREVALÊNCIA DE SINTOMAS GASTROINTESTINAIS EM PACIENTES COM CÂNCER DE APARELHO DIGESTIVO

ANNA KAROLINA DE MEDEIROS COSTA, LORENA PEREIRA DE SOUZA
ROSA, LINA MONTEIRO DE CASTRO LOBO
annakarolinamc@hotmail.com

Objetivo: Determinar o perfil antropométrico e os sintomas gastrintestinais mais prevalentes em pacientes com câncer de aparelho digestivo. **Método:** Estudo transversal descritivo realizado com trinta pacientes com câncer do aparelho digestivo. Incluiu-se pacientes maiores de 18 anos, adultos e idosos, de ambos os sexos, em dieta via oral exclusiva, conscientes e capazes de deambular. A avaliação antropométrica dos pacientes foi realizada por meio de peso e altura. O Índice de Massa Corporal (IMC) foi obtido, com classificação específica para adultos e idosos. A Circunferência do Braço (CB) foi determinada para posterior avaliação da Circunferência Muscular do Braço (CMB). A avaliação da Prega Cutânea Tricipital (PCT) foi realizada no mesmo ponto médio localizado para a medida da CB. Dados pessoais e clínicos foram obtidos a partir de questionário estruturado. **Resultados:** Foram avaliados 30 pacientes com idade média de $59,3 \pm 11,0$ anos e predominância de homens (56,7%) e idosos (56,7%). O câncer de intestino grosso foi mais prevalente (66,6%). Quanto ao índice de massa corporal, os idosos apresentaram 35,3% de risco de déficit e os adultos 69,2% de eutrofia. A circunferência do braço e circunferência muscular do braço demonstraram que 46,7% e 66,7% dos pacientes estavam eutróficos, respectivamente. A prega cutânea tricipital observou que 36,8% da amostra apresentaram desnutrição. Os sintomas mais prevalentes foram disgeusia (60%), xerostomia (46,7%) e anorexia (40%). **Conclusão:** Em relação à antropometria, apenas prega cutânea tricipital revelou desnutrição para a maioria da amostra. Disgeusia, xerostomia e anorexia foram os sintomas mais relatados pelo pacientes. A intervenção nutricional deve ser feita mais brevemente possível a fim de evitar a desnutrição e a piora clínica do paciente.

Palavras-chave: Neoplasias gastrointestinais. Estado nutricional. Desnutrição.