



NUTRIRISKIDS-ICU: DESENVOLVIMENTO E VALIDAÇÃO DE CONTEÚDO DE UM INSTRUMENTO DE TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES GRAVEMENTE DOENTES

QualiJuntos, 1ª edição, de 30/09/2025 a 01/10/2025

ISBN dos Anais: 978-65-5465-161-5

ZAMBERLAN; Patrícia¹, SOUZA; Verônica Ramos Souza², MAZZONI; Beatriz Polisel Mazzoni³, TRIDA; Vanessa Camargo Trida⁴, GANDOLFO; Adriana Servilha Gandolfo⁵, CARVALHO; Werther Brunow de Carvalho⁶, DELGADO; Artur Figueiredo⁷

RESUMO

Introdução: A desnutrição em pacientes pediátricos gravemente doentes está associada a piores desfechos clínicos, como maior tempo de internação, complicações infecciosas e aumento da mortalidade. Apesar disso, ainda não existe consenso sobre ferramentas específicas e validadas para triagem do risco nutricional em Unidades de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP). Nesse contexto, torna-se essencial o desenvolvimento de instrumentos direcionados a essa população, que contemplem tanto a condição clínica, quanto marcadores objetivos de risco nutricional. **Objetivo:** Desenvolver e validar o conteúdo de um instrumento de triagem de risco nutricional para crianças e adolescentes gravemente doentes em UTIP. **Métodos:** Estudo de convergência assistencial, no qual foi elaborado um instrumento de triagem nutricional inicialmente avaliado por 18 especialistas em UTIP. O instrumento contemplou seis itens: idade, presença de doenças crônicas, tempo de hospitalização prévia à admissão na UTIP, sinais clínicos de desnutrição, tipo de terapia nutricional (TN) utilizada à admissão e níveis de proteína C-reativa (PCR). A validação utilizou a técnica Delphi e o Índice de Validade de Conteúdo (IVC), considerando aceitáveis valores $\geq 0,70$ por item e $\geq 0,90$ para o instrumento. **Resultados:** A validação ocorreu em duas rodadas. Na primeira, 18 especialistas propuseram ajustes, sendo a versão revisada reavaliada por 12 especialistas na segunda rodada. O instrumento final apresentou IVC geral de 0,958. A versão final incluiu subgrupos etários, presença de doenças crônicas, tempo de hospitalização prévia à admissão na UTIP, impressão subjetiva de risco de desnutrição, tipo de TN na admissão (considerando jejum e funcionalidade do trato gastrointestinal) e níveis de PCR, com maior pontuação para valores >10 mg/L. **Discussão:** A alta taxa de consenso entre os especialistas e o IVC satisfatório demonstram a relevância dos itens selecionados, que associam parâmetros clínicos e laboratoriais ao julgamento profissional. O NutriRisKids-ICU diferencia-se por considerar especificidades da população pediátrica gravemente doente, integrando a experiência prática à evidência científica. Seu potencial de aplicação clínica inclui o apoio à tomada de decisão precoce na abordagem nutricional, podendo contribuir para a melhoria dos

¹ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, patricia.zamberlan@hc.fm.usp.br

² Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, veronicaramossouza333@gmail.com

³ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, beatriz.mazzoni@hc.fm.usp.br

⁴ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, vanessa.trida@hc.fm.usp.br

⁵ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, adriana.gandolfo@hc.fm.usp.br

⁶ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, werther.brunow@hc.fm.usp.br

⁷ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, arturfd@terra.com.br

desfechos. Entretanto, estudos de validação clínica são necessários para determinar sua sensibilidade, especificidade e impacto na prática assistencial. Conclusão: O instrumento de triagem nutricional para crianças e adolescentes gravemente doentes, denominado *NutriRisKids-ICU*, foi desenvolvido e teve seu conteúdo validado por consenso de especialistas. A ferramenta combina evidências teóricas e experiência clínica, apresentando potencial de uso em UTIP. Entretanto, estudos adicionais são necessários para avaliar sua aplicabilidade, sensibilidade e especificidade. Financiamento: Este estudo não recebeu apoio financeiro de agências de fomento, setor público, privado ou organizações sem fins lucrativos. CAAE: 78777624.3.0000.0068 Palavras-chave: Unidades de Terapia Intensiva Pediátrica, Desnutrição, Técnica Delphi, Triagem, Risco Nutricional, Nutrição. 1. Frankel LR, Hsu BS, Yeh TS, Simone S, Agus MSD, Arca MJ, et al. Criteria for critical care infants and children: PICU admission, discharge, and triage practice statement and levels of care guidance. *Pediatr Crit Care Med* 2019;20(9):847-87. 2. Ventura JC, Oliveira LDA, Silveira TT, Hauschild DB, Mehta NM, Moreno YMF; PICU-ScREEN Study Group. Admission factors associated with nutritional status deterioration and prolonged pediatric intensive care unit stay in critically ill children: PICU-ScREEN multicenter study. *JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2022;46(2):330-8. 3. Marques JBV, de Freitas D. The DELPHI method: characterization and potentialities for educational research. *Pro-Posições* 2018;29(2):389–415.

PALAVRAS-CHAVE: Unidades de Terapia Intensiva Pediátrica, Desnutricao, Triagem, Risco nutricional, Técnica Delphi

¹ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, patricia.zamberlan@hc.fm.usp.br
² Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, veronicaramossouza333@gmail.com
³ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, beatriz.mazzoni@hc.fm.usp.br
⁴ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, vanessa.trida@hc.fm.usp.br
⁵ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, adriana.gandolfo@hc.fm.usp.br
⁶ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, werther.brunow@hc.fm.usp.br
⁷ Instituto da Criança e do Adolescente - HCFMUSP, arturfd@terra.com.br