

Perfil de diagnóstico e sintomas associados em pacientes atendidos pelo programa NutriGastro

Julia Siqueira Gomes; Solange Silveira Pereira; Angélica Cristiane Soyer; Roberta Costa Lima de Oliveira; Rafael Santos Andrade; Luisa Gomes Salgado; Emanuelle Valadares de Jesus Acácio; Larissa Souza Ferreira; Isabela da Costa Fernandes.

Categoria Extensão

ODS 3

Introdução

Os distúrbios gastrointestinais podem acometer os órgãos e anexos do sistema digestivo, abrangendo desde os órgãos da cavidade oral ao ânus, bem como vesícula biliar, fígado e pâncreas. Essas doenças podem levar a diversas manifestações clínicas que variam de sintomas desde os mais leves, até complicações mais graves que podem ter influência direta do padrão alimentar.

Objetivos

Avaliar a frequência de sintomas gastrointestinais relatados pelos pacientes e avaliar a associação com seus respectivos diagnósticos clínicos.

Materiais e Métodos

Identificar o diagnóstico clínico a partir dos dados fornecidos pelos pacientes e registrados em prontuário, e associar com os sintomas relatados pelos pacientes atendidos pelo programa NutriGastro de outubro de 2024 a abril de 2025.

Os dados obtidos foram organizados utilizando a ferramenta Google Planilhas e as análises estatísticas foram realizadas usando o software SPSS 30, versão mais atual vigente. A associação entre as variáveis categóricas foi analisada pelo teste qui-quadrado de Pearson. O nível de significância foi fixado em 0,05.

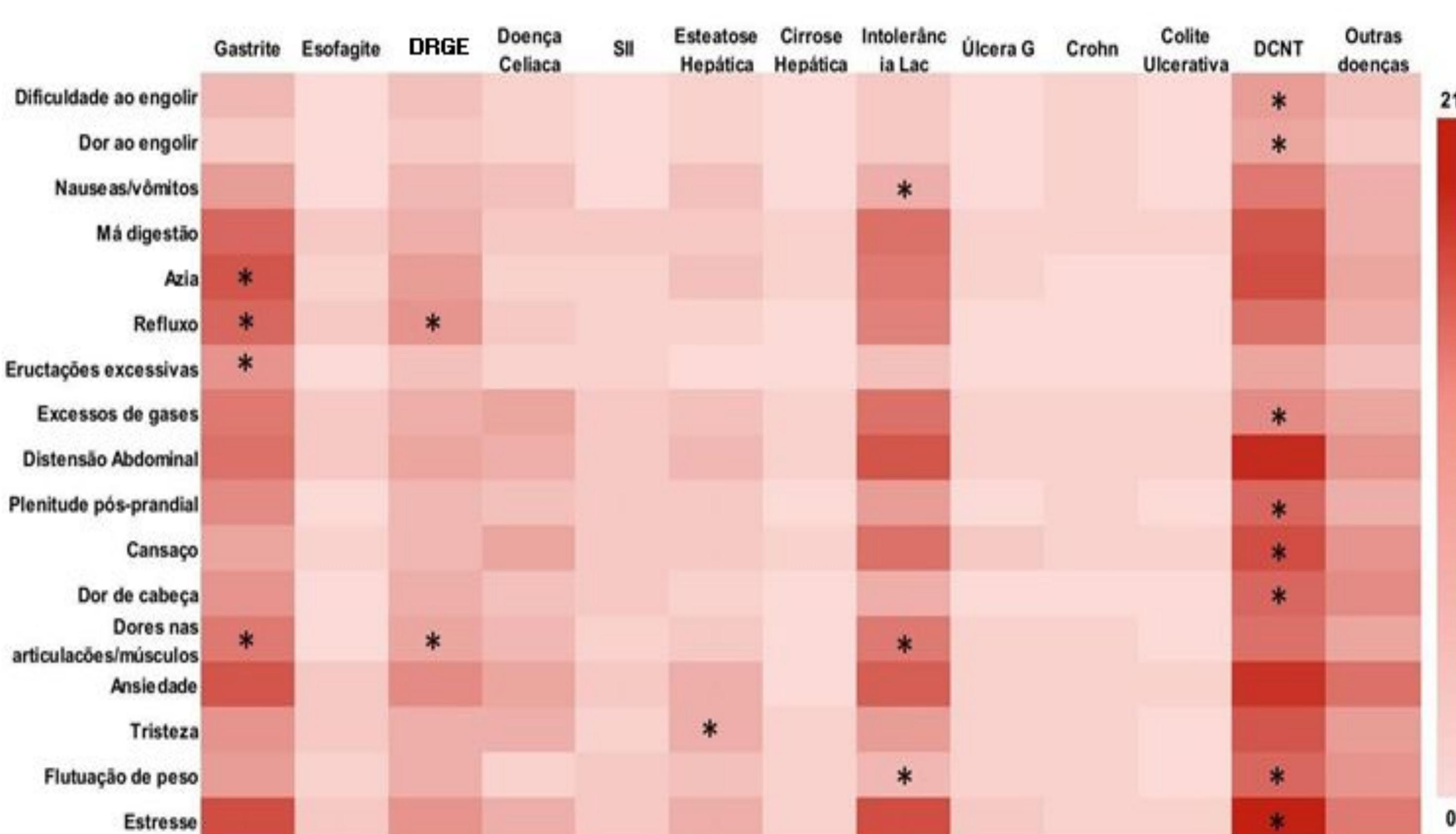
Resultados

A análise clínica dos pacientes, revelou elevada prevalência de distúrbios gastrointestinais, com destaque para a intolerância à lactose (30,3%), gastrite (27,3%), doença do refluxo gastroesofágico – DRGE (13,6%) e doença celíaca (10,6%).

A relação entre a sintomatologia e diagnósticos está explicitada no diagrama de calor (Figura 1).

Apoio Financeiro

Figura 1. Associação entre os sintomas gastrointestinais e diagnósticos dos pacientes assistidos no Programa de Extensão NUTRIGRASTRO - UFV, 2025, Minas Gerais.



Teste Qui-quadrado de Pearson/ Teste Exato de Fisher * p < 0,05.
 DRGE= doença do refluxo gastroesofágico; SII=síndrome do intestino irritável; Intolerância lac = Intolerância à lactose; Úlcera G = úlcera gástrica; DCNT = doenças crônicas não transmissíveis. Outras doenças = hipotireoidismo, hipertireoidismo, bulimia, anorexia, endometriose, síndrome do ovário policístico.

Conclusões

De acordo com a análise estatística e relatabilidade dos sintomas, é possível perceber que diferentes sintomas foram estatisticamente relacionados a diferentes condições gastrointestinais e estes, por sua vez, refletem de forma negativa na qualidade de vida dos pacientes. Conforme os resultados, fica evidente a importância do atendimento nutricional individualizado para a adoção de mudanças nos padrões alimentares e manejo dos sintomas relatados.

Bibliografia

- BOLTE, L. A. et al. Long-term dietary patterns are associated with pro-inflammatory and anti-inflammatory features of the gut microbiome. *Gut*, v. 70, n. 7, p. 1287-1298, 2021.
- CHEY, W. D.; KURLANDER, J.; ESWARAN, S. Irritable bowel syndrome: A clinical review. *JAMA: the journal of the American Medical Association*, v. 313, n. 9, p. 949, 2015.
- FRÓES, R. S. B. et al. The socio-economic impact of work disability due to inflammatory bowel disease in Brazil. *The European journal of health economics: HEPAC: health economics in prevention and care*, v. 19, n. 3, p. 463-470, 2018.
- POSEGGER, Karin Romano. Tradução, adaptação transcultural e validação psicométrica do instrumento Gastrointestinal Quality of Life Index (GIQLI) para a população brasileira com doenças e distúrbios gastrointestinais. 2021. 207 f. Tese (Doutorado em Ciências Cirúrgicas Interdisciplinares) - Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, 2021. Disponível em: <https://repositorio.unifesp.br/handle/11600/63061>.