

Nome: Idade:

Unidade de internação: Leito: Data:

Data de Admissão: Data de Alta:

TRIAGEM DE RISCO NUTRICIONAL- STRONGkids (Screening Tool for Risk Of Nutritional status and Growth)*

IMPRESSÃO DO MÉDICO OU NUTRICIONISTA:



Avaliação nutricional subjetiva: A criança parece ter déficit nutricional ou desnutrição?

☐ SIM (1 ponto) ☐ NÃO (0 ponto)

Exemplos: ☐ Redução da gordura subcutânea e/ou da massa muscular ☐ Face emagrecida ☐ Outro sinal:



Doença (com alto risco nutricional) ou cirurgia de grande porte:

☐ SIM (2 pontos) ☐ NÃO (0 ponto)

Exemplos: ☐ Anorexia nervosa ☐ Displasia broncopulmonar (até 2 anos) ☐ Doença celíaca
☐ Fibrose cística ☐ Queimaduras ☐ Câncer
☐ AIDS ☐ DII - Doença Inflamatória Intestinal ☐ Trauma
☐ Pancreatite ☐ SIC - Síndrome do Intestino Curto ☐ Deficiência Mental / Paralisia Cerebral
☐ Doença muscular ☐ Doença metabólica
☐ Baixo peso para idade/prematuridade (idade corrigida 6 meses) ☐ Pré ou pós-operatório de cirurgia de grande porte
☐ Doença crônica (cardíaca, renal ou hepática) ☐ Outra (classificada pelo médico ou nutricionista):

PERGUNTAR AO ACOMPANHANTE OU CHECAR EM PRONTUÁRIO OU COM A ENFERMAGEM:



Ingestão nutricional e/ou perdas nos últimos dias:

☐ SIM (1 ponto) ☐ NÃO (0 ponto)

Exemplos: ☐ Diarreia ($\geq 5x/dia$) ☐ Vômitos ($> 3x/dia$)
☐ Dificuldade alimentar devido à dor ☐ Intervenção nutricional prévia
☐ Diminuição da ingestão alimentar (não considerar jejum para procedimento ou cirurgia)



Refere perda de peso ou ganho insuficiente nas últimas semanas ou meses:

☐ SIM (1 ponto) ☐ NÃO (0 ponto)

Exemplos: ☐ Perda de peso (crianças > 1 ano) ☐ Não ganho de peso (< 1 ano)

SUGESTÃO PARA INTERVENÇÃO DE ACORDO COM A PONTUAÇÃO OBTIDA:

Resultado	Escore	Risco	Intervenção
	4-5	Alto	1 Consultar médico e nutricionista para diagnóstico nutricional completo 2 Orientação nutricional individualizada e seguimento 3 Iniciar suplementação oral até conclusão do diagnóstico nutricional
	1-3	Médio	1 Consultar médico para diagnóstico completo 2 Considerar intervenção nutricional 3 Checar peso 2x/semana 4 Reavaliar o risco nutricional após 1 semana
	0	Baixo	1 Checar peso regularmente 2 Reavaliar o risco em 1 semana

*Adaptado de: Hulst JM et al. Dutch national survey to test the STRONGkids nutritional risk screening tool in hospitalized children. Clinical Nutrition 2009; 29: 106-111

Intervenção: _____

Observações: _____

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:

Nome _____ Assinatura _____