

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE NUTRIÇÃO**

**DEBORAH LIA MALHEIROS ABREU**

**AVALIAÇÃO DO CONSUMO ALIMENTAR DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES  
QUE VIVEM COM HIV, ASSISTIDAS EM HOSPITAL PÚBLICO DE REFERÊNCIA  
DO MARANHÃO.**

São Luís

2023

**DEBORAH LIA MALHEIROS ABREU**

**AVALIAÇÃO DO CONSUMO ALIMENTAR DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES  
QUE VIVEM COM HIV, ASSISTIDAS EM HOSPITAL PÚBLICO DE REFERÊNCIA  
DO MARANHÃO.**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Nutrição da Universidade Federal do Maranhão para obtenção do Grau de Bacharel em Nutrição.

Orientadora: Profa. Dra. Nayra Anielly Cabral Cantanhede.

Coorientadora: Dr<sup>a</sup>. Maylla Luanna Barbosa Martins Bragança.

São Luís

2023

Ficha gerada por meio do SIGAA/Biblioteca com dados fornecidos pelo(a) autor(a).  
Diretoria Integrada de Bibliotecas/UFMA

Malheiros Abreu, Deborah Lia.

AVALIAÇÃO DO CONSUMO ALIMENTAR DE CRIANÇAS E  
ADOLESCENTES QUE VIVEM COM HIV, ASSISTIDAS EM HOSPIITAL  
PÚBLICO DE REFERÊNCIA DO MARANHÃO / Deborah Lia Malheiros  
Abreu. - 2023.

38 p.

Coorientador(a): Maylla Luanna Barbosa Martins  
Bragança.

Orientador(a): Nayra Anielly Cabral Cantanhede.  
Curso de Nutrição, Universidade Federal do Maranhão,  
São Luís, 2023.

1. Estado nutricional. 2. HIV. 3. Ingestão  
alimentar. I. Barbosa Martins Bragança, Maylla Luanna.  
II. Cabral Cantanhede, Nayra Anielly. III. Título.

**DEBORAH LIA MALHEIROS ABREU**

**AVALIAÇÃO DO CONSUMO ALIMENTAR DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES  
QUE VIVEM COM HIV, ASSISTIDAS EM HOSPITAL PÚBLICO DE REFERÊNCIA  
DO MARANHÃO.**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à banca de defesa do Curso de Graduação em  
Nutrição da Universidade Federal do Maranhão para obtenção do Grau de Bacharel em  
Nutrição.

Aprovado em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ pela banca examinadora  
constituída dos seguintes membros:

**Banca Examinadora:**

---

Profa. Dra. Nayra Anielly Cabral Cantanhede

Orientadora

Universidade Federal do Maranhão - UFMA

---

Profa. Dra. Deysianne Costa das Chagas

Universidade Federal do Maranhão - UFMA

---

Profa. Dra. Sueli Ismael Oliveira da Conceição

Universidade Federal do Maranhão - UFMA

## AGRADECIMENTOS

Como não agradecer a Deus primeiro, né? Foi Ele quem planejou tudo, Ele quem me deu a minha família, a melhor que eu poderia ter. Foi certo com todos os meus amigos e todas as pessoas que me cercam. Me mostrou que esse curso era o certo e que mudaria a minha vida, em todas as áreas. Me mostrou que esteve comigo em todos os momentos! Quando eu sorria, ele sorria comigo. Mas quando eu chorava, além de acalantar meu coração, Ele esteve do meu lado, sem me deixar sozinha por um minuto sequer. Muito obrigada, Paizinho, por escrever toda a minha vida, nos mínimos detalhes e por ter me sustentado até aqui.

À minha família quero agradecer por todo cuidado e zelo, por terem feito de tudo para que eu vivesse cada fase da minha vida como deveria ser vivida e sem pular etapas. Por esses 4 anos terem me dado todo e qualquer suporte necessário para que eu tivesse êxito em todas as áreas da minha vida. A minha mãe Dalva Malheiros e meu pai João Abreu, obrigada por me abençoarem todos os dias ao sair de casa, obrigada por orarem incessantemente por mim, obrigada por não desistirem de mim e por sempre me mostrarem o caminho certo. Vocês dois são meus pilares mais fortes e meu coração é muito grato por tê-los. Obrigada por me escolherem. A minha irmã, Danielly Laissa, muito obrigada por me escutar todo final de dia e por muitas vezes, curar a minha tristeza com suas gracinhas infundáveis. E obrigada Fiora Abreu, por todos os lambeijos. Obrigada meus tios, tias, primos, primas, avós e sobrinhos (que agora tenho vários), por sempre torcerem e acreditarem em mim. Obrigada por todos os momentos no quintal da vovó, várias vezes esses momentos também me curaram! E Geovanna Noleto, esse tópico também é seu. Obrigada pela paciência que você teve comigo ao longo desses anos e principalmente nesse último ano. Obrigada por ser minha amiga mais chegada que uma irmã!

Eu quero agradecer também por todas as amizades que eu fiz na UFMA. Todos vocês foram importantes para o meu crescimento. Mas em especial, quero agradecer ao meu quinteto: Ana Luiza Lopes (Analu), Beatriz Monteiro (Bibia), Juliana Sales (Ju) e Lorena Bottentuit (Lores). Esse foi o grupinho que não me deixou desistir. Muito pelo contrário, me fez persistir até o último segundo. Viveram todos esses quatro anos comigo, sonharam e não só com o “mundo faculdade”, mas com o que faríamos e quem seríamos além dali. Meninas, que maravilhoso é viver a fidelidade de Deus ao lado de vocês e provar dessa fidelidade na vida de cada uma. Quantas histórias, ein? Quantas madrugadas, quantos sorrisos no corredor do CCBS, quantas lágrimas derramadas e quantos perrengues para a gente chegar aqui. Obrigada por esses

anos e obrigada principalmente por me aproximarem de Deus. Cada uma de vocês é um mundo no qual tive o prazer de entrar e conhecer.

Queria agradecer também a todos os meus amigos (sem citar nomes agora). Aqueles que sonharam comigo antes da faculdade, viveram esse sonho, me viram crescer e agora estão me vendo fechar mais um ciclo. Obrigada pela paciência nos últimos anos, principalmente por todos os “não posso, tô na faculdade”, “não posso, tenho prova”, “não posso, tô cansada”, etc que vocês escutaram, sempre me entendendo e me dirigindo palavras de ânimo. As amigas que fiz no último ano, vocês também fazem parte da minha história! É só o começo perto de uma vida toda. Obrigada por estarem comigo.

Por último, mas não menos importante, ao corpo discente do Curso de Nutrição e todos os colaboradores da UFMA, especialmente do prédio CCBS. Sou grata por todos os ensinamentos repassados! O amor que vocês têm pela Nutrição me fez ser apaixonada por cada pedacinho dela. A minha orientadora Nayra Anielly Cabral Cantanhede, que não foi só minha orientadora, mas me impulsionou a querer ser melhor na minha área preferida: a pediatria, principalmente através da pesquisa que originou este trabalho. Não poderia deixar de agradecer também aos pacientes, pais e acompanhantes do ambulatório do Hospital materno Infantil, por colaborarem com essa pesquisa.

## EPÍGRAFE

“E sabemos que todas as coisas contribuem  
juntamente para o bem daqueles que amam a  
Deus, daqueles que são chamados segundo o  
seu propósito.”  
(Romanos 8, 28)

## LISTA DE TABELAS

**Tabela 1 - Caracterização sociodemográfica e do estado nutricional antropométrico das crianças e adolescentes que vivem com HIV no Maranhão. Estado do Maranhão, 2023.**

Variáveis	21	%
<b>Sexo</b>		
Feminino	8	38,1
Masculino	13	61,9
<b>Idade</b>	99,3 meses	43,1
<b>Peso</b>	25,1 kg	11,6 kg
<b>Cor da pele</b>	n	%
Amarela	1	4,5
Branca	5	27,2
Negra	1	4,5
Parda	14	63,6
<b>Estado civil</b>	n	%
<b>Dos pais (n= 18) *</b>		
Casados	1	5,56
Nunca viveram juntos	5	27,78
Separados	5	27,78
Vivem juntos	3	16,67
Separados	4	22,22
<b>Estado nutricional segundo peso para idade</b>		
Muito baixo peso para idade	1	4,76
Baixo peso para idade	1	4,76
Peso adequado para idade	9	42,86
Peso elevado para idade	10	47,62
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>100,00</b>

\*Variação de tamanho da amostra por falta de informação.

Fonte: Elaborado pelo autor (2023).

**Tabela 2 – Caracterização do consumo de alimentos classificados pelo seu nível de processamento de crianças e adolescentes que vivem com HIV no Maranhão, 2023**

<b>Nível de processamento dos alimentos</b>	<b>Média de quilocalorias consumidas e DP*</b>	<b>Média de g/ml Consumidas e DP*</b>
<b>Alimentos in natura e minimamente _____</b>	137,3±143,9	103,6±63,0
<b>Ingredientes culinários processados</b>	53,6±53,2	10,1±8,4
<b>Alimentos processados</b>	199,6±141,0	36,6±11,5
<b>Alimentos ultraprocessados</b>	456,9±342,5	110,0±82,3

\*DP: Desvio padrão.

Fonte: Elaborado pelo autor (2023).

**Tabela 3 - Consumo médio de macro e micronutrientes da alimentação de crianças e adolescentes que vivem com HIV no Maranhão. Estado do Maranhão, 2023.**

<b>Nutrientes</b>	<b>Média ± DP*</b>
<b>Energia (Kcal)</b>	169,43±188,62
<b>Proteínas (g)</b>	8,41±15,51
<b>Lipídeos (g)</b>	6,81±15,49
<b>Carboidrato (g)</b>	24,80±39,29
<b>Fibras (g)</b>	1,65±3,02
<b>Cálcio (mg)</b>	27,54±60,31
<b>Magnésio (mg)</b>	0,47±3,69
<b>Manganês (mg)</b>	0,01±0,02
<b>Fósforo (mg)</b>	9,57±42,99
<b>Potássio (g)</b>	6,39±55,04
<b>Tiamina (mg)</b>	0,12±0,40
<b>Riboflavina (mg)</b>	0,12±0,71

\*DP: Desvio padrão.

Fonte: Elaborado pelo autor (2023).

## **LISTA DE SIGLAS**

SIDA	Síndrome da Imunodeficiência Adquirida
HIV	Vírus da Imunodeficiência Humana
TARV	Terapia Antirretroviral
RA24H	Recordatório Alimentar 24 Horas
DRI'S	Dietary Reference Intaks
TN	Terapia Nutricional
PVHA	Pessoas Vivendo com AIDS/HIV

## RESUMO

**Introdução:** O estado nutricional de crianças e adolescentes que vivem com HIV é caracterizado principalmente pela perda de peso e desnutrição e que pode estar relacionado ao consumo alimentar inadequado. **Objetivo:** Descrever o consumo alimentar de crianças e adolescentes que vivem com HIV. **Métodos:** Trata-se de um estudo descritivo do tipo coorte, realizado no ambulatório do Hospital Materno Infantil. Os dados foram coletados no período de abril de 2022 até outubro de 2023, com 21 pacientes de 0 a 19 anos. Foram coletados dados como idade, sexo, cor da pele, estado civil dos pais, dados clínicos e o Recordatório Alimentar 24H (RA24H). **Resultados:** A média de quilocalorias consumidas pelos participantes, de acordo com o processamento dos alimentos foi de: alimentos in natura (137,37±143,96), ingredientes culinários processados (53,66±53,23), alimentos processados (199,63±141,01) e alimentos ultraprocessados (456,96±342,51). Quanto a média de gramas consumidas de macro e micronutrientes, foi de: proteínas (8,41±15,51), lipídeos (6,81±15,49), carboidratos (24,80±39,29), fibras (1,65±3,02), cálcio (27,54±60,31), magnésio (0,47±3,69), manganês (0,01±0,02), fósforo (9,57±42,99), potássio (6,39±55,04), tiamina (0,12±0,40) e riboflavina (0,12±0,71). **Conclusão:** A análise do consumo alimentar revelou elevado consumo de alimentos ultraprocessados, maior consumo de carboidratos e lipídios (macronutrientes) e do baixo consumo micronutrientes. Apesar do bom quantitativo ingerido nas refeições, a qualidade da alimentação diminui proporcionalmente, principalmente devido ao alto consumo de alimentos ultraprocessados, podendo levar a criança e o adolescente que convive com HIV a apresentar um estado nutricional inadequado. **Palavras-chave:** HIV, Ingestão alimentar, estado nutricional, criança e adolescente.

## ABSTRACT

**Introduction:** The nutritional status of children and adolescents living with HIV is mainly characterized by weight loss and malnutrition, which may be related to inadequate food consumption. **Objective:** To describe the food consumption of children and adolescents living with HIV. **Methods:** This is a descriptive cohort study, carried out in the outpatient clinic of the Maternal and Child Hospital. The data were found from April 2022 to October 2023, with 21 patients aged 0 to 19 years. Data such as age, sex, skin color, parental marital status, clinical data and the 24H Dietary Recall (RA24H) were collected. **Results:** The average number of kilocalories consumed by participants, according to food processing, was: fresh foods ( $137.37 \pm 143.96$ ), processed culinary ingredients ( $53.66 \pm 53.23$ ), processed foods ( $199.63 \pm 141.01$ ) and ultra-processed foods ( $456.96 \pm 342.51$ ). As for the average grams of macro and micronutrients consumed, it was: proteins ( $8.41 \pm 15.51$ ), lipids ( $6.81 \pm 15.49$ ), carbohydrates ( $24.80 \pm 39.29$ ), fibers ( $1.65 \pm 3.02$ ), calcium ( $27.54 \pm 60.31$ ), magnesium ( $0.47 \pm 3.69$ ), manganese ( $0.01 \pm 0.02$ ), phosphorus ( $9.57 \pm 42.99$ ), potassium ( $6.39 \pm 55.04$ ), thiamine ( $0.12 \pm 0.40$ ) and riboflavin ( $0.12 \pm 0.71$ ). **Conclusion:** An analysis of food consumption revealed a high consumption of ultra-processed foods, a higher consumption of carbohydrates and lipids (macronutrients) and a low consumption of micronutrients. Despite good quantitative consumption at meals, the quality of food decreases proportionally, mainly due to the high consumption of ultra-processed foods, which can lead children and adolescents living with HIV to have an inadequate nutritional status.

**Keywords:** HIV, food consumption, nutritional status, child and adolescent.