

Silvana Gama Florencio Chachá, Danielle Raquel Gonçalves, Gustavo Vieira Szogyenyi, Carlos Henrique de Freitas Lima, Juliete de Fátima Rocha, Elaine Gomes da Silva.
Universidade Federal de São Carlos

INTRODUÇÃO

Indivíduos portadores de cirrose hepática estão sujeitos a condições que favorecem a desnutrição e a perda da capacidade funcional.

OBJETIVOS

Avaliar o estado nutricional e a capacidade física em pacientes portadores de cirrose hepática.

MÉTODOS

Foi realizada entrevista clínica, revisão de prontuários e coleta de dados antropométricos: peso, estatura, circunferência do braço (CB), dobras cutâneas bicipital e tricúspita (DCB e DCT). Foram feitos os cálculos do índice de massa corporal (IMC) e da adequação da circunferência do braço (ACB). Foi considerado desnutrição quando $IMC < 18,5$ ou $ACB < 90\%$. A capacidade física foi avaliada por meio da *Short Physical Performance Battery (SPPB)*, composta por três testes físicos: equilíbrio, velocidade da marcha e força de membros inferiores.

RESULTADOS

Até o momento, foram incluídos 20 pacientes portadores de cirrose hepática, com idades entre 41 e 75 anos (média: 58,2 anos); 14(70%) do sexo masculino; 11(55%) eram CHILD A, 8(40%) CHILD-PUGH B e 1 paciente (5%) era CHILD C; a média dos escores de MELD e MELD-Na foi de 11 e 12, respectivamente. Nove pacientes (45%) já haviam descompensado com ascite, quatro (20%) tinham ascite refratária.

Tabela 1 – Avaliação do estado nutricional pelo índice de massa corporal e pela adequação da circunferência do braço e avaliação da capacidade física de pacientes incluídos no estudo

Índice de Massa Corpórea (IMC) – 20 pacientes avaliados	
<18,5	Zero
18,5 – 24,9	5(25%)
25-30	8(40%)
>30	7(35%)
Adequação da circunferência do braço (ACB) – 20 pacientes avaliados	
80-90%	7(35%)
90-110%	10(50%)
110-120%	2(10%)
>120%	1(5%)
Short Physical performance Battery (SPPB) – 17 pacientes avaliados	
4-6 pontos (baixa)	1 (6,0%)
7 – 9 pontos (moderada)	4 (23,5%)
10 – 12 pontos (boa)	12 (70,5%)

Figura 1 – Adequação da circunferência do braço (ACB), dobra cutânea bicipital (DCB), dobra cutânea tricúspita (DCT) e índice de massa corporal (IMC)

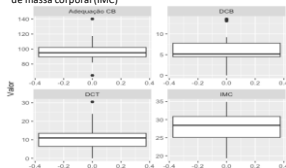


Tabela 2 – Indivíduos classificados como desnutridos e não-desnutridos pelo índice de massa corporal e pela adequação da circunferência do braço

IMC	Adequação de CB	
	Não Desnutrido	Desnutrido
Não Desnutrido	14	6

Considerando a ACB, os pacientes desnutridos tiveram menor capacidade física que os eutróficos (SPPB com pontuação média 9,00; DP=1,78 versus 10,72; DP=1,00; $t(15) = -2,57, p = 0,021$). O tamanho de efeito da diferença foi alto (d de Cohen = 1,4).

CONCLUSÃO

Os resultados iniciais apontam para baixa concordância entre o índice de massa corporal e a adequação da circunferência do braço para avaliação do estado nutricional em pacientes cirróticos, com alta prevalência de desnutrição na população estudada quando utilizada a adequação da CB. A perda da capacidade física foi maior nos indivíduos desnutridos.

Referências:

- Essan BM, Mogawer S, Yamany A et al. Ability of the short physical performance battery frailty index to predict mortality and hospital readmission in patients with liver cirrhosis. *Int. J. Hepatol.* 2019;2019:8092865.
 Santos LAA, Lima TB, Val letsigu M et al. Anthropometric measures associated with sarcopenia in outpatients with liver cirrhosis. *Acad Nutr Diet* 2019; 76(5): 613-619.