

Adequação do consumo energético e de nutrientes em pacientes com insuficiência cardíaca

MANSSON JM¹, D'ALMEIDA KS², CLAUSELL N^{2,3}, PERRY ID⁴, SOUZA GC^{1,3,4}



¹Universidade Federal do Rio Grande do Sul – Curso de Nutrição; ²Universidade Federal do Rio Grande do Sul - Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde - Cardiologia e Ciências Cardiovasculares ³Hospital de Clínicas de Porto Alegre - Serviço de Cardiologia; ⁴Centro de Estudos em Alimentação e Nutrição

INTRODUÇÃO

- ✓ Considerando que o controle de fatores relacionados à nutrição pode influenciar o prognóstico da insuficiência cardíaca (IC), esta pesquisa avaliou o consumo alimentar de pacientes estáveis acompanhados em uma clínica de IC.

PARTICIPANTES E MÉTODOS

- ✓ Pacientes >18 anos, ambos os sexos, com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca (IC);
- ✓ Grupo controle (GC): indivíduos saudáveis pareados por idade, sexo e IMC;
- ✓ Consumo alimentar: avaliado por três registros alimentares;
- ✓ Adequação da ingestão: baseada nas recomendações da DRIs e NCEP-ATP III.

DELINEAMENTO

- ✓ Estudo descritivo, de base ambulatorial.

RESULTADOS

Tabela 1. Características demográficas e clínicas dos participantes

	IC (n=40)	Controles (n=25)	P
Dados clínicos			
Idade (anos)	54,43 ± 8,73	53,96 ± 8,60	0,834
Sexo masculino (n e %)	26 (65%)	12 (48%)	0,176
IMC (kg/m ²)	26,70 ± 5,85	28,12 ± 5,16	0,325
Dados bioquímicos			
Hb (g/dL)	13,65 ± 1,42	14,09 ± 1,33	0,217
Ht (%)	40,97 ± 3,60	41,64 ± 3,30	0,462
Col. Total (mg/dL)	183,08 ± 48,68	192,88 ± 37,14	0,392
HDL (mg/dL)	45,10 ± 11,63	43,72 ± 10,23	0,628
Triglicerídeos (mg/dL)	141,25 ± 81,84	125,48 ± 53,65	0,396
Glicose (mg/dL)	98,83 ± 12,85	91,68 ± 9,69	0,020
Creatinina (mg/dL)	1,17 ± 0,49	0,88 ± 0,17	0,001
Sódio urinário (mg/24h)	3646,65 ± 1433,46	3934,84 ± 1401,87	0,429

- ✓ Etiologia miocárdica foi a mais frequente (25%) seguida das etiologias alcoólica e hipertensiva (20% para ambas).
- ✓ As classes I e II (NYHA) foram as mais prevalentes, com 47,5% e 35%, respectivamente.

CONCLUSÃO

- ✓ O estudo demonstrou inadequações no consumo dietético de macro e micronutrientes em pacientes com IC, entre eles, sódio, gorduras trans e ácidos graxos ω -3 e ω -6, carboidratos, cálcio, potássio e vitamina D.

RESULTADOS

Tabela 2. Consumo de calorias, macro e micronutrientes

	IC (n=40) Média ± DP / Mediana (P25-P75)	Controles (n=25) Média ± DP / Mediana (P25-P75)	P
Energia (kcal)	1998,56 ± 495,46	2238,52 ± 535,56	0,070
Kcal/kg peso	28,71 ± 8,27	29,35 ± 6,59	0,194
Carboidrato (g)	308,86 ± 34,35	283,72 ± 35,8	0,006
Proteína (g)	83,23 ± 13,74	87,70 ± 12,73	0,194
Lipídios (g)	51,77 ± 10,31	56,44 ± 9,90	0,076
AG Saturados (g)	18,14 ± 5,29	20,32 ± 4,69	0,097
AG Trans (g)	2,80 ± 1,56	1,45 ± 1,21	<0,001
ω -6 (g)	5,56 ± 1,34	5,69 ± 1,22	0,680
ω -3 (g)	0,56 ± 0,19	0,54 ± 0,20	0,701
Vitamina D (μ g)	0,41 (0,19 – 0,92)	0,28 (0 – 0,96)	0,220
Cálcio (mg)	567,91 ± 241,39	629,29 ± 224,79	0,310
Potássio (g)	2,37 (2,16 – 2,67)	2,10 (1,80 – 2,55)	0,210
Sódio (mg)	2943,71 ± 630,61	2628,28 ± 398,75	0,029

Tabela 3. Percentual de adequação de nutrientes

	IC (n=40) Média ±DP / Mediana (P25-P75)	Controles (n=25) Média ±DP / Mediana (P25-P75)	P
AG Saturados (%)	125,22 ± 48,06	122,67 ± 37,56	0,822
AG Trans (%)	129,81 ± 71,06	64,49 ± 57,10	<0,001
ω -6 (%)	52,55 ± 15,15	49,11 ± 18,02	0,411
ω -3 (%)	43,92 ± 15,24	38,58 ± 16,87	0,191
Vitamina D (%)	4,56 (1,88 – 12,68)	4,47 (0,04 – 9,64)	0,220
Cálcio (%)	46,79 (34,03 – 61,40)	51,72 (42,47 – 70,00)	0,220
Potássio(%)	50,44 (45,96 – 56,90)	44,20 (38,30 – 54,17)	0,210
Sódio (%)	215,31 (187,74 – 243,99)	202,74 (163,97 – 221,18)	0,042

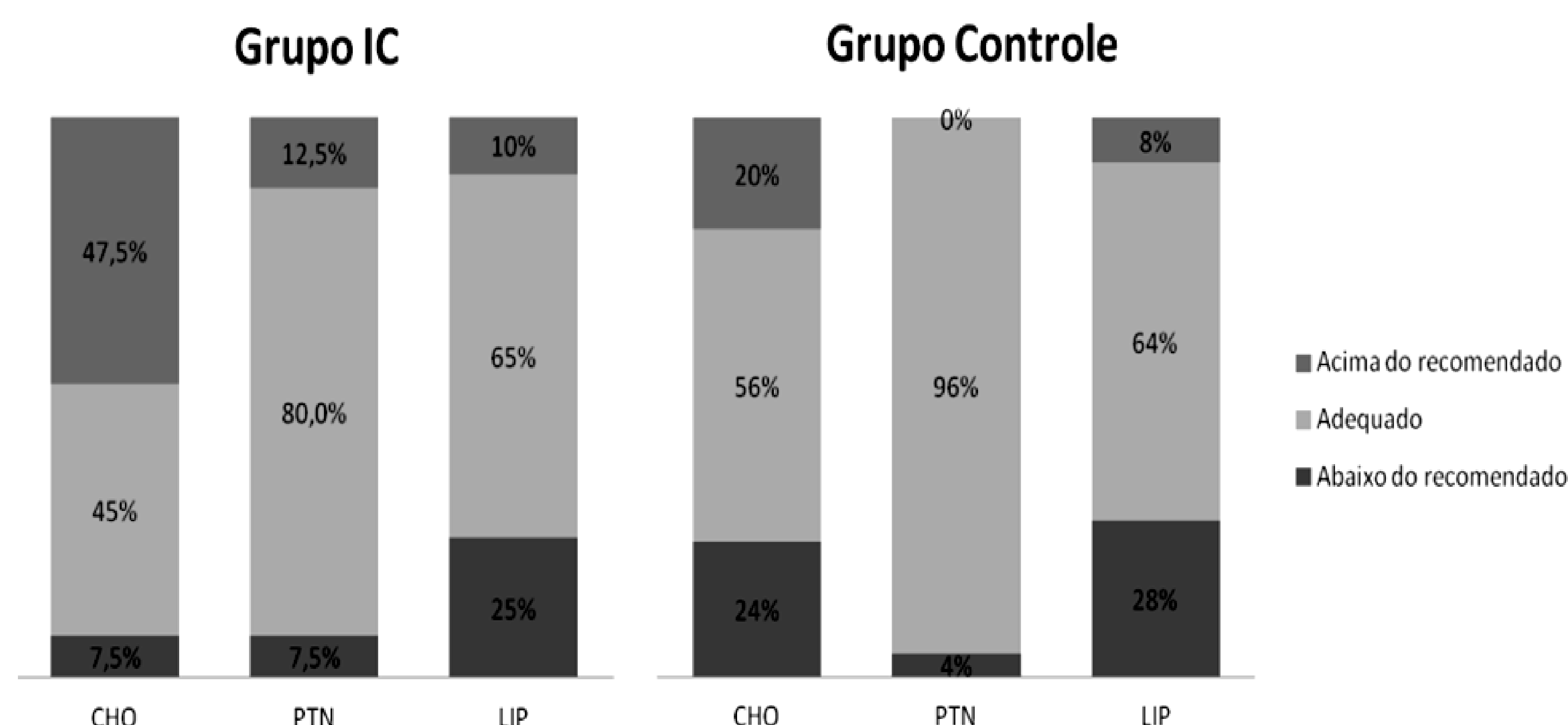


Figura 1. Percentual de adequação de macronutrientes de acordo com as recomendações das DRIs.