

Introdução

A Fibrose Cística (FC) é uma doença genética que cursa com insuficiência pancreática (IP), doença pulmonar obstrutiva crônica e desnutrição.¹ A taxa de mortalidade é dependente da função pulmonar.² O estado nutricional do paciente tem importante relação com a evolução da doença pulmonar, influenciando na qualidade de vida e sobrevida.³

O **objetivo** deste estudo foi avaliar indicadores antropométricos como preditores da função pulmonar em pacientes com FC.

Materiais e Métodos

Estudo longitudinal quantitativo, com metodologia descritiva exploratória retrospectiva. Foram coletados dados de prontuário dos 6 aos 9 anos referentes ao estado nutricional (peso, estatura), albumina sérica, função pulmonar, colonização bacteriana, presença de diabetes mellitus, insuficiência pancreática e Volume Expiratório Forçado no primeiro segundo (VEF₁).

Resultados

A amostra estudada constituiu-se de 53 pacientes, sendo 52,8% do sexo masculino, 92,5% deles com insuficiência pancreática e nenhum com diabetes mellitus. Os indicadores antropométricos e função pulmonar ao longo dos anos estão descritos na tabela 1. A análise da variação das medidas repetidas de VEF₁, pIMC, pPeso, pEstatura e ganho de peso não demonstrou variação significativa ao longo do tempo e não houve diferença entre os sexos. A albumina sérica apresentou variação ao longo do tempo; no entanto, não foi significativa quando comparada com o sexo.

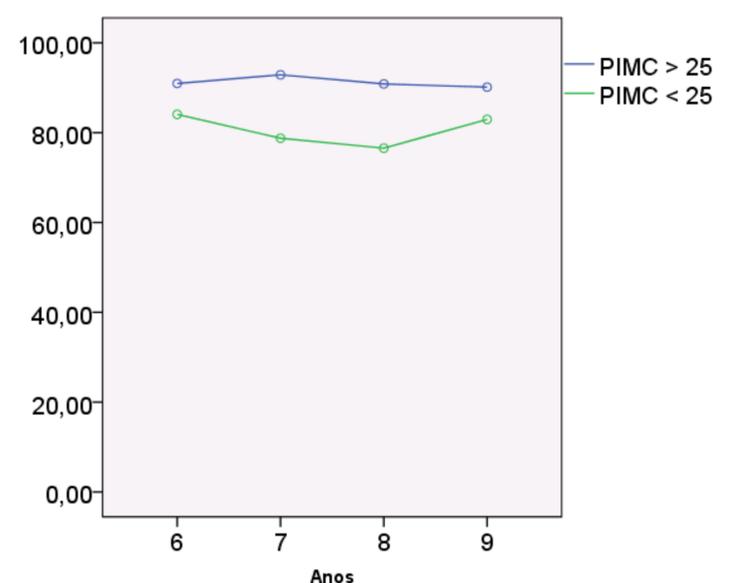
TABELA 1 – Caracterização da amostra segundo as características antropométricas e função pulmonar

Idade (anos)	pPeso	zPeso	pEst	zEst	pIMC	VEF ₁ (%)
6	57,05	0,32	50,77	0,08	58,40	89,52
7	56,98	-0,01	48,37	-0,01	60,07	89,95
8	56,29	0,26	50,32	0,02	57,85	87,88
9	57,56	0,28	44,40	-0,07	62,94	88,64

pPeso = percentil de peso; zPeso = escore Z de peso; pEst = percentil de estatura; zEst = escore Z de estatura, pIMC = percentil de índice de massa corporal; VEF₁ = volume expiratório forçado no primeiro segundo.

A análise da variação do VEF₁ ao longo do tempo de acordo com o estado nutricional está demonstrada no gráfico 1. Não houve diferença significativa apesar dos pacientes em risco nutricional ou desnutridos (pIMC <25) apresentarem valores de VEF₁ menores.

GRÁFICO 1 – Variação do VEF₁ ao longo do tempo de acordo com o estado nutricional



A análise da colonização pulmonar relacionada com o VEF₁ ao longo do tempo, através de Equações de Estimação Generalizadas, demonstrou significância apenas para a colonização por *Pseudomonas aeruginosa* mucóide (TABELA 2).

TABELA 2 – Média de VEF₁ de acordo com a presença de *Pseudomonas aeruginosa* mucóide ao longo do tempo

Idade	Pa mucóide	VEF ₁	IC 95%
6 anos	não	90,7	(84,6 - 96,7)
	sim	83,6	(73,4 - 93,8)
7 anos	não	91,5	(85,5 - 97,5)
	sim	79,4	(67,1 - 91,6)
8 anos	não	89,2	(83,5 - 94,9)
	sim	77,1	(66,6 - 87,6)
9 anos	não	89,4	(82,9 - 95,9)
	sim	84,0	(73,5 - 94,6)

Pa mucóide = *Pseudomonas aeruginosa* mucóide, VEF₁ = volume expiratório forçado no primeiro segundo, IC = intervalo de confiança. p (tempo) = 0,615; p (Pa mucóide) = 0,011; p (tempo x Pa mucóide) = 0,579.

Conclusão

Os resultados do presente estudo não demonstraram associação entre os indicadores antropométricos avaliados e a função pulmonar, possivelmente, em virtude do tamanho amostral e das características dessa amostra (pacientes em bom estado nutricional e sem doença respiratória significativa).

Referências

- ROSENSTEIN, B.J.; CUTTING, G.R. **The diagnosis of cystic fibrosis: a consensus statement.** Cystic Fibrosis Foundation Consensus Panel. J. Pediatr., v.132, nº4, p.589-595, 1998.
- MILLA, C.E.; WARWICK, W.J. **Risk of death in cystic fibrosis patients with severely compromised lung function.** American College of Chest Physicians., 113 v., p.1230-1234, 1998.
- KOLETZKO, S.; REINHARDT, D. **Nutritional challenges of infants with cystic fibrosis.** Early Human Development., v.65 Suppl.:S53-S61, 2001.