

---

REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E  
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

---

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



<sup>a</sup>  
Semana Científica  
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

---

# Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005  
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575  
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2  
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350  
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - [www.hcpa.ufrgs.br](http://www.hcpa.ufrgs.br)

## FATORES ASSOCIADOS AO SUB- E SUPRA REGISTRO DA INGESTÃO PROTÉICA EM REGISTROS ALIMENTARES DE PACIENTES COM DIABETE MELITO TIPO 2

JULIANA DOS SANTOS VAZ;MAIRA PEREZ;ANA LUIZA TEIXEIRA DOS SANTOS;JUSSARA CARNEVALE DE ALMEIDA;MIRIAM BITTENCOURT MORAES;JORGE LUIZ GROSS;MIRELA JOBIM DE AZEVEDO;THEMIS ZELMANOVITZ

Inquéritos alimentares para avaliação da ingestão baseiam-se no relato do paciente estando sujeitos a erros de estimativa do consumo alimentar. Este estudo transversal visa identificar fatores associados ao sub- e supra-registro da ingestão protéica (IP) em registros alimentares (RA) com pesagem de alimentos em pacientes com diabetes melito (DM) tipo 2. Duzentos e cinco pacientes (103 homens;  $59,8 \pm 9,6$  anos; duração de DM  $12,8 \pm 7,8$  anos) realizaram avaliações clínica, laboratorial e nutricional, incluindo RA de 3 dias com pesagem dos alimentos e coleta de uréia urinária 24h. A composição das dietas foi analisada através do Nutribase 98 Clinical Nutritional Manager v.1. A definição de sub- e supra-registro da IP baseou-se na Fórmula de Subar, utilizando o intervalo de confiança da razão entre a IP registrada no RA e a IP estimada pela uréia urinária (razão IP-RA/IP-U; IC 95%= 0,79 a 1,26), previamente calculado. Os pacientes foram divididos em 3 grupos de acordo com a adequacidade do RA: sub-registro alimentar (razão IP-RA/IP-U  $< 0,79$ ; n=53), supra-registro alimentar (razão IP-RA/IP-U  $> 1,26$ ; n=40) e RA adequado (razão IP-RA/IP-U = 0,79 a 1,26; n=102). Em análise de regressão logística, o menor tercil do teste  $A_{1c}$  (teste  $A_{1c} < 6,9\%$ ) foi associado negativamente com sub-registro da IP (OR=0,40; IC=0,16-0,99; P=0,046), ajustado para sexo, idade, presença de atividade profissional e morar sozinho. Em outro modelo de regressão, o sexo masculino (OR=6,66; IC=2,08-22,07; P=0,002) e o teste  $A_{1c}$  (OR=1,29; IC=1,02-1,64; P=0,036) foram associados positivamente, e o índice de massa corporal negativamente (OR=0,89; IC=0,80-0,994; P=0,039) com o supra-registro da IP, ajustado para nível de atividade física, presença de atividade profissional, nível educacional e preparo próprio das refeições. Em conclusão, pacientes com DM tipo 2 com pior controle glicêmico e do sexo masculino têm maior chance de realizar RA não adequados, devendo ser submetidos a um treinamento diferenciado.