

EFEITO DA MODIFICAÇÃO DE ESTILO DE VIDA NA HOMEOSTASE PRESSÓRICA DE PACIENTES COM DIABETES MELITO TIPO 2 E HIPERTENSÃO ARTERIAL: ANÁLISE PRELIMINAR

Autores: Mauren Minuzzo, Tatiana Pedroso de Paula, Luciana Verçoza Viana, Alessandra Zucatti, Cristiane B. Leitão

Orientadora: Mirela Jobim de Azevedo



UFRGS **XXV SIC**
PROPEAQ Salão Iniciação Científica

CS - Ciências da Saúde

INTRODUÇÃO

Modificações no estilo de vida são recomendadas para tratamento da hipertensão arterial sistêmica (HAS). Os efeitos da dieta DASH (*Dietary Approach to Stop Hypertension*) sobre a pressão arterial (PA) associada à atividade física em pacientes com diabetes melito (DM) tipo 2 e HAS são pouco estudados

OBJETIVOS

Avaliar o efeito da dieta DASH e atividade física na homeostase pressórica de pacientes com DM tipo 2 hipertensos não compensados.

METODOLOGIA

- Delineamento: Ensaio Clínico Randomizado
- Pacientes com DM tipo 2: Ambulatório de Endocrinologia/HCPA
- PA de consultório (digital ONROM) >140/90 mmHg + PA vigília (MAPA - spacelabs® (Creatinina sérica <1,5 mg/dl; IMC <40 kg/m²; capacidade para caminhar e s/ turno de trabalho noturno

GRUPO INTERVENÇÃO

dieta DASH + uso continuado do pedômetro
Incentivo aumento caminhadas
Recebimento de pão integral e óleo de soja

GRUPO CONTROLE

dieta ADA (2012)
+
atividade física usual

Dieta DASH: rica em frutas, vegetais, integrais e lácteos com baixo teor de gordura e pobre em gordura saturada e sódio

Dieta Associação Americana Diabetes (ADA): carboidratos 50-60%, Proteínas 15-20%, Lipídeos 25-30% do VCT, colesterol < 200 mg/dia

Avaliação nutricional: Peso, estatura, IMC, cintura
Consumo alimentar: recordatório alimentar de 24h (Nutribase²⁰⁰⁹)

Avaliação de atividade física: pedômetro e questionário IPAQ

Avaliação clínica: pressão arterial de consultório e MAPA-24h

Avaliação laboratorial: HbA1c, glicose, perfil lipídico, creatinina, albuminúria, sódio e potássio urinários

Logística



Run in*: todos os pacientes: termo consentimento, ficha clínica, IPAQ, exames laboratoriais, pedômetro e recordatório alimentar

R = randomização

= mensagem de texto/telefonemas incentivando aderência a dieta e caminhadas

Análise Estatística

- Testes t de Student, Mann-Whitney e teste χ^2
- Análises de medidas repetidas: equações GLM
- Nível de significância $\alpha < 0,05$

RESULTADOS PRELIMINARES

Características Laboratoriais

	Controle (n = 18)		Intervenção (n= 17)	
	Basal	Final	Basal	Final
Glicose jejum	171,2 ± 65,8	152,5 ± 59,4	168,4 ± 102,1	126,6 ± 45,1
A1C	8,5 ± 1,6	8,0 ± 1,3*	8,8 ± 2,0	8,3 ± 1,8*
Colest total	160,6 ± 34,9	167,1 ± 37,9	193,9 ± 39,5	177,7 ± 37,5*
HDL	42,4 ± 15,7	42,7 ± 16,3	46,4 ± 16,2	46,2 ± 15,1
LDL	96,5 ± 24,5	96,3 ± 23,8	110,9 ± 37,7	106,3 ± 31,9

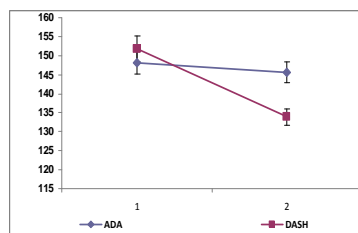
* p<0,05

PA (mmHg) e passos no pedômetro

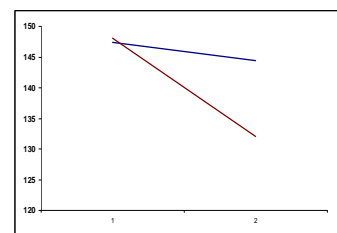
	Controle (n =18)		Intervenção (n=17)	
	Basal	Final	Basal	Final
PAS consultório	157,4 ± 22,5	150,5 ± 17,0	164,4 ± 10,9	142,7 ± 15,3*
PAD consultório	78,5 ± 8,1	80,7 ± 8,5	82,8 ± 11,5	76,8 ± 10,3*
PAS MAPA vigília	148,7 ± 14,7	146,2 ± 16,4	151,7 ± 11,1	133,7 ± 9,2*
PAD MAPA vigília	84,9 ± 9,4	81,4 ± 7,0*	85,9 ± 10,0	77,1 ± 7,3*
PAS MAPA 24h	147,4 ± 15,4	144,4 ± 15,3	148,1 ± 12,2	132,1 ± 10,4*
PAD MAPA 24h	82,2 ± 8,8	78,2 ± 7,2	82,4 ± 8,4	74,4 ± 6,9*
PAS MAPA sono	145,1 ± 19,0	136,4 ± 16,8*	142,4 ± 16,3	127,9 ± 13,9*
PAD MAPA sono	76,3 ± 8,3	72,4 ± 10,3*	76,2 ± 8,2	70,1 ± 8,0*
Nº passos	5796 ± 2947	5527 ± 2426	6382 ± 2699	8552 ± 2824*

* p<0,05

PAS MAPA vigília



PAS MAPA 24h



Características da dieta

	Controle (n = 18)			Intervenção (n = 17)		
	Basal	Final	P	Basal	Final	P
VCT (kcal/dia)	1784,7 ± 636,4	1568,0 ± 286	0,213	1705,7 ± 506,6	1503,9 ± 309	0,005
Carboidrato (% VCT)	41,7 ± 12,1	39,7 ± 11,4	0,213	48,0 ± 7,1	47,0 ± 5,4	0,594
Proteínas (%VCT)	21,3 ± 4,7	24,0 ± 4,3	0,182	21,8 ± 7,3	21,5 ± 5,9	0,767
Lipídeos (%VCT)	36,3 ± 9,0	35,0 ± 7,0	0,155	30,5 ± 7,9	32,2 ± 5,4	0,889
Fibras totais (g/dia)	17,9 ± 5,1	14,2 ± 3,7	0,043	16,6 ± 8,2	17,4 ± 6,5	0,345

CONCLUSÃO

Em pacientes com DM tipo 2 e HAS não controlada a adoção de dieta DASH associada ao aumento de caminhadas diárias melhora a homeostase pressórica avaliada por MAPA



MODALIDADE
DE BOLSA

PIBIC/CNPq/HCPA