



**CLINICAL &  
BIOMEDICAL  
RESEARCH**



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

Volume 42, Supl. - outubro 2022



12 a 16  
SET  
2022

Semana  
**CIENTÍFICA**  
do HCPA

**Anais**

## **1753 - PREVALÊNCIA DE SÍNDROME METABÓLICA EM PACIENTES INTERNADOS COM DOENÇA MENTAL SEVERA EM UM HOSPITAL GERAL TERCIÁRIO**

Shanna Luiza de Castro, Augusto Mádke Brenner, Betina Gimeno Dorfman, Eric Marques Januario, Gianfranco Rizzotto de Souza, Giulio Bertollo Alexandrino, Reebeca Menegol, Victória Machado Scheibe, Luísa Monteiro Burin, Neusa Sica da Rocha

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

**Introdução:**Indivíduos com doença mental severa(DMS) têm risco aumentado para síndrome metabólica(SM),o que os coloca sob maior risco de desfechos cardiovasculares e diabetes mellitus tipo 2.Existem poucos estudos que avaliam a prevalência de SM em indivíduos com DMS no Brasil. **Objetivos:**Avaliar a prevalência de SM em indivíduos com DMS na internação psiquiátrica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre. **Metodologia:**Este estudo corresponde à continuidade de uma coorte iniciada em 2011.Foram incluídos 528 adultos admitidos na unidade psiquiátrica do HCPA entre 2011-13.Os critérios para SM estão de acordo com a definição harmonizada de 2009:pressão arterial sistólica igual ou > 135 mmHg ou pressão arterial diastólica igual ou > 85 mmHg, circunferência abdominal igual ou > 90cm para homens e igual ou > 80cm para mulheres,colesterol HDL150mg/dL e glicemia de jejum(GJ) igual ou > 100mg/dL.Para o diagnóstico de SM,é preciso preencher 3 dos 5 critérios.Esses dados foram coletados dos prontuários do dia da admissão ou de até 72 horas após,de todos os pacientes do estudo. **Resultados parciais:**Revisou-se 528 prontuários.Não foram encontrados registros de circunferência abdominal.Esse critério foi substituído pelo de IMC > 30kg/m2,conforme definição de SM pela Federação Internacional de Diabetes.De 528 pacientes,25% tinham IMC > 30 e 74% IMC igual ou < 30.De 528 pacientes,23,3% preencheram critérios de HDL para SM,e 14% não preencheram esse critério. Não foram encontradas dosagens de HDL para 331 pacientes. De 528 pacientes,14% tinham triglicerídeos igual ou > 150,e 23% tinham triglicerídeos < 150; 326 pacientes não tinham dados de triglicerídeos.De 528 pacientes,19,1% tinham GJ igual ou > 100, e 62,3% tinham GJ < 100; 98 pacientes não tinham registros de GJ.Em relação à pressão arterial(PA),41,3% preencheram o critério de PA para SM e 46% não preencheram;67 pacientes não tinham registro de PA.Considerando o diagnóstico de SM:11% preencheram 3 ou mais critérios, fechando o diagnóstico de SM;e 16,6% preencheram menos de 3 critérios.Não foi possível estabelecer critérios para 364 pacientes por falta de dados. **Discussão:**Os resultados preliminares mostram que o diagnóstico de SM está,possivelmente,subestimado na amostra em função de muitos dados não encontrados no prontuário.O estudo ainda está em andamento,e se pretende avaliar esses parâmetros em amostras de sangue congeladas do momento da inclusão dos pacientes no estudo.