

XVI Congresso Brasileiro de Nutrologia

19, 20 e 21 de setembro de 2012
São Paulo - SP

REDUÇÃO DE MASSA MAGRA E DE MEDIDAS CORPORAIS E SUA ASSOCIAÇÃO COM DESFECHOS HOSPITALARES EM PACIENTES CIRÚRGICOS

Autores: ASSIS, MCS, GONÇALVES, DLM, SANTOS, ASP, TESSMANN, GS, SILVEIRA, CRM, BEGHETTO, MG, MELLO, ED

Instituição: UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL, HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE

Resumo:

INTRODUÇÃO: A ocorrência de complicações pós-operatórias pode ser acentuada quando há piora do estado nutricional (EN) de pacientes (pcts) cirúrgicos hospitalizados, contribuindo para a ocorrência de desfechos hospitalares negativos. **OBJETIVO:** Verificar se a perda de massa magra (MM) e de medidas corporais durante a hospitalização de pct's cirúrgicos está associada com complicações pós-operatórias, infecção e internação prolongada. **MÉTODOS:** Estudo de coorte prospectivo. Pcts cirúrgicos internados em hospital público e universitário, Porto Alegre, RS, admitidos para cirurgia eletiva entre setembro de 2011 a junho de 2012 foram incluídos. Excluiu-se pct's de terapia intensiva, unidade de transplante de medula óssea, unidade de cuidados mínimos pós-operatórios e os que não apresentaram condições de serem avaliados nos períodos pré e pós-operatório. Em até 48 horas antes da cirurgia e na alta hospitalar foram aferidos: MM (em Kg), por meio de bioimpedância elétrica (BIE) e medidas corporais [circunferências do braço (CB) e da panturrilha (CP) e dobra cutânea tricipital (DCT)]. Consentimento informado e assinado foi obtido pelos participantes. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da instituição. Realizou-se teste de qui-quadrado para verificar a associação entre pct's que tiveram percentual de perda maior que 5% de MM e das medidas corporais com complicações pós-operatórias, infecção e internação prolongada. **RESULTADOS:** Incluiu-se 260 pct's por conveniência, com $59,4 \pm 14$ anos, sendo 58% masculinos, 55% com nível fundamental incompleto, com a mediana do Índice de Charlson de 2,0 (0-3) comorbidades, sendo a neoplasia a mais prevalente (53,3%) e o tempo de internação foi 9 (5-12) dias. 25% (n=65) dos pct's com perda de MM apresentaram internação prolongada ($p=0,026$) e maior taxa de infecção ($p=0,07$). Não houve diferença para complicações pós-operatórias. Em relação às medidas corporais não encontrou-se nenhuma associação significativa com os desfechos. **CONCLUSÕES:** Verificou-se que a perda de MM de pct's submetidos à cirurgia eletiva esteve associada com infecção e internação prolongada.