

30688

COMPARAÇÃO ENTRE TRÊS PARÂMETROS DE REFERÊNCIAS DO ÂNGULO DE FASE COMO FATOR PROGNÓSTICO EM CIRRÓTICOS

Sabrina Alves Fernandes, Claudio Augusto Marroni, Bianca Coccaro, Daniella Miranda

Introdução: O ângulo de fase é um valor obtido através do aparelho bioimpedância elétrica (BIA), que demonstra ser um método eficaz, seguro e rápido para avaliar o prognóstico de cirróticos¹. Estudos demonstraram correlação do ângulo de fase como bom indicador em muitas situações clínicas². Objetivo: Comparar três parâmetros de referências validados para a utilização do ângulo de fase em cirróticos. Metodologia: Participaram do estudo cirróticos de diferentes etiologias em acompanhamento no Complexo Hospitalar da Santa Casa de Porto Alegre, RS, Brasil. Foi realizada a bioimpedância elétrica (BIA) utilizando o ângulo de fase. O aparelho utilizado foi (Biodynamics, modelo 450, Seattle, WA). Os pacientes foram classificados a partir dos da faixa etária e gênero conforme parâmetros de referencia para população brasileira⁴ e população americana⁵, o terceiro parâmetro utilizado foi o valor de 5,44^o, sendo este validado para população de cirróticos.⁶ Todos os parâmetros foram correlacionados com o escore Child-Pugh. Resultados: Foram avaliados 213 pacientes cirróticos; a etiologia prevalente foi o vírus da hepatite C (43,9%) seguido de álcool (24,4%). A amostra caracterizou-se por idade média de 56,4 anos (\pm 11,6 anos), sendo 127 (59,6%) indivíduos do gênero masculino. Do total da amostra, 119 (56,4%) eram Child Pugh A, 52 (24,6%) Child Pugh B e 40 (19,0%) Child Pugh C. Comparando as avaliações a partir das três referências para ângulo de fase houve concordância significativa ($p < 0,001$). Entretanto, no estudo de ponto de corte de 5.4 comparado aos demais a concordância foi de 98%. Entretanto, os parâmetros entre a brasileira e americana foi de 68%⁷. Na associação com a gravidade da doença através do Child-Pugh o ponto de corte de 5,4 apresentou maior sensibilidade para o mau prognóstico ($p < 0,001$), embora os demais parâmetros tenham apresentado associação estatisticamente significativa, brasileira e americana. Conclusão: O ponto de corte específico para cirróticos mostrou mais sensibilidade como índice prognóstico do estado de nutrição associado a condição clínica do doente, servindo de auxílio em uma terapêutica nutricional precoce, minimizando sintomas característicos da evolução da história natural da doença e garantindo uma melhor resposta ao transplante ortotópico de fígado.