



SUBNOTIFICAÇÃO DE CALORIAS, AVALIADA POR INSTRUMENTOS DE CONSUMO ALIMENTAR, EM PACIENTES COM DIABETES MELITO DO TIPO 2.

Aline Grazielle do Nascimento¹, Thais Steemburgo^{1,2}.

¹Departamento de Nutrição, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil. ²Programa de Pós Graduação em Alimentação, Nutrição e Saúde, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

INTRODUÇÃO

O Diabetes Melito (DM) tipo 2 é a forma mais comum de diabetes e está associado à obesidade. Uma prescrição dietética apropriada, com o objetivo de reduzir o peso corporal em pacientes com diabetes, com sobrepeso e obesidade, levando em conta a avaliação dos hábitos alimentares de cada paciente, é essencial. Métodos como o Questionário de Frequência Alimentar (QFA) e Recordatório Alimentar de 24h (R24h) permitem identificar o consumo alimentar. Entretanto, é possível que esses instrumentos apresentem erros de notificação na avaliação de consumo, em particular, de calorias.

OBJETIVOS

Avaliar em pacientes com DM tipo 2: (1) consumo calórico através do QFA e R24h; (2) concordância dos instrumentos; (3) correlação do consumo calórico estimado pelo QFA e R24h com a taxa metabólica basal (TMB) e, (4) qualidade dos instrumentos para avaliação do consumo calórico.

MÉTODOS

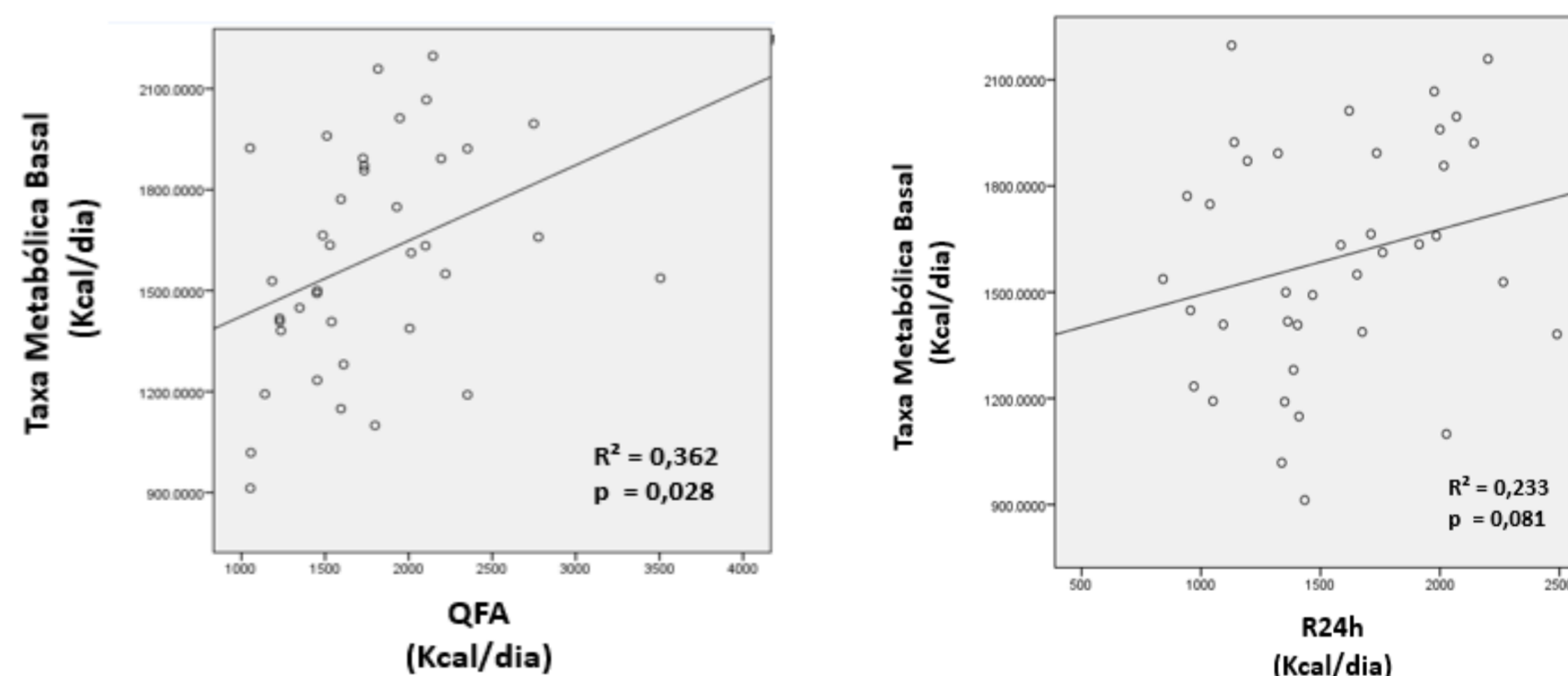
- Estudo transversal em pacientes com DM tipo 2.
- Avaliação do consumo de calorias diárias (Kcal/dia): instrumentos de consumo alimentar QFA e R24h (média de 3 dias).
- TMB: teste de calorimetria indireta (CI) pelo calorímetro QUARK RMR, Cosmed, Rome, Italy.
- Concordância entre os instrumentos: teste *Kappa*
- Correlações entre os instrumentos: teste de coeficiente de *Pearson*.
- Controle de qualidade do consumo de calorias avaliado pelo ponto de corte de *Goldberg*: razão entre o consumo calórico e TMB (QFA ou R24h / TMB).
- Foram considerados como subnotificação, pacientes que apresentaram razão <1,18 para o QFA e <1,10 para o R24h.

RESULTADOS

Tabela 1. Características gerais de 37 pacientes com DM tipo 2:

Variáveis	Medidas descritivas
Sexo (feminino)	20 (54,1%)
Idade (anos)	63,3 ± 5,1
Tempo de diabetes (anos)	10 (3-36)
Glicose (mg/dl)	152,5 ± 46,2
Teste A1c (%)	7,6 ± 1,3
Peso (kg)	79,03 ± 13,8
Estatura (cm)	162,7 ± 11,1
IMC (kg/m ²)	29,7 ± 3,9
Atividade física (sedentarismo)	30 (83,8%)
Massa muscular (kg)	34,1 ± 11,1
TMB (Kcal/dia)	1603,5 ± 329,6
QFA (Kcal/dia)	1766,1 ± 541,1
R24h (Kcal/dia)	1557,1 ± 433,1
Subnotificação QFA (razão <1,18)	67,6%
Subnotificação R24h (razão <1,10)	70,3%

Figura 1. Correlação do consumo calórico estimado pelo QFA e R24h com a TMB:



(*Kappa* = 0,243; *p* = 0,140).

CONCLUSÃO

Nessa amostra de pacientes com DM tipo 2, aproximadamente 70% dos pacientes apresentaram subnotificação do seu consumo de calorias, avaliado pelos instrumentos QFA e R24h.

A1C: hemoglobina glicada; IMC: índice de massa corporal; TMB: taxa metabólica basal; QFA: questionário de frequência alimentar; R24h: recordatório alimentar de 24 horas.

Dados expressos em n (%), mediana (P25-P75) e média ± desvio padrão.

Conflitos de interesse: Os autores declaram não haver conflito de interesse.

Vinculado ao projeto de número 15.0625 - HCPA

Apoio: Fundo de Incentivo à Pesquisa e Eventos (FIPE) do HCPA

Contato: tsteemburgo@gmail.com