

Revista do Hospital de Clínicas de Porto Alegre e
Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

Volume 43 (2), Supl. - 2023

Anais da 28^a

Jornada de
UTRIÇÃO
do HCPA

I Simpósio do Programa de Pós-Graduação
em Alimentação, Nutrição e Saúde (PPGANS)

Organizadora | **Carolina Guerini de Souza**

USO DE ESTEROIDE ANABOLIZANTE EM PACIENTE CRÍTICO CRÔNICO COMO ALTERNATIVA À SARCOPENIA: RELATO DE CASO

Camila Medeiros Barcelos¹, Gabriel Chiomento da Motta¹, Juliana Peçanha Antonio²

Pacientes críticos crônicos apresentam comprometimento da musculatura esquelética devido à resposta ao estresse e ao aumento do catabolismo. Associado ao tempo de internação hospitalar e ao uso de ventilação mecânica, a depleção muscular piora a capacidade física e a qualidade de vida a longo prazo. Uma das estratégias que vêm sendo estudadas é o uso de esteroides anabolizantes (EAs) para promover anabolismo em pacientes críticos crônicos. Este relato apresenta o caso de um paciente do sexo masculino, 50 anos, com múltiplas comorbidades, internado na unidade de terapia intensiva (UTI) por pielonefrite complicada, com múltiplas abordagens cirúrgicas e intercorrências infecciosas. Além de internação hospitalar prolongada de 173 dias alternados entre enfermaria e UTI, experienciou perda ponderal grave de 26 kg (35,13%) em cinco meses. Durante a internação, foram necessárias terapias nutricionais mistas oral, enteral e parenteral devido à perda de peso exacerbada. Durante sua última internação na UTI, foi identificado hipogonadismo e discutido no round multidisciplinar a possibilidade de aplicação de EA para correção da deficiência e reversão da sarcopenia, associada a uma dieta hipercalórica e hiperproteica e fisioterapia motora. Ao final da internação, o paciente realizou uma aplicação de cipionato de testosterona (100 mg), além de reposição vitamínica. O paciente faleceu após 14 dias, e não foi observada alteração no peso e/ou aumento da circunferência da panturrilha. O caso relatado corrobora a literatura, que indica que pacientes com internações prolongadas e complicações infecciosas podem apresentar grave perda de peso e de massa muscular. O uso de EAs não possui evidência científica robusta para terapêutica na reabilitação de pacientes críticos crônicos. Cabe salientar que a instabilidade do doente crítico geralmente afeta a avaliação do efeito do EA a longo prazo devido à elevada taxa de óbito nessa população. Mais estudos são necessários para avaliar o uso de EA no doente crítico crônico.

¹ Programa Adulto Crítico, Residência Multiprofissional em Saúde, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, HCPA

² Serviço de Nutrição e Dietética, HCPA

ANABOLIC STEROID USE IN CHRONICALLY CRITICAL PATIENTS AS AN ALTERNATIVE TO SARCOPENIA: CASE REPORT

Gabriela Rocha dos Santos¹, Alice Rojas²

Chronic critically ill patients have impaired skeletal musculature due to stress response and increased catabolism. Associated with the length of hospital stay and the use of mechanical ventilation, muscle depletion worsens physical capacity and quality of life in the long term. One of the strategies that has been studied is the use of anabolic steroids (AS) to promote anabolism in chronically critical patients. This report presents the case of a 50-year-old male patient with multiple comorbidities admitted to the intensive care unit (ICU) for complicated pyelonephritis, with multiple surgical approaches and infectious complications. In addition to prolonged hospital stay of 173 days alternating between ward and ICU, he experienced severe weight loss of 26 kg (35.13%) in five months. During hospitalization, oral, enteral, and parenteral mixed nutritional therapies were required due to exacerbated weight loss. During his last stay in the ICU, hypogonadism was identified, and the multidisciplinary team discussed the possibility of applying AS to correct the deficiency and reverse sarcopenia, associated with a high-calorie and high-protein diet and motor physical therapy. At the end of the hospital stay, the patient underwent an application of testosterone cypionate (100 mg), as well as vitamin replacement. The patient died after 14 days, and no change in weight and/or increase in calf circumference was observed. The reported case corroborates the literature, which indicates that patients with prolonged hospitalizations and infectious complications may present severe weight and muscle mass loss. The use of AS does not have robust scientific evidence for therapy in the rehabilitation of chronically critical patients. It should be noted that the instability of the critically ill patient generally affects the assessment of the long-term effect of AS due to the high death rate in this population. More studies are needed to evaluate the use of AS in chronically critical patients.

¹ Critical Adult Program, Multidisciplinary Health Residency, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, HCPA

² Department of Nutrition and Dietetics, HCPA