

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<sup>a</sup>**

Jornada de

**UTRIÇÃO**

do HCPA

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

Organizadora | **Carolina Guerini de Souza**

## VALOR PROGNÓSTICO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS EM PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INSUFICIÊNCIA CARDÍACA AGUDA DESCOMPENSADA

Débora Dapper<sup>1,2</sup>, Suena Medeiros Parahiba<sup>1,2</sup>, Eneida Rejane Rabelo Silva<sup>1,2</sup>, Ingrid Schweigert<sup>1,2</sup>, Gabriela Corrêa Souza<sup>1,2</sup>

Pacientes com insuficiência cardíaca (IC) aguda descompensada (Icad) apresentam alterações importantes na composição corporal, o que pode estar diretamente relacionado com o aumento da morbimortalidade nessa população. A avaliação antropométrica é uma forma de detecção rápida e de baixo custo. O objetivo deste estudo foi avaliar a circunferência do braço (CB) e a dobra cutânea tricípital (DCT) como fatores prognósticos para mortalidade em um ano na Icad. Este estudo observacional de coorte prospectivo envolveu pacientes com idade  $\geq 18$  anos, diagnosticados com IC há mais de três meses e hospitalizados por Icad. As medidas antropométricas foram aferidas em até 72 horas após a internação. A mortalidade foi acompanhada via prontuário eletrônico e/ou ligação telefônica, e a análise estatística utilizada foi a regressão de Cox da CB e da DCT ajustada para sexo, idade e fração de ejeção (FE). A amostra foi composta por 254 pacientes com Icad, sendo 153 (60,2%) do sexo masculino e 177 (69,7%) idosos, com média de idade de  $65 \pm 11,8$  anos, FE de  $34,3 \pm 15,5\%$  e índice de massa corporal de  $28,7 \pm 6,6$  kg/m<sup>2</sup>. A média da CB e da DCT foi de  $29,3 \pm 4,4$  cm e  $13,8 \pm 7,0$  mm em homens, e  $30,2 \pm 5,7$  cm e  $17 \pm 7,7$  mm em mulheres, respectivamente. Durante um ano, houve 60 (23,6%) óbitos. Entre as medidas estudadas, a CB foi relacionada com esse desfecho, em que o aumento de 1 cm reduziu o risco em 6,7% (IC95%: 0,876 a 0,994;  $p = 0,03$ ) de mortalidade em um ano. Verificou-se que a avaliação antropométrica da CB, realizada de forma rápida e barata, pode servir como marcador prognóstico de mortalidade em um ano de pacientes com Icad.

<sup>1</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul, UFRGS

<sup>2</sup> Hospital de Clínicas de Porto Alegre, HCPA

## PROGNOSTIC VALUE OF ANTHROPOMETRIC MEASUREMENTS IN PATIENTS HOSPITALIZED FOR ACUTE DECOMPENSATED HEART FAILURE

Débora Dapper<sup>1,2</sup>, Suena Medeiros Parahiba<sup>1,2</sup>, Eneida Rejane Rabelo Silva<sup>1,2</sup>, Ingrid Schweigert<sup>1,2</sup>, Gabriela Corrêa Souza<sup>1,2</sup>

Patients with acute decompensated heart failure (ADHF) have significant changes in body composition, which may be directly related to the increase in morbidity and mortality in this population. Anthropometric assessment is a low-cost and rapid form of detection. This study aimed to evaluate arm circumference (AC) and triceps skinfold (TSF) as prognostic factors for one-year mortality in ADHF. This prospective cohort observational study involved patients aged  $\geq 18$  years old, diagnosed with HF more than three months ago, and hospitalized for ADHF. Anthropometric measurements were taken up to 72 hours after hospitalization. Mortality was monitored via electronic medical records and/or telephone calls, and the statistical analysis used was Cox regression of AC and TSF adjusted for sex, age, and ejection fraction (EF). The sample consisted of 254 patients with ADHF, 153 (60.2%) being male and 177 (69.7%) older adults, with a mean age of  $65 \pm 11.8$  years old, EF of  $34.3 \pm 15.5\%$ , and body mass index of  $28.7 \pm 6.6$  kg/m<sup>2</sup>. The mean AC and TSF were  $29.3 \pm 4.4$  cm and  $13.8 \pm 7.0$  mm in men, and  $30.2 \pm 5.7$  cm and  $17 \pm 7.7$  mm in women, respectively. During one year, there were 60 (23.6%) deaths. Among the measures studied, AC was related to this outcome, in which an increase of 1 cm reduced by 6.7% (95%CI: 0.876 to 0.994;  $p = 0.03$ ) the risk of mortality in one year. It was found that anthropometric assessment of AC, performed quickly and inexpensively, can serve as a prognostic marker of one-year mortality of patients with ADHF.

<sup>1</sup> Federal University of Rio Grande do Sul, UFRGS

<sup>2</sup> Hospital de Clínicas de Porto Alegre, HCPA