

PESO REGISTRADO É DE FATO PESO CORPORAL REAL DOS PACIENTES? . Luft VC , Assis MC , Beghetto MG , Mello ED . Comissão de Suporte Nutricional . HCPA.

Fundamentação: Erros na aferição do peso corporal e sua variabilidade podem influenciar a emissão do diagnóstico nutricional e a terapêutica instituída. Neste sentido, é de extrema importância garantir que a medida do peso seja adequada quanto à calibração de instrumentos. Objetivos: Verificar a variabilidade entre valores de peso corporal obtidos através de diferentes instrumentos de aferição (balanças). Causística: Foi realizado estudo transversal que avaliou o peso de 363 pacientes adultos, em 8 unidades de internação (UI) clínicas e cirúrgicas. Foram utilizadas simultaneamente 3 tipos de balanças: portátil doméstica e fixa de plataforma, das UI de origem, e portátil digital, sendo a última previamente calibrada e adotada como padrão de referência. O peso informado (PI) pelos pacientes também foi comparado à balança de referência. Os valores foram comparados através de teste t pareado, em SPSS. Resultados: Tanto PI quanto peso aferido por balança portátil doméstica e de plataforma apresentaram forte correlação com o valor médio de peso aferido na balança digital ($r=0,974$, $r=0,987$ e $r=0,986$, respectivamente). A diferença entre a balança de referência e o PI foi de 450 (IC95%: 95 a 807; $P=0,013$)g, com as balanças portáteis domésticas foi de -194 (IC95%: -435 a 47; $P=0,114$)g e com as de plataforma foi de 138 (IC95%: -110 a 386; $P=0,275$)g. Quando avaliados os resultados estratificados por UI, foram observadas diferenças nos PI entre -655 (-1.544 a 244)g e +1.147(-547 a 2.841)g, nas balanças portáteis domésticas as diferenças foram de -1.744 (-2.003 a -1.485)g e 1.835(1.519 a 2.151)g e nas de plataforma de -653(-845 a -461)g a 733 (-37 a 1.502)g. Conclusões: A informação do peso pelo paciente e fornecida pelas balanças disponíveis nas unidades de internação mostraram-se acuradas (com valor médio próximo ao aferido pela balança de referência). Entretanto, estas medidas são de precisão limitada, dada a variabilidade (EP) observada. A melhora da precisão pode contribuir para o manejo seguro de condições clínicas onde o valor correto do peso é determinante.