



Evento	Salão UFRGS 2015: SIC - XXVII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2015
Local	Porto Alegre - RS
Título	Avaliação da resposta glicêmica e insulinêmica após o consumo de desjejuns com diferentes fontes de fibra em pacientes com diabetes melito tipo 2: ensaio clínico randomizado cruzado - Resultados preliminares
Autor	VITÓRIA MÜLLER TESTA MACHADO
Orientador	MIRELA JOBIM DE AZEVEDO

Avaliação da resposta glicêmica e insulinêmica após o consumo de desjejuns com diferentes fontes de fibra em pacientes com diabetes melito tipo 2: ensaio clínico randomizado cruzado - Resultados preliminares

Orientador: Professora Mirela Jobim de Azevedo

Autor: Vitória Muller Testa Machado

Colaboradores: Ana Gabriela Rodrigues Haussen, Luciana Verçoza Viana, Tatiana Pedroso de Paula, Cláudia Mesquita de Carvalho

Instituição: PPG Ciências Médicas: Endocrinologia, UFRGS; Serviço de Endocrinologia, HCPA, Porto Alegre/RS

INTRODUÇÃO: Em pacientes com diabetes melito (DM) tipo 2 o mau controle glicêmico está associado a complicações crônicas. A resposta glicêmica pós-prandial é importante no controle glicêmico sendo os carboidratos da dieta o mais importante determinante da glicemia pós-prandial. A qualidade e quantidade do carboidrato ingerido, caracterizada pelo teor de fibras e índice glicêmico, influenciam diretamente a glicemia pós-prandial. Demonstramos em um ensaio clínico randomizado (ECR) cruzado que o suplemento de fibras solúveis reduziu os valores de HbA1c em pacientes com DM tipo 2. Entretanto não é claro se as fibras dietéticas têm o mesmo efeito benéfico sobre o controle glicêmico. O objetivo deste estudo foi comparar em uma refeição habitual o efeito da ingestão de fibra solúvel proveniente de alimentos ou de suplemento sobre a glicose e insulina plasmáticas pós-prandiais em pacientes com DM tipo 2.

MÉTODOS: Este ECR cruzado avaliou pacientes DM tipo 2, com índice de massa corporal (IMC) $<35 \text{ Kg/m}^2$, HbA1c $<9 \%$ e sem uso de insulina. Após assinatura do termo de consentimento os pacientes foram avaliados por nutricionista e médico e receberam, com intervalo de sete dias, três desjejuns isocalóricos ($\sim 370 \text{ kcal}$). As refeições A e B possuíam mesmo teor de fibras totais (9,7 e 9,1g) e fibras solúveis (5,4 e 5,3g), porém com e diferentes fontes: alimento (A) ou suplemento (B; FiberMais®: 4,3 g de fibra solúvel-60% goma guar parcialmente hidrolisado e 40% inulina). A refeição C, sem suplementos, continha baixo conteúdo de fibras total (2,5 g) e fibra solúvel (0,8 g) comparada às refeições A e B. Em cada refeição-teste foi avaliado nos tempos 0, 30, 60, 120 e 180 minutos glicose e insulina plasmáticos. O cálculo estimado do número de pacientes necessários ao estudo foi de 19 pacientes. Foram comparadas as variações (deltas) de glicemia e insulina durante as refeições e áreas sob as curvas (AUCs) das respostas glicêmica e insulinêmica através de testes GLM para medidas repetidas seguido de teste post-hoc (LSD). Foi utilizado o programa SPSS 18.0 e considerados significativos valores de $P \leq 0,05$.

RESULTADOS: Até o momento foram realizadas 39 refeições-teste em 13 pacientes (61,5% homens) com idade de $65,4 \pm 7,9$ anos, duração de DM de 12 anos (2 a 25 anos), HbA1c $7,0 \pm 0,6\%$ e IMC $27,9 \pm 3,2 \text{ kg/m}^2$. As AUCs das glicoses plasmáticas (mg/dL.min) foram diferentes quando comparadas os desjejuns A ($7520,8 \pm 3914,6$), B ($6656,5 \pm 3911,9$) e C ($8308,8 \pm 4157,6$) (GLM: $P=0,018$). No teste post-hoc as áreas das refeições A e B não foram diferentes ($P=0,113$); a AUC da refeição C foi maior do que a AUC da refeição B ($P=0,02$), sem diferença com a AUC da refeição A ($P=0,121$). Não foi observado diferenças entre os as AUCs da resposta insulinêmica (uUi/mL.min) em 30 refeições-teste (10 pacientes): (A= $4426,6 \pm 3278,2$; B= $4249,7 \pm 3393,6$; C= $4142,5 \pm 3070,8$; $P=0,878$). Os resultados sugerem que não existe diferença entre os efeitos na glicose plasmática após ingestão de fibras solúveis provenientes de alimentos e de suplemento em uma refeição habitual em pacientes com DM tipo 2.