

INTRODUÇÃO

O tratamento nutricional auxilia no manejo da Insuficiência Cardíaca (IC), reduzindo o número de internações e melhorando o prognóstico da doença. Sabe-se que a avaliação nutricional (AN) é parte importante deste tratamento. Entretanto, existem poucas informações na literatura sobre a frequência da AN nestes pacientes, principalmente a avaliação antropométrica.

OBJETIVO

Investigar a alteração do estado nutricional e a frequência de avaliações antropométricas de pacientes ambulatoriais com IC.

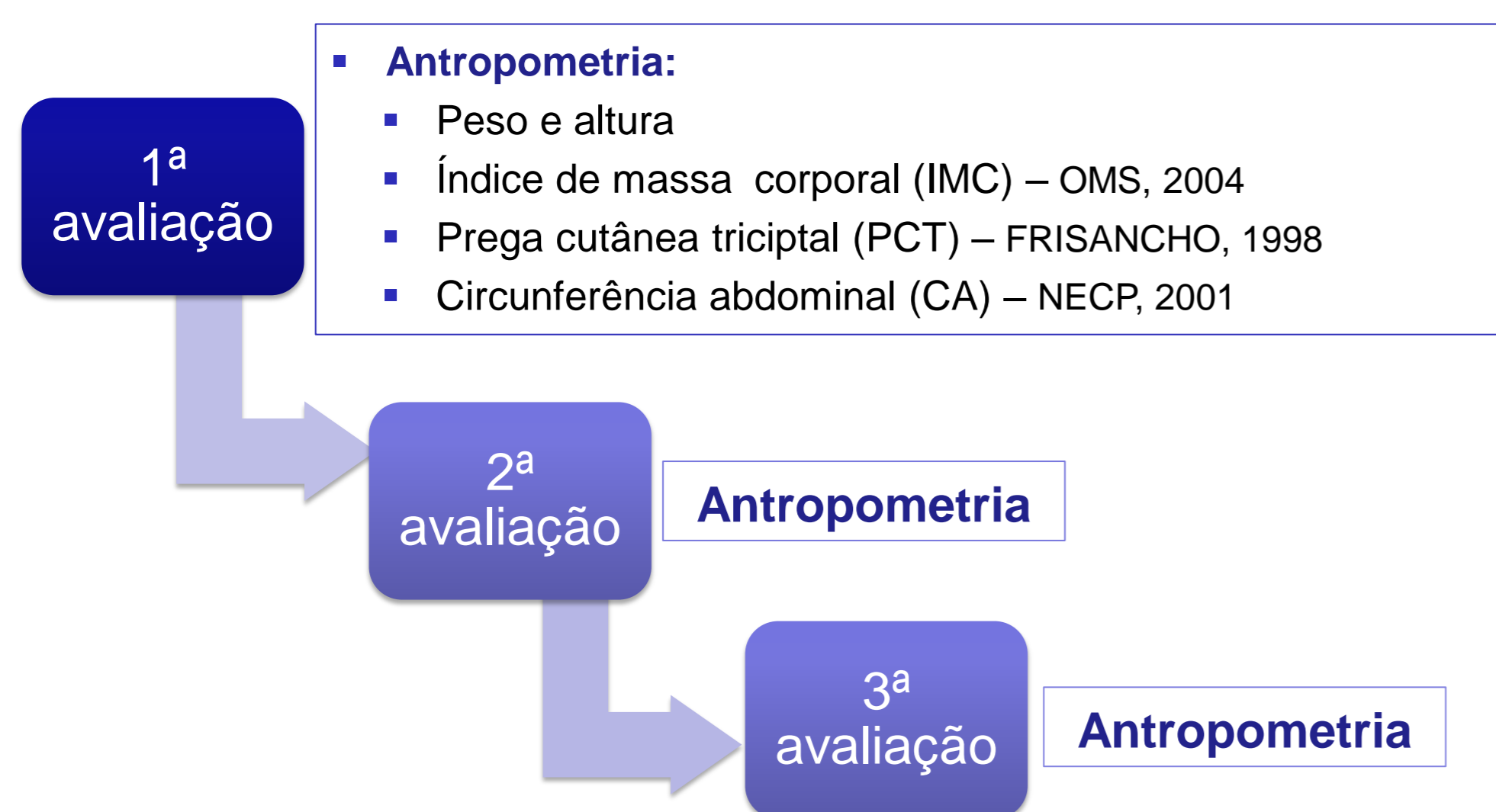
METODOLOGIA

Delineamento: coorte prospectiva.

Período: janeiro de 2008 a dezembro de 2010.

Amostra: pacientes ambulatoriais com IC.

Critérios de exclusão: Pacientes congestos, com edema periférico e sem condições clínicas para realizar as medidas antropométricas.



Análise estatística: modelo linear generalizado (análise de variância de medidas repetidas);

- $p < 0,05$, considerado estatisticamente significativo.

RESULTADOS

- TEMPO DE SEGUIMENTO (MÉDIA ± DP): $18,7 \pm 4,8$ meses
- Tempo médio entre as avaliações: $9,1 \pm 2,4$ meses

Características clínicas e antropométricas da população estudada.

	n = 384
Idade (anos)	61,2 ± 13,2
Masculino	254 (66,1%)
Caucasinos	296 (77,1%)
Fração de Ejeção (%)	33,8 ± 11,0
Etiologia Isquêmica	110 (28,6%)
IMC (kg/m ²)	26,7 ± 5,3
PCT (mm)	14,6 ± 8,0
CA (cm)	96,8 ± 13,1

Dados espessos como média ± desvio padrão ou número absoluto (%).

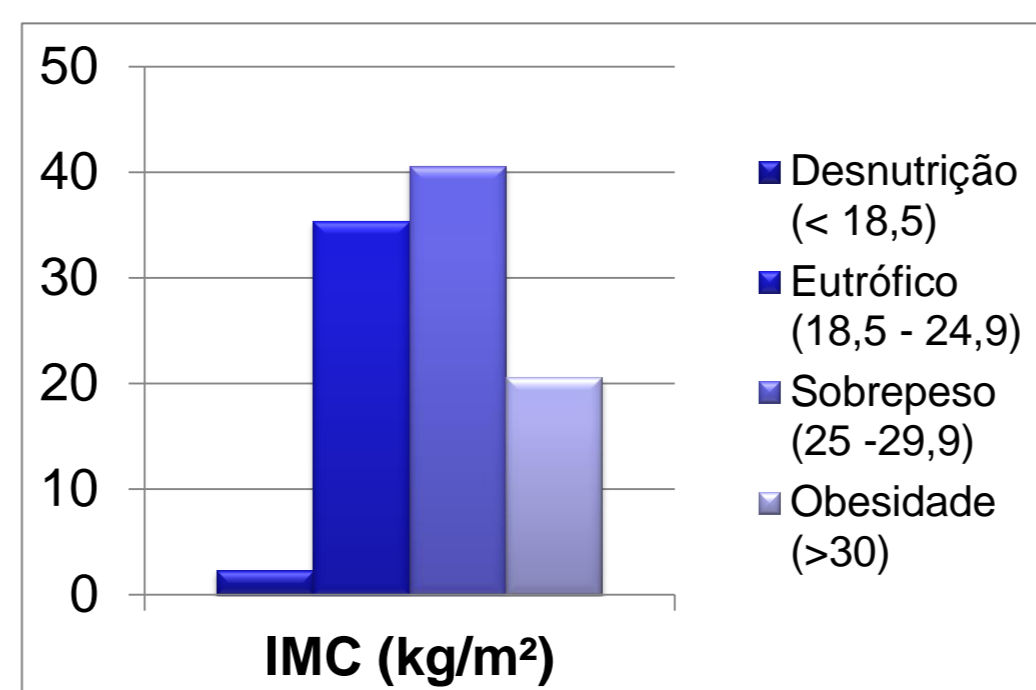


Gráfico 1: Estado nutricional da população estudada, de acordo com IMC.

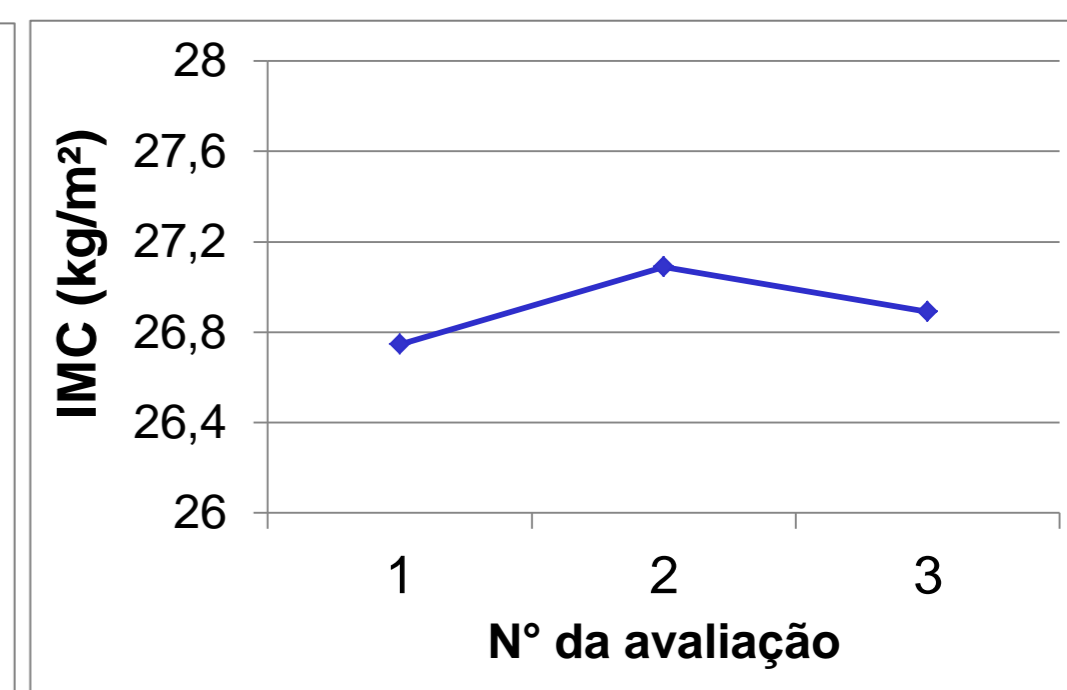


Gráfico 2: Média dos valores de IMC ao longo do tempo de seguimento. $p = 0,055$

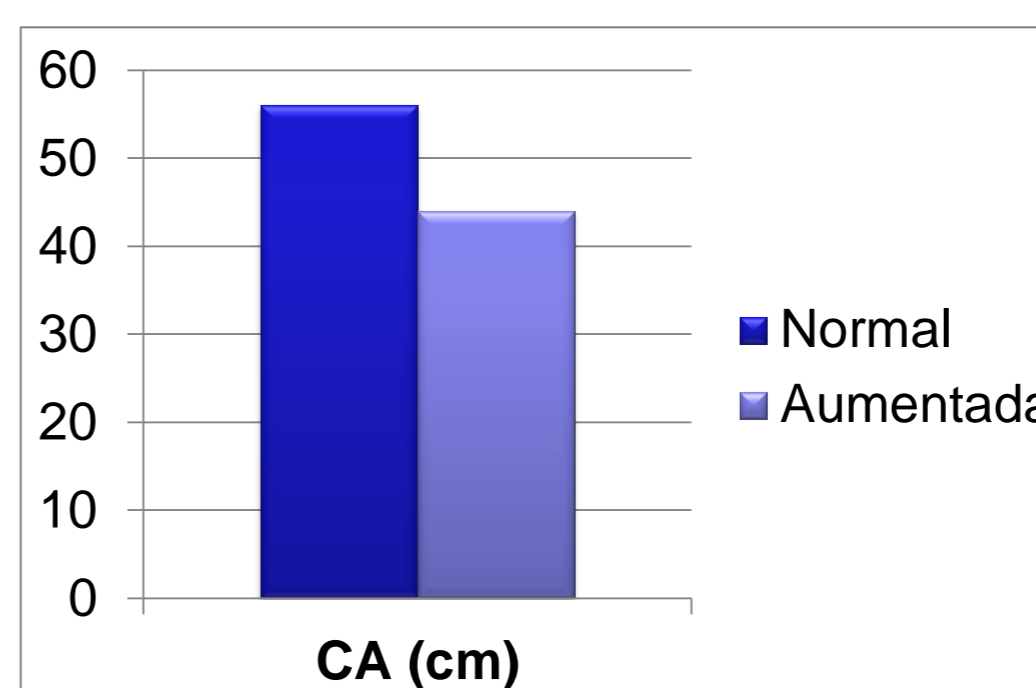


Gráfico 3: Classificação da CA da população estudada.

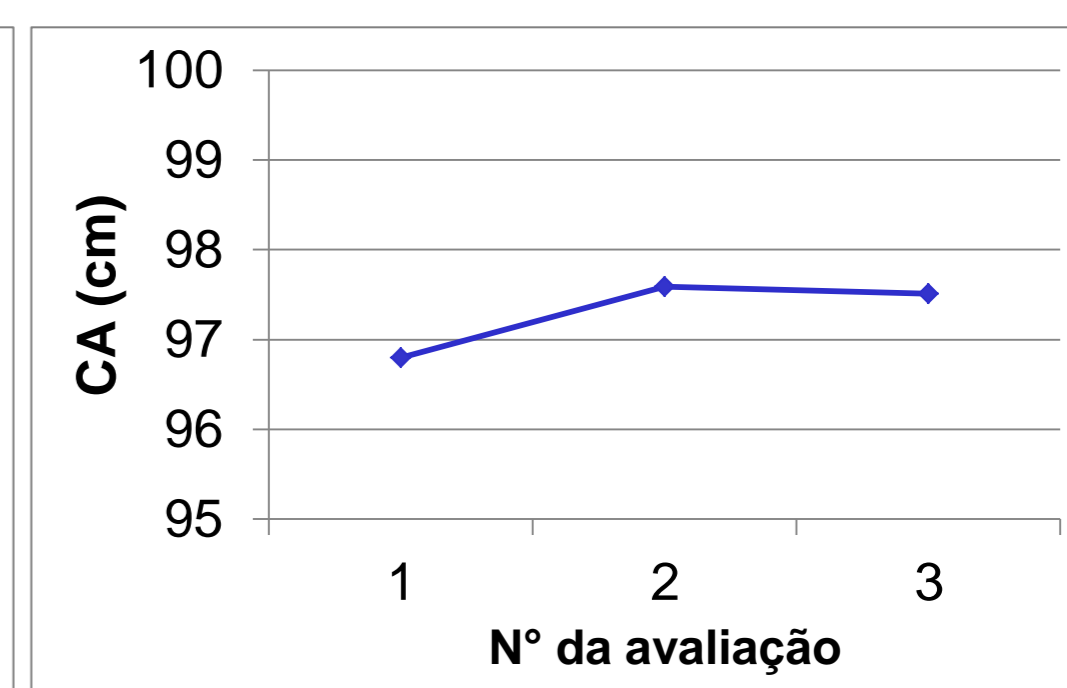


Gráfico 4: Média dos valores de CA ao longo do tempo de seguimento. $p = 0,074$

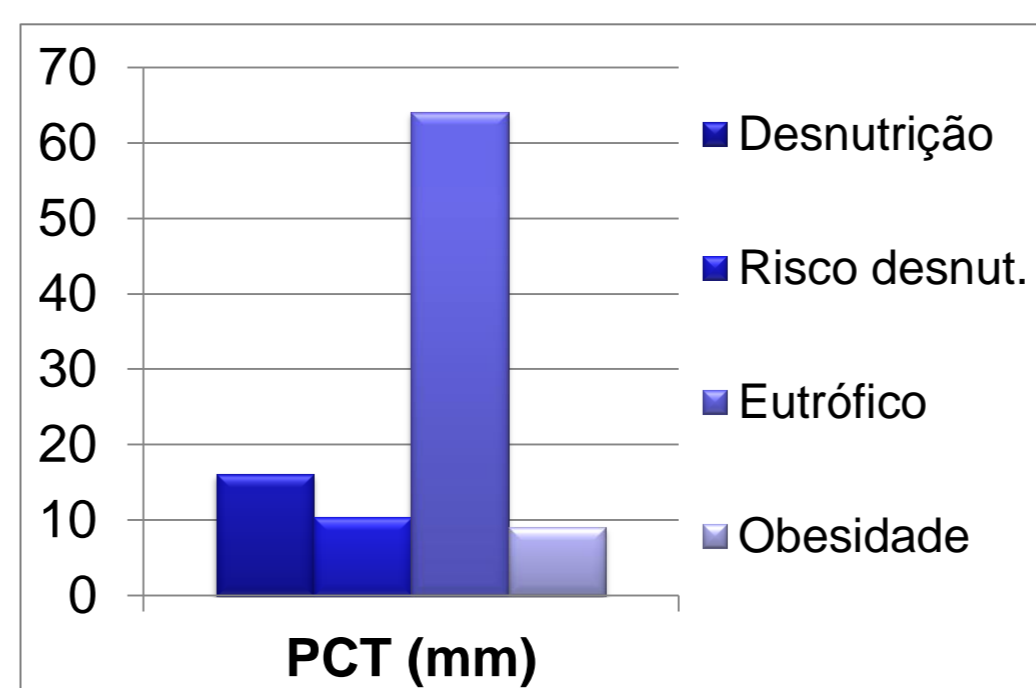


Gráfico 5: Estado nutricional da população estudada, de acordo com PCT.

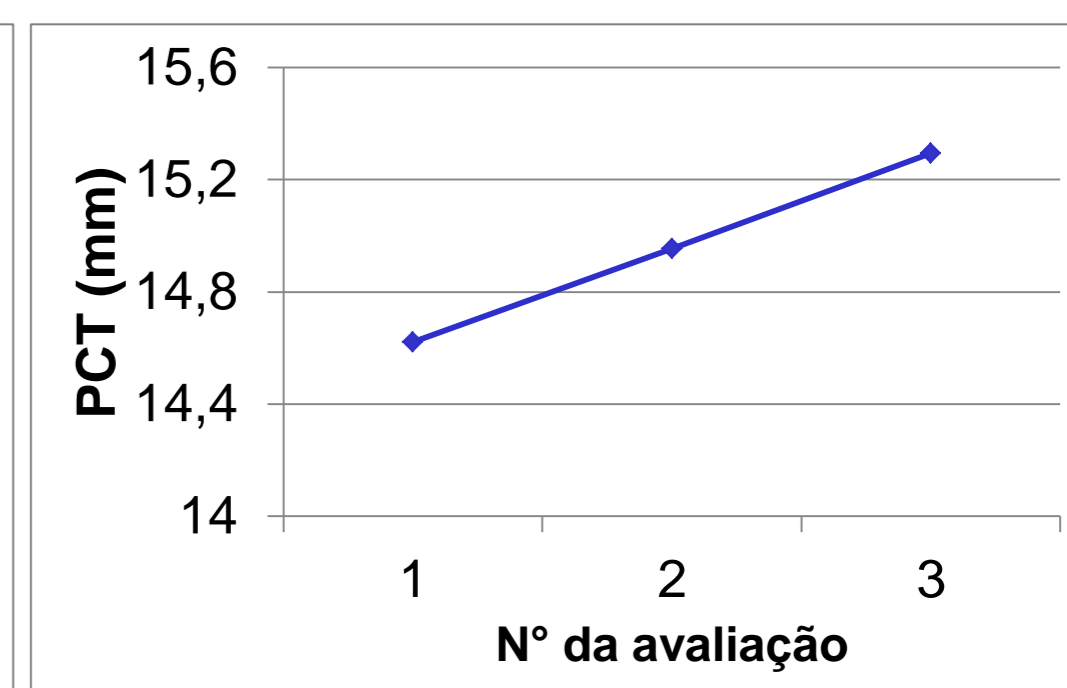
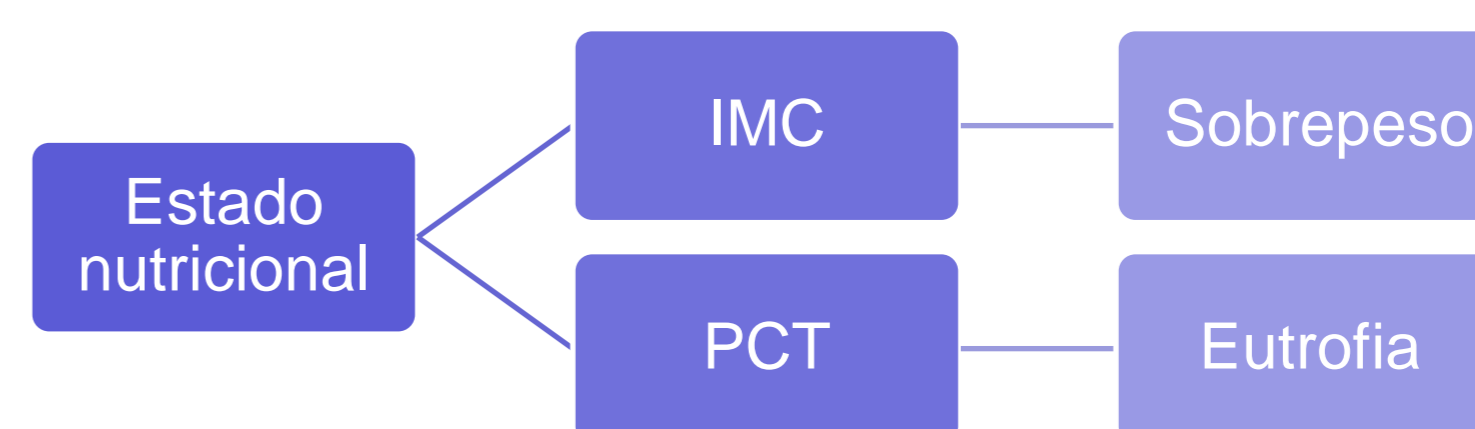


Gráfico 6: Média dos valores de PCT ao longo do tempo de seguimento. $p = 0,007$

CONCLUSÃO



- Tempo de seguimento → Não houve mudança clinicamente significativa no perfil nutricional dos pacientes ambulatoriais com IC, sugerindo que o período entre as avaliações antropométricas nesta população possa ser maior do que o recomendado na literatura (no mínimo 18 meses).