

PRESENÇA DE DESNUTRIÇÃO EM PACIENTES IDOSOS COM CIRROSE HEPÁTICA

Livian Pereira Jacinto da Silva - Residente do programa de Nutrição Clínica do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco – HC – UFPE

Carla Karyne Gomes dos Santos - Residente do programa de Nutrição Clínica do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco – HC - UFPE

Carla Mirella de Oliveira - Ferreira - Residente do programa de Nutrição Clínica do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Pernambuco – HC – UFPE

Renata Adrielle Lima Vieira - Professora adjunta da Escola de Nutrição da Universidade Federal de Ouro Preto - UFOP, Andressa Spinelli Falcão Wanderley - Mestre em Nutrição pela Universidade Federal de Pernambuco – UFPE

Contatos: livian.pereira@ufpe.br; carla.karyne@ufpe.br; carla.mirella@ufpe.br; renata.lima@ufop.edu.br; [dessa_spinelli@hotmail.com](mailto: dessa_spinelli@hotmail.com)

OBJETIVO:

Detectar a prevalência de desnutrição em pacientes idosos com cirrose hepática.

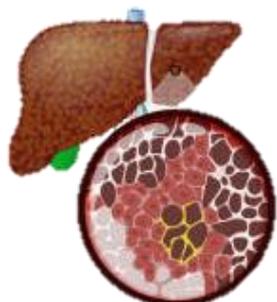
JUSTIFICATIVA

- ✓ Diante das repercussões que a doença hepática crônica pode desencadear no organismo e consequentemente no estado nutricional, estudos que estimem a prevalência de desnutrição nesse público através da utilização de parâmetros de avaliação menos afetados pela sobrecarga hídrica se fazem necessários.
- ✓ A obtenção de dados que estejam mais próximos da realidade da extensão do problema poderão contribuir para o avanço do conhecimento científico na área de doenças hepáticas e desnutrição, auxiliando no desenvolvimento de políticas de saúde mais efetivas para o tratamento e prevenção dessas condições.

INTRODUÇÃO

Doenças hepáticas crônicas

Caracterizadas por agressão e necrose celular, resposta imunológica e regeneração nodular que comprometem a estrutura hepática e a capacidade funcional dos hepatócitos.



Fonte: Istockphoto.

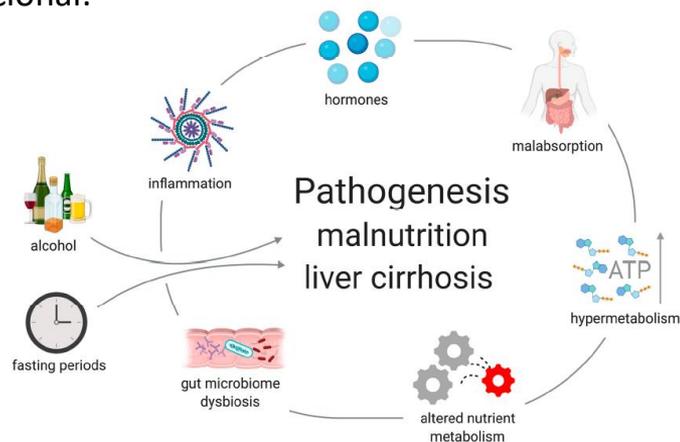
Cirrose hepática

- Ruptura da arquitetura hepática, formação de nódulos disseminados, reorganização vascular, neoangiogênese e deposição de uma matriz extracelular.
- ✓ *Responsável por uma crescente carga de doenças a cada ano de forma global e está entre as 20 principais causas de anos de vida ajustados por incapacidade e anos de vida perdidos.*

INTRODUÇÃO

Desnutrição e cirrose

A etiologia da desnutrição na cirrose engloba a união de fatores que exercem influência no estado nutricional:



Baixa ingesta :

- Motilidade gástrica prejudicada, a presença de ascite, restrição de sal, diminuição do olfato e/ou disgeusia.

METODOLOGIA

Transversal

Abordagem
quantitativa

Idosos com
cirrose hepática

Atendidos
ambulatoriamente

Foram avaliados parâmetros:

- ✓ Sociodemográficos (Idade e sexo);
- ✓ Antropometria - Circunferência do braço (CB), prega cutânea tricípital (PCT), circunferência muscular do braço (CMB).

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Característica da amostra:



Resultados da avaliação antropométrica

CB :

59,98% - **Desnutrição;**
28,57% - Eutrófia;
11,42% - Excesso de peso.

PCT:

34,28% - Desnutrição;
5,71% - Eutrofia;
59,99% - **Excesso de peso.**

CMB:

71,59% - **Desnutrição;**
28,57% - Eutróficos.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Desnutrição:

20 a 50% dos pacientes com cirrose hepática;

Prevalência e gravidade relacionadas ao estágio clínico da doença:

- ✓ ↑20% em pacientes com doença bem compensada
- ✓ Mais de 60% em pacientes com cirrose avançada.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

- ✓ Segundo resultados de CB e CMB, a maior porcentagem da amostra foi classificada com desnutrição.
- ✓ Tais achados reforçam sobre a necessidade da análise criteriosa na determinação do diagnóstico nutricional deste público no qual a desnutrição pode ser, com frequência, subdiagnosticada diante das dificuldades que o percurso da doença pode acarretar na avaliação nutricional.

REFERÊNCIAS

CUPPARI, L. Nutrição Clínica no Adulto. 4 ed. Barueri: Editora Manole, 2019.

EUROPEAN ASSOCIATION FOR THE STUDY OF THE LIVER (EASL). EASL Clinical Practice Guidelines on nutrition in chronic liver disease. *Journal of Hepatology*, v. 70, n. 1, p. 172-193, 2018.

NADER, L. A; DE MATTOS, A. A; BASTOS, G. A. N. Burden of liver disease in Brazil. *Liver International*. v.34, n. 6, p. 844–849, 2014.

PELLICORO, A; RAMACHANDRAN, P; IREDALE, J. et al. Liver fibrosis and repair: immune regulation of wound healing in a solid organ. *Nat Rev Immunol*. v.14, p. 181–194, 2014.

PLAUTH, M. et al. European Society for Clinical Nutrition and Metabolism. ESPEN guideline on clinical nutrition in liver disease. *Clinical Nutrition*, v.38, p. 485 - 521, 2018.

SHARMA, A; NAGALLI, S. Chronic liver disease Pathophysiology Histopathology. p. 1–9, 2021.

SHERGILL, R. et al. Nutritional support in chronic liver disease and cirrhotics. *World Journal of Hepatology*, v. 10, n. 10, p. 685-694, oct. 2018.

TRAUB, J.; REISS, L.; ALIWA, B.; STADLBAUER, V. Malnutrition in Patients with Liver Cirrhosis. *Nutrients*, v. 7, p. 13, n. 2, 2021.