

SGA OU RFHGA PARA AVALIAR O ESTADO NUTRICIONAL EM DOENTES COM CIRROSE HEPÁTICA?

Vasques J¹, Guerreiro CS^{1,2}, Sousa J¹, Cortez-Pinto H^{1,3}

1. Universidade de Lisboa, Faculdade de Medicina- Laboratório de Nutrição;
2. Fundação Champalimaud;
3. Centro Hospitalar Lisboa Norte, EPE- Hospital de Santa Maria, Serviço de Hepatologia.

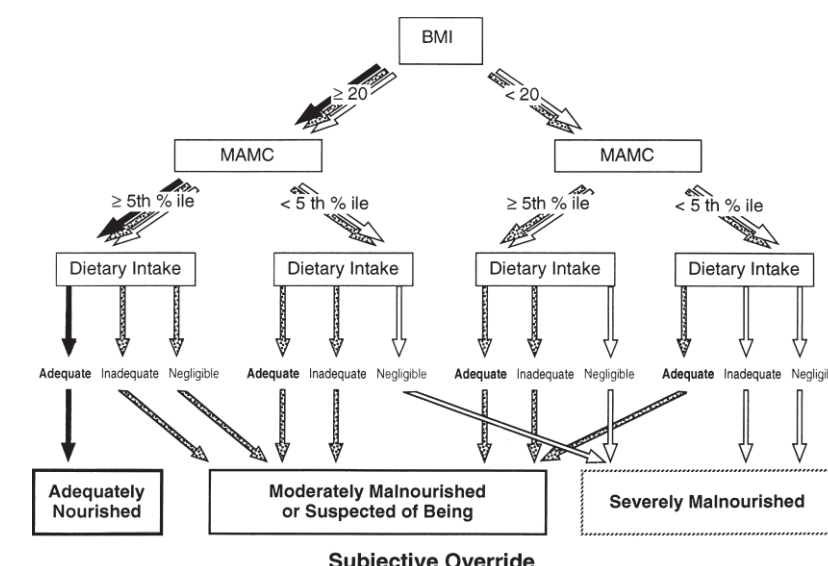
INTRODUÇÃO

A malnutrição é uma das complicações mais frequentes da cirrose hepática (CH).¹ Atualmente são utilizados dois instrumentos de avaliação do estado nutricional (AEN) desta população: o Subjective Global Assessment (SGA)², semi-gold standard³, subjetivo e de aplicação mais complexa, e o Royal Free Hospital Global Assessment (RFHGA), específico para doentes com esta patologia e mais objetivo.⁴

Objetivo: Pretende-se relacionar os dois instrumentos de AEN entre si, com a severidade da doença e com outros parâmetros nutricionais.

MATERIAL/MÉTODOS

A AEN realizou-se através do SGA e do RFHGA. A composição corporal foi avaliada através do método de bioimpedância elétrica e a força muscular através de dinamometria. A severidade da doença foi determinada por *scores* específicos: Child Pugh e MELD *score*.



Subjective Global Assessment Form

Patient Name: _____ Patient ID: _____ Date: _____

Medical History

Weight Change _____ kg Height _____ cm

Weight loss over the past 6 months: No ☐ Yes ☐

RESULTADOS

Tabela 1- Caraterização da amostra.

	Idade (anos)	MELD score	Child Pugh	Duração Internamento (dias)
Média	61,2	17,2	8,5	5,6
Desvio Padrão	11,0	8,0	2,2	5,7
Mínimo	24,0	6,0	5,0	1,0
Máximo	83,0	36,0	13,0	29,0

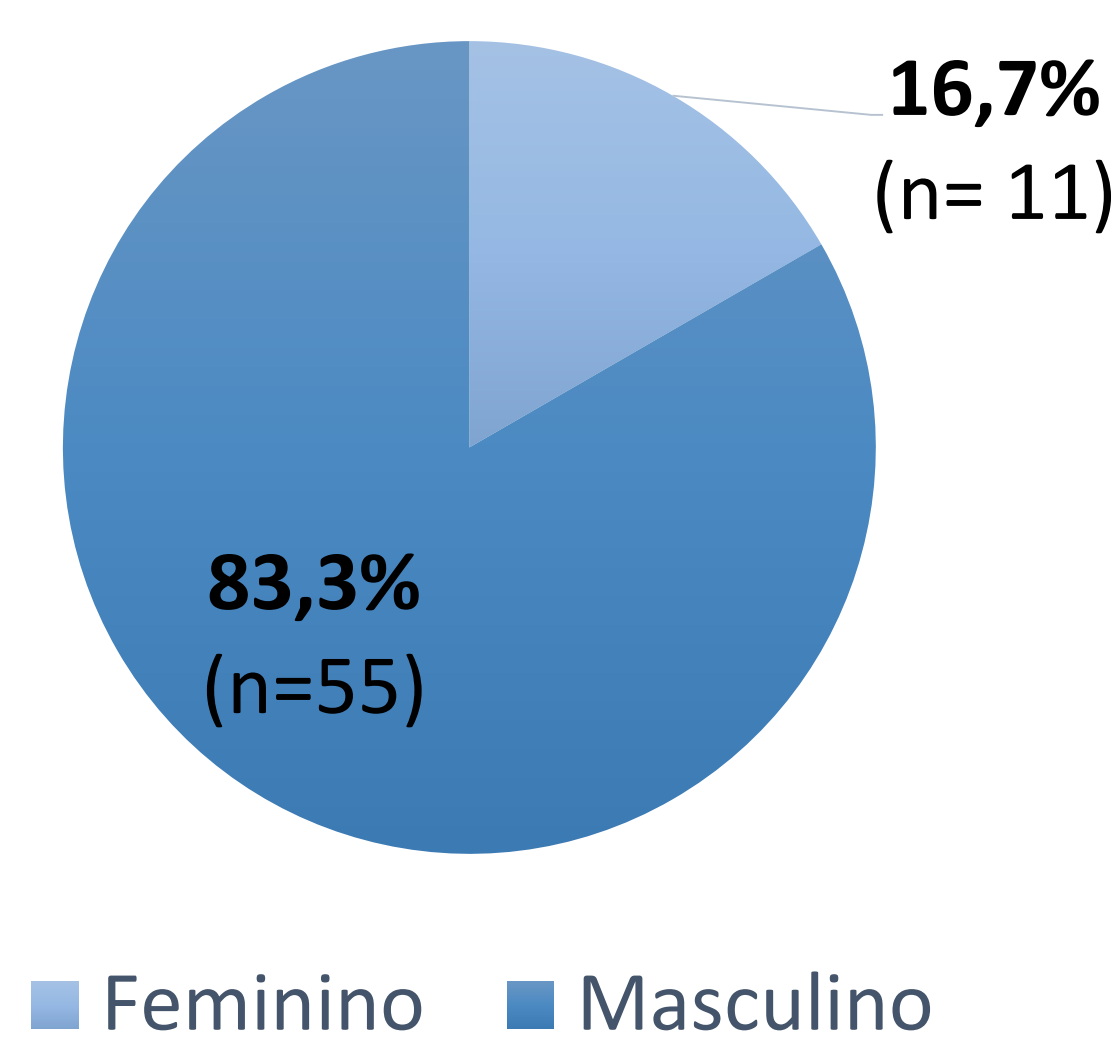


Gráfico 1- Género.

Tabela 2- Parâmetros nutricionais.

	IMC (Kg/m ²)	Ângulo de fase (°)	Força de preensão palmar (Kg)	Velocidade de marcha (m/s ²)
Média	25,3	6,1	28,9	0,7
Desvio Padrão	3,8	1,8	9,7	0,4
Mínimo	18,6	3,5	9	0
Máximo	35,1	13,6	49	1,4

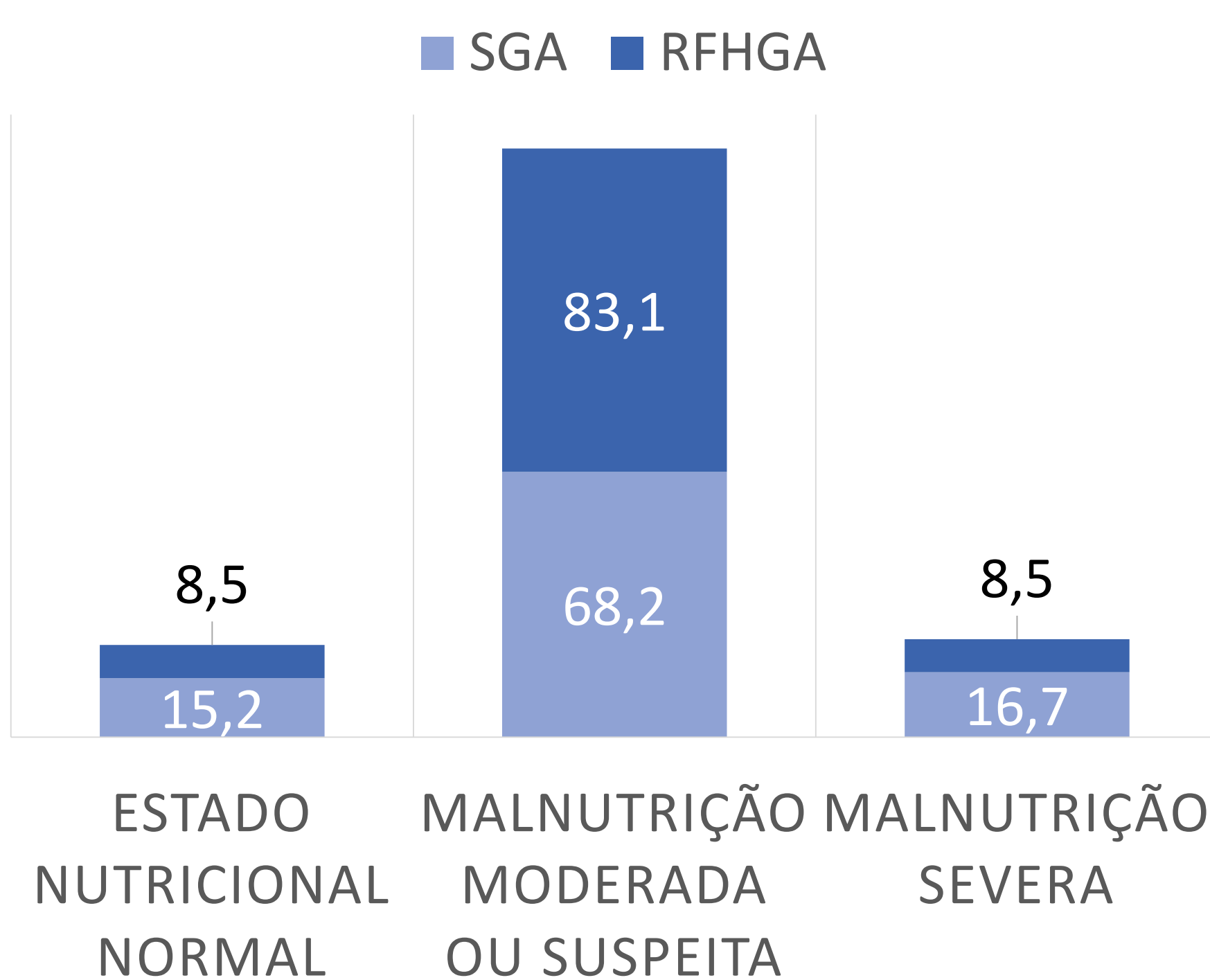


Gráfico 2- Estado nutricional (%).

Tabela 3- SGA vs RFHGA.

		Ângulo de fase	Força de preensão palmar	Velocidade de marcha	SGA	RFHGA	Child Pugh	MELD score
SGA	Coeficiente de Correlação	-0.338*	-0.366*	-0.660*	1.000	0.515*	0.378*	0.341*
RFHGA	Coeficiente de Correlação	-0.033	-0.211	-0.260	0.515*	1.000	0.307*	0.288*

*p< 0.05

CONCLUSÕES

- Ambos os questionários se correlacionam positivamente com a severidade da doença (SGA: Child Pugh $r_s = 0.378$, $p = 0.003$ e MELD $r_s = 0.341$, $p = 0.007$; RFHGA: Child Pugh $r_s = 0.307$, $p = 0.021$ e MELD $r_s = 0.288$, $p = 0.030$);
- Apesar dos 2 questionários se relacionarem entre si ($r_s = 0.515$, $p < 0.001$), o SGA parece estar relacionado com outros métodos de avaliação do estado nutricional e capacidade funcional, como são o ângulo de fase ($r_s = -0.338$, $p = 0.008$), a força de preensão palmar ($r_s = -0.366$, $p = 0.003$) e a velocidade de marcha ($r_s = 0.660$, $p < 0.001$).

REFERÊNCIAS

1. Tandon P, Raman M, Mourtzakis M, Merli M. A practical approach to nutritional screening and assessment in cirrhosis. Hepatology. 2017;65(3):1044–57;
2. Plauth M, Cabré E, Riggio O, Assis-Camilo M, Pirlich M, Kondrup J, et al. ESPEN Guidelines on Enteral Nutrition: Liver disease. Clin Nutr. 2006;25(2):285–94;
3. Bokhorst M. Screening Tools : does one size fit all ? Barcelona; 2012;
4. Amodio P, Bemeur C, Butterworth R, Cordoba J, Kato A, Montagnese S, et al. The nutritional management of hepatic encephalopathy in patients with cirrhosis: International society for hepatic encephalopathy and nitrogen metabolism consensus. Hepatology. 2013;58(1):325–36.