

Estado nutricional y alteraciones gastrointestinales de pacientes hospitalizados con VIH/SIDA en el Hospital Universitário João de Barros Barreto en Belém, Estado de Pará, Brasil*

Estado nutricional e alterações gastrointestinais de pacientes hospitalizados com HIV/aids no Hospital Universitário João de Barros Barreto em Belém, Estado do Pará, Brasil

Nutritional status and gastrointestinal disorders in hospitalized patients with HIV/AIDS at the Hospital Universitário João de Barros Barreto in Belém, Pará State, Brazil

Amanda Fernandes Pinto

Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, Pará, Brasil

Rozinéia de Nazaré Alberto Miranda

Faculdade de Nutrição, Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, Pará, Brasil

Luanny Kaisa de Oliveira Kauffmann

Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, Pará, Brasil

Aldair da Silva Guterres

Hospital Universitário João de Barros Barreto, Universidade Federal do Pará, Belém, Pará, Brasil

Heulla Paula da Silva Penha

Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, Pará, Brasil

Sue Ellen Melo Fernandez

Hospital Universitário João de Barros Barreto, Universidade Federal do Pará, Belém, Pará, Brasil

Eva Lorena Jaques Rodrigues

Instituto de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, Pará, Brasil

Tayná Joyce Sousa Cardoso

Faculdade Maurício de Nassau, Belém, Pará, Brasil

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue el de evaluar el estado nutricional y las alteraciones gastrointestinales de los pacientes internados con VIH/SIDA en el Hospital Universitario João de Barros Barreto (HUJBB) en Belém, Estado de Pará, Brasil, de mayo hasta agosto 2014. La muestra se compuso por pacientes internados en la Clínica de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias del HUJBB, de ambos sexos, en el grupo etario entre 20 y 59 años, en los cuales se recolectaron datos antropométricos como el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia del brazo (CB) y el pliegue cutáneo tricipital (PCT); y alteraciones gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea, distensión abdominal y monilíasis oral). La muestra se compuso de 46 pacientes, la mayoría del sexo masculino y procedente de Belém. Se halló desnutrición en la evaluación del IMC (54,3%), CB (78,3%) y PCT (91,3%). De acuerdo con las alteraciones gastrointestinales citadas por los pacientes con VIH/SIDA, se reveló en el estudio que la mayoría tenía náusea (54%), seguido por distensión abdominal (52%) y la presencia de vómitos (50%). Una menor parte, aunque expresiva de pacientes relató también la presencia de diarrea (46%) y monilíasis oral (46%). Es muy común en pacientes con VIH la presencia de síntomas gastrointestinales, principalmente como resultado de enfermedades oportunistas, que son motivo de la internación frecuente de esos pacientes. La evaluación nutricional inmediata en este grupo de pacientes hospitalizados es indispensable para diagnosticar posibles riesgos de desnutrición y la presencia de síntomas gastrointestinales que interfieren directa y precozmente en su estado nutricional, siendo uno de los motivos de las internaciones.

Palabras clave: Estado Nutricional; VIH; Tracto Gastrointestinal.

* Artículo presentado al V Congreso HUJBB, promovido por el Hospital Universitario João de Barros Barreto y la Universidad Federal de Pará, realizado de 12 a 14 de agosto de 2015 en la Ciudad de Belém, Estado de Pará, Brasil. Los Editores agradecen la colaboración del HUJBB/UFPA y por haber elegido la Revista Pan-Amazônica de Saúde para publicación de los excelentes trabajos presentados al evento.

Correspondencia / Correspondência / Correspondence:

Amanda Fernandes Pinto

Trav. 9 de Janeiro, 3286. Bairro: Cremação

CEP: 66065-520 Belém-Pará-Brasil

Tel.: +55 (91) 98294-2392

E-mail: amanda_fernandes_p@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es una enfermedad que se expresa en el organismo después de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), es decir, el VIH precede al SIDA y nunca lo contrario. El SIDA es una enfermedad crónica, letal, transmitida de sangre contaminada y constituye un grave problema de salud pública, pues lleva al individuo a alteraciones de los estados nutricional e inmunológico. El estado nutricional debilitado de los portadores de SIDA se refleja en su estado inmunológico, favoreciendo la aparición de infecciones oportunistas. Sin embargo, ya se sabe que se han obtenido óptimos resultados en la lucha contra el SIDA, aliada a la nutrición^{1,2,3,4,5,6,7,8}.

Una de las consecuencias de la desnutrición es la supresión de la función inmunocelular, que lleva a la aparición de las infecciones oportunistas que son la causa primaria de muertes en los pacientes con VIH/sida⁹.

El tracto gastrointestinal es considerado el primer y mayor perjudicado en esta enfermedad, principalmente en la parte que integra el sistema inmunológico¹⁰.

El estado nutricional de los portadores de VIH/sida (PHVA) se ha vuelto un aspecto preocupante, ya que presentan apetito disminuido e ingestión energética insuficiente asociada a un gasto energético de reposo aumentado⁹.

La nutrición adecuada ayuda en la mejora del sistema inmunológico y, así, controla infecciones oportunistas, perfecciona la respuesta al tratamiento médico y genera una mejor calidad de vida para los PHVA.

Este estudio tuvo como objetivo evaluar el estado nutricional y las alteraciones gastrointestinales de pacientes internados con VIH/sida en el Hospital Universitario João de Barros Barreto (HUIBB) de la Universidad Federal de Pará (UFPA) en Belém, Estado de Pará, Brasil.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal analítico, que contó con una muestra de 46 pacientes internados en la Clínica de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (DIP) del HUIBB, de ambos sexos, en el grupo de edad entre 20 y 59 años, que fueron acompañados en el período de mayo a agosto de 2014, con demanda espontánea.

Se recogieron los siguientes datos antropométricos: peso y altura, para cálculo del índice de masa corporal (IMC); Pliegue cutáneo tricípital (PCT); Circunferencia del brazo (CB); y alteraciones gastrointestinales, como náuseas, vómitos, diarrea, distensión abdominal y monilíasis oral.

Para la determinación de la muestra, se atendió a todos los pacientes internados en la Clínica de DIP del HUIBB, donde fueron seleccionados

solamente los PHVA. Se incluyeron en la investigación sólo individuos entre 20 y 59 años de edad, de ambos sexos, que estaban conscientes, orientados, presentando alteraciones gastrointestinales, no gestantes y que, después de informados sobre el estudio, estuvieron de acuerdo en participar en la investigación.

Se utilizaron formularios propios, en la recolección, realizada una sola vez con cada paciente, en el período de hasta 48 h de la internación, para listado de datos antropométricos, dietéticos y alteraciones gástricas. Las respuestas fueron recolectadas en la visita, siendo entonces compiladas y almacenadas en una base de datos del programa Microsoft Excel 2007 y posteriormente analizadas en el programa BioEstat v5.0¹¹. Las tablas y figuras se elaboraron en el programa Microsoft Excel 2007. La prueba G se utilizó para analizar las variables categóricas entre las consultas.

La investigación fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos del HUIBB/UFPA con el protocolo n° 637.225, estando de acuerdo con las normas de la Resolución n° 466/2012 y resoluciones complementarias del Consejo Nacional de Salud del Ministerio de Salud.

RESULTADOS

Se evaluaron 46 pacientes, con media de edad de ± 36 años y DP $\pm 10,71$ años, la mayor frecuencia fue personas del sexo masculino (54,3%) en relación al femenino (45,7%), siendo que la capital, Belém, fue el municipio con mayor indicación de pacientes (45,7%).

Los datos relacionados con el IMC (peso/altura) resultaron en un 54,3% de pacientes con desnutrición, un 39,1% eutróficos, un 4,3% con sobrepeso y un 2,2% con obesidad. La evaluación de la CB indicó que hubo una mayor prevalencia de la desnutrición en 78,3% de los pacientes, sólo 19,6% de pacientes eutróficos y 2,2% con obesidad. Los datos obtenidos con la evaluación de la PCT indicaron un alto grado de desnutrición en el 91,3% de los pacientes, siendo que el resto del 4,3% se encontraba en estado de eutrofia (Tabla 1).

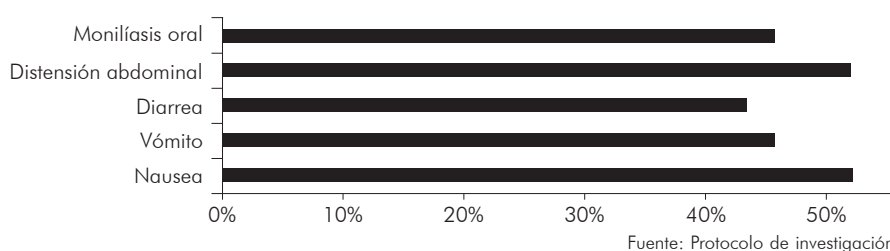
Las alteraciones gastrointestinales presentadas por los pacientes con VIH/sida internados revelaron que la mayoría se encontraba con náusea (54%), seguida por distensión abdominal (52%) y vómito (50%). Una menor parte, aunque expresiva, de pacientes relató también presencia de diarrea (46%) y monilíasis oral (46%). Estos síntomas nunca estaban presentes aisladamente, siendo normalmente encontrada más de una alteración gastrointestinal en los pacientes (Figura 1).

La correlación de Pearson (r) entre las variables antropométricas demostró una correlación fuerte entre IMC y CB y también una correlación moderada entre PCT e IMC, siendo las correlaciones altamente significativas, con $p < 0,01$ (Figura 2).

Tabla 1 – Clasificación de las variables antropométricas IMC, CB y PCT de pacientes internados con VIH/sida en el HUIBB en Belém, Estado de Pará, Brasil

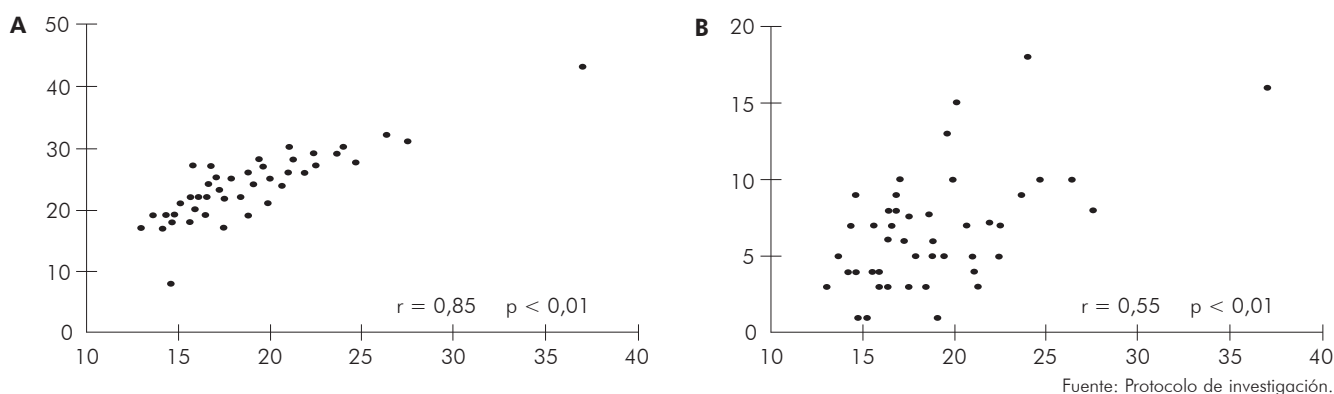
Variables antropométricas (clasificación)	N = 46	Frecuencia (%)	P valor (test G)
IMC			
Desnutrición	25	54,3	< 0,01
Eutrofia	18	39,1	
Sobrepeso	2	4,3	
Obesidad	1	2,2	
PCT			
Desnutrición	42	91,3	< 0,01
Eutrofia	2	4,3	
Obesidad	2	4,3	
CB			
Desnutrición	36	78,3	< 0,01
Eutrofia	9	19,6	
Obesidad	1	2,2	

Fuente: Protocolo de investigación.



Fuente: Protocolo de investigación.

Figura 1 – Síntomas gastrointestinales encontrados en pacientes internados con VIH/sida en el HUIBB en Belém, Estado de Pará, Brasil



Fuente: Protocolo de investigación.

r = 0,10 hasta 0,30 (correlación leve); r = 0,40 hasta 0,6 (correlación moderada); r = 0,70 hasta 1 (correlación fuerte).

Figura 2 – Correlación de Pearson (r) para CB-IMC (A) y PCT-IMC (B)

DISCUSIÓN

En el presente estudio, la mayor prevalencia del VIH fue encontrada en el sexo masculino (54,3%), lo que se corrobora con datos del Ministerio de Salud de Brasil y de investigaciones realizadas por Burgos et al¹² y Leite y Sampaio¹³.

La pérdida de peso suele ocurrir en el 95 al 100% de los pacientes con sida y más del 50% de ellos progresan a valores de IMC por debajo de los normales¹⁴. En este estudio, también se reportó desnutrición en la evaluación nutricional, utilizando medidas como IMC, CB y PCT. Esta desnutrición puede ser explicada debido a que la pérdida de peso es la complicación más visible y significativa a lo largo de la evolución de la infección por VIH¹⁵, y esta predominancia está justificada por la falta del uso de la terapia antirretroviral de alta eficacia (TARV),

ya que las enfermedades asociadas al virus fueron el motivo de la internación.

Según la evaluación encontrada por el IMC, hubo una prevalencia del 54,3% de los pacientes con desnutrición con resultados similares obtenidos en los estudios de Ribeiro¹⁶ también con pacientes hospitalizados.

Los datos referentes a la PCT demostraron que 91,3% de los pacientes presentaban desnutrición, resultado similar al estudio de Marrone et al⁴.

La CB también diagnosticó un cuadro de desnutrición en 78,3% de los pacientes, resultado similar al observado en estudio realizado por Silva et al¹⁷, en el cual, por medio de esa variable, hubo mayor prevalencia de desnutrición entre portadores de VIH-1, representando un 65,5% de los pacientes. Estos se encontraban con desnutrición significativa durante

el estudio, con cambios más marcados en las medidas antropométricas relacionadas a la grasa corporal (PCT), así como depleción variable de los parámetros relacionados a la CB. Es importante utilizar más de una medida, con la finalidad de tener una evaluación más precisa del estado nutricional^{18,19}.

El IMC es un parámetro ampliamente utilizado en los estudios poblacionales para evaluar el estado nutricional de portadores de VIH/sida, posibilitando la evaluación de la composición corporal general, pero son necesarias otras medidas más específicas para determinar un diagnóstico nutricional.

La correlación de Pearson puede variar de -1 a +1 y, cuanto más cerca de estos valores, más fuerte es la asociación de las variables; cuando la puntuación de la correlación es 0, indica ausencia de asociación entre ellas. En este estudio, la prueba de correlación entre la variable global (IMC) y las compartimentadas (CB y PCT) vino a corroborar los resultados de los métodos antropométricos aplicados, presentando una correlación significativa directamente proporcional entre las variables investigadas.

Los pacientes internados relataron síntomas como náuseas, vómitos, diarrea, distensión abdominal y monilíasis oral, frecuentes debido a las enfermedades oportunistas relacionadas con el VIH, siendo que los más presentes fueron náuseas, vómitos y distensión abdominal. En el estudio realizado por Castro et al²⁰, las alteraciones gastrointestinales fueron consideradas como principales causas de internación en 31% de los pacientes con presencia de diarrea, candidíasis y vómito, como descrito también por los pacientes evaluados en este trabajo, con presencia de vómito y diarrea.

El perfil nutricional encontrado por la evaluación antropométrica en los pacientes, según el IMC, CB

y PCT, demostró prevalencia para desnutrición, lo que ocurre con frecuencia debido a las alteraciones gastrointestinales causadas por comorbilidades asociadas a la enfermedad, que fragilizan su estado inmunológico y nutricional, porque impiden la masticación y la absorción de los alimentos.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con todos los parámetros antropométricos, la mayoría de los pacientes encuestados estaba con desnutrición y tuvo, como alteraciones gastrointestinales más prevalentes, náuseas y distensión abdominal.

Este estudio realizó un análisis cuidadoso de aspectos gastrointestinales que aún causan desnutrición en los pacientes, notando la importancia de que sean tratados inmediatamente y de forma multiprofesional.

La evaluación nutricional ayuda a identificar posibles riesgos nutricionales, a mejorar el sistema inmunológico y a controlar alteraciones gastrointestinales y patologías asociadas que debilitan y se aprovechan a menudo del estado inmunológico fragilizado del individuo.

Es fundamental, por lo tanto, realizar nuevas investigaciones abordando el tema, así como la implementación de acciones de educación alimentaria y nutricional, contribuyendo a nuevas demandas apuntadas en la promoción de las prácticas alimentarias saludables y la intervención nutricional que tienen la capacidad de mejorar la respuesta al tratamiento y así, reducir el cuadro de desnutrición y posible muerte de los pacientes hospitalizados.

AGRADECIMIENTOS

Al HUIBB y a la Clínica de DIP, que permitieron la realización de este estudio.



Estado nutricional e alterações gastrointestinais de pacientes hospitalizados com HIV/aids no Hospital Universitário João de Barros Barreto em Belém, Estado do Pará, Brasil

RESUMO

O objetivo deste estudo foi avaliar o estado nutricional e as alterações gastrointestinais dos pacientes internados com HIV/aids no Hospital Universitário João de Barros Barreto (HUIBB) em Belém, Estado do Pará, Brasil, acompanhados de maio a agosto de 2014. A amostra foi composta por pacientes internados na Clínica de Doenças Infecciosas e Parasitárias do HUIBB, de ambos os sexos, na faixa etária entre 20 e 59 anos, dos quais foram coletados dados antropométricos, como índice de massa corporal (IMC), circunferência do braço (CB) e prega cutânea tripital (PCT); e alterações gastrointestinais (náusea, vômito, diarréia, distensão abdominal e monilíase oral). A amostra foi composta de 46 pacientes, a maioria do sexo masculino e procedente de Belém. Foi encontrada desnutrição por meio da avaliação pelo IMC (54,3%), CB (78,3%) e PCT (91,3%). De acordo com as alterações gastrointestinais citadas pelos pacientes com HIV/aids, revelou-se, no estudo, que a maioria apresentava náusea (54%), seguida por distensão abdominal (52%) e vômito (50%). Uma menor parte, embora expressiva, de pacientes relatou também presença de diarréia (46%) e monilíase oral (46%). É comum em pacientes com HIV a presença de sintomas gastrointestinais, principalmente em decorrência de doenças oportunistas, que são motivos de internação frequente desses pacientes. A avaliação nutricional imediata, nesse grupo de pacientes hospitalizados, é indispensável para diagnosticar possíveis riscos de desnutrição e presença de sintomas gastrointestinais que interferem diretamente e precocemente em seu estado nutricional, sendo um dos motivos das internações.

Palavras-chave: Estado Nutricional; HIV; Trato Gastrointestinal.

Nutritional status and gastrointestinal disorders in hospitalized patients with HIV/AIDS at the Hospital Universitário João de Barros Barreto in Belém, Pará State, Brazil

ABSTRACT

The aim of this study was to evaluate the nutritional status and gastrointestinal disorders of hospitalized patients with HIV/AIDS at the Hospital Universitário João de Barros Barreto (HUIBB) in Belém, Pará State, Brazil, attended from May to August 2014. The sample consisted of patients hospitalized in the Clinic for Infectious and Parasitic Diseases of HUIBB, both sexes, aged between 20 and 59 years old and anthropometric data were collected, such as body mass index (BMI), arm circumference (AC) and triceps skinfold (TSF); and gastrointestinal disorders (nausea, vomiting, diarrhea, abdominal distension and oral candidiasis). The sample consisted of 46 patients, mostly male and living in Belém. Malnutrition was found by checking BMI (54.3%), AC (78.3%) and TSF (91.3%). According to the gastrointestinal disorders reported by the patients with HIV/AIDS, it was observed that, in the study, most of them had nausea (54%), abdominal distention (52%) and vomiting (50%). A minority of patients, although significant ones, also reported the presence of diarrhea (46%) and oral candidiasis (46%). It is very common the presence of gastrointestinal symptoms in HIV-infected patients, mainly due to opportunistic diseases, which are the reasons for frequent hospitalization of these patients. The immediate nutritional assessment in this group of hospitalized patients is essential to diagnose possible risks of malnutrition and the presence of gastrointestinal symptoms that interfere in their nutritional status directly and early that are one of the reasons for hospitalizations.

Keywords: Nutritional Status; HIV; Gastrointestinal Tract.



REFERENCIAS

- Antunes F. SIDA: a doença e a prestação de cuidados de saúde hospitalares. *Acta Med Port.* 1989 nov-dez;2(6):241-3.
- Coura CF, Guerra VR, Neri LCL. Lipodistrofia em crianças infectadas com HIV sob terapia anti-retroviral: o desafio do século XIX. *Pediatria.* 2011;33(1):45-51.
- Frota MA, Ramos RP, Mourão SJG, Vasconcelos VM, Martins MC, Araújo MAL. Cuidado à criança com HIV: percepção do cuidador. *Acta Sci Health Sci.* 2012 jan-jun;34(1):39-45.
- Marrone L, Silva IRF, Matos BR, Depieri RDM, Castoldi DK. Nova visão antropométrica em pacientes HIV positivos com uso de antiretrovirais. In: 18º Simpósio de Iniciação Científica; 2010 out 5-7; Londrina. Londrina (PR): UniFil; 2010.
- Mello ARM, Reis EM, Ribeiro RL. Lipodistrofia no uso da terapia antiretroviral com inibidores da protease no HIV. *Saude Ambient.* 2008 jan-jun;3(1):66-75.
- Oliveira OMV, Medeiros RS, Nascimento MAB, Boni MS. Perfil nutricional e fatores de risco para obesidade central de pessoas que vivem com HIV/AIDS. *Comun Cienc Saude.* 2008 out-dez;19(4):305-14.
- Sanches RS, Santos WR, Fernandes APM. Dislipidemias e doenças cardiovasculares na infecção por HIV. *J Nurs Health.* 2011 jul-dez;1(2):214-21.
- Wink CC, Pozzobon A, Dal Bosco SM. Estado nutricional e avaliação do perfil lipídico em pacientes soropositivos atendidos em um Serviço de Assistência Especializada no Vale do Taquari - RS. *ConSci Saude.* 2012 abr-jun;11(2):312-9.
- Nix S. *Nutrição básica e dietoterapia.* 13. ed. Matsuura C, tradutora. Rio de Janeiro: Elsevier; 2010.
- Polacow VO, Scagliusi FB, Furtado LSM, Carré ML, Pereira GM, Avileis CG, et al. Alterações do estado nutricional e dietoterapia na infecção por HIV. *Rev Bras Nutr Clin.* 2004 abr-jun;19(2):79-85.
- Ayres M, Ayres Jr M, Ayres DL, Santos AS. *BioEstat 5.0: aplicações estatísticas nas área de ciências biológicas e médicas.* Belém: Sociedade Civil Mamirauá; 2007.
- Burgos MG, Silva MCA, Silva RA. Alterações nutricionais e metabólicas em pacientes com aids em uso de terapia antirretroviral. *DST J Bras Doenças Sex Transm.* 2010;22(3):118-22.
- Leite LHM, Sampaio ABMM. Risco cardiovascular: marcadores antropométricos, clínicos e dietéticos em indivíduos infectados pelo vírus HIV. *Rev Nutr.* 2011 jan-fev;24(1):79-88.
- Rachid M, Schechter M. *Manual de HIV/AIDS.* 8. ed. Rio de Janeiro: Revinter; 2005. 210 p.
- Castro EDR. *Nutrição e HIV/SIDA, como é importante [monografia].* Porto: Universidade do Porto, Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação. 2009. 94 p.
- Ribeiro CSA. *Prevalência de alterações nutricionais e fatores de risco para desnutrição em pacientes hospitalizados por HIV/AIDS [dissertação].* Salvador: Universidade Federal da Bahia, Escola de Nutrição; 2010. 81 p.
- Silva SV, Mori RMSC, Guimarães SM. Alterações nutricionais em pacientes com lipodistrofia associada ao HIV/Aids de uma unidade de referência do Município de Belém - Pará. *DST J Bras Doenças Sex Transm.* 2012;24(4):233-8.

- 18 Durnin JVGA, Womersley J. Body fat from total body density and its estimation from skinfold thickness: measurements on 481 men e women aged from 16 to 72 years. Br J Nutr. 1974 Jul;32(1):77-97.
- 19 Slobodianik NH. Evaluación nutricional del paciente HIV+/SIDA: parámetros bioquímicos. Acta Bioquim Clin Latinoam. 2002 sep;36(3):427-3.
- 20 Castro PA, Magalhães M, Lirio M, Paste AA. Perfil socioeconômico e clínico dos pacientes internados com HIV/Aids em hospital de Salvador, Bahia. Rev Baiana Saude Publica. 2013 jan-mar;37 supl 1:122-32.

Recibido en / Recebido em / Received: 4/1/2016
Aceptado en / Aceito em / Accepted: 14/7/2016

Se refiere al doi: 10.5123/S2176-62232016000400006, publicado originalmente en portugués.

Traducido por: Lota Moncada

Cómo citar este artículo / How to cite this article:

Pinto AF, Kauffmann LKO, Penha HPS, Rodrigues ELJ, Miranda RNA, Guterres AS, et al. Estado nutricional y alteraciones gastrointestinales de pacientes hospitalizados con VIH/SIDA en el Hospital Universitário João de Barros Barreto en Belém, Estado de Pará, Brasil. Rev Pan-Amaz Saude. 2016 oct-dic;7(4):1-6. Doi: <http://dx.doi.org/10.5123/S2176-62232016000400006>