

# 14º Congresso Brasileiro de Ensino e Pesquisa 2014

9º CONGRESSO BRASILEIRO DE PESQUISA EM  
SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE

2º CONGRESSO BRASILEIRO DE RESIDENTES DE PEDIATRIA

2º ENCONTRO NACIONAL DE LIGAS DE PEDIATRIA

14º FÓRUM DA ACADEMIA BRASILEIRA DE PEDIATRIA - Prof. Dr. Izrail Cat



## Trabalhos Científicos

**Título:** Associação Entre Composição Corporal, Estado Nutricional E Aptidão Física Em Adolescentes Infectados Pelo Vírus Da Imunodeficiência Humana.

**Autores:** LUIZ CARLOS DE BARROS RAMALHO (CIPED - FCM - UNICAMP); MARIA MARLUCE DOS SANTOS VILELA (CIPED - FCM - UNICAMP); MARCOS TADEU NOLASCO DA SILVA (CIPED - FCM - UNICAMP)

**Resumo:** OBJETIVO: Avaliar a composição corporal, estado nutricional e aptidão física de adolescentes infectados pelo HIV e comparar com grupo controle. MÉTODO: Estudo tipo corte transversal, em que foram sorteados e avaliados 50 adolescentes infectados pelo HIV e 64 controles saudáveis. A composição corporal foi mensurada por variáveis antropométricas, como peso, altura, Índice de Massa Corporal e pregas cutâneas. A Lipodistrofia foi identificada por avaliação clínica. As categorias clínicas e imunológicas foram definidas por critérios do Ministério da Saúde do Brasil. Empregou-se recordatório alimentar de 24 horas para avaliar a dieta e questionário (IPAQ-C) para Atividade Física. Os testes de aptidão física foram aplicados na seguinte sequência: sentar-e-alcançar (flexibilidade), flexão e extensão do cotovelo, flexão abdominal, salto horizontal e consumo máximo de oxigênio (VO<sub>2</sub> máx). Para análise estatística, utilizou-se o programa SPSS for Windows. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa local. RESULTADOS: Encontrou-se prevalência de lipoatrofia em 36% e lipohipertrofia em 22% dos pacientes. Observou-se associação entre a presença de lipoatrofia e desnutrição (p=0,008), menor gordura truncal (p=0,05), baixo percentual de gordura (p=0,022), menores medidas de circunferências: coxa (p=0,002) e bíceps (p=0,029) em comparação aos não lipoatróficos. A lipohipertrofia esteve associada com maior percentual de gordura corporal (p=0,008), maior gordura truncal (p=0,011) maior IMC (p<0,001) baixa prevalência de categoria 3 (p=0,035) e menor distância de salto horizontal (p=0,047) em comparação aos sem lipohipertrofia. Ao comparar os grupos HIV e controle, o grupo HIV apresentou menores medidas de percentual de gordura corporal (p=0,002), circunferência da cintura (p<0,001), relação cintura quadril (p=0,011), massa muscular (p=0,001), tempo de atividade física (p<0,001), VO<sub>2</sub> máx (p<0,001) flexão abdominal (p=0,001), maior gordura no tronco (p=0,004) e maior ingestão alimentar (p<0,001). CONCLUSÃO: Concluímos que os pacientes infectados pelo HIV apresentaram maior acometimento na composição corporal e estado nutricional. A prática de atividade física e os componentes da aptidão física relacionada à saúde se mostraram insuficientes neste grupo. Tais achados alertam para o risco aumentado de doenças cardiovasculares neste grupo.