



**4º Congresso de Responsabilidade  
Socioambiental da FSG**

<http://ojs.fsg.br/index.php/rpsic/index>



**PERFIL NUTRICIONAL DE PACIENTES ATENDIDOS EM UM PROJETO DE  
REABILITAÇÃO CARDIOPULMONAR PÓS COVID-19 NA CIDADE DE CAXIAS DO  
SUL/RS**

Bianca Fornasier de Cordova<sup>a</sup>, Juliana Rauta Drum<sup>a</sup>, Vanessa Comerlatto<sup>a</sup>, Joana Zanotti<sup>b\*</sup>

- a) Curso de Nutrição, FSG Centro Universitário, Caxias do Sul, RS.  
b) Docente do curso de Nutrição, FSG Centro Universitário, Caxias do Sul, RS

**\*Orientador (autor correspondente):**

\*Joana Zanotti, endereço: Rua Os Dezoito do Forte, 2366.  
Caxias do Sul – RS. CEP: 95020-472.  
E-mail: julianardrum@gmail.com

**Palavras-chave:**

Covid -19. Reabilitação. Perfil nutricional.

**INTRODUÇÃO/REFERENCIAL TEÓRICO:** A Covid-19, doença respiratória aguda causada por um vírus altamente transmissível e patogênico, SARS-CoV-2, foi descoberta no final de 2019 na China e se espalhou rapidamente pelo mundo, e em março de 2020, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou uma pandemia (HU et al., 2020). Até 10 de abril de 2021, foram contabilizados 351.334 óbitos pela doença no Brasil, sendo o segundo país com mais casos no mundo (BRASIL, 2021; WHO, 2021). De acordo com a OMS, alguns indivíduos que tiveram Covid-19 continuam apresentando sintomas, como fadiga, sintomas respiratórios e neurológicos, quer tenham sido hospitalizados ou não (WHO, 2021). Estudos que analisaram o impacto da síndrome respiratória aguda grave (SARS) observaram comprometimento na função pulmonar de 23% dos pacientes em 1 ano de acompanhamento, e o tratamento médico intensivo para quadros críticos de Covid-19 leva estas pessoas a um alto risco de desenvolver fraqueza, sendo necessário encaminhar aqueles com sintomas importantes a programas de reabilitação (GRIGOLETTO et al., 2020). Indivíduos com Covid-19 desnutridos podem ter o quadro de desnutrição exacerbado, bem como pessoas previamente bem nutridas podem apresentar risco de desnutrição devido ao aumento das necessidades nutricionais relacionadas à infecção. A desnutrição deve ser considerada como a incapacidade de manter uma correta composição corporal e massa muscular, independente do índice de massa corporal (IMC), sendo assim, pacientes obesos também devem ser considerados. Alguns fatores associados à patologia podem interferir na ingestão dietética, como problemas respiratórios, mudança no paladar e olfato,

fadiga, fraqueza e isolamento social. Sendo assim, indivíduos que receberam alta hospitalar podem demandar de reabilitação nutricional (MALNUTRITION PATHWAY, 2020; BRUGLIERA et al., 2020). Com base nessas informações, o objetivo desse estudo foi avaliar o perfil nutricional de pacientes atendidos em um projeto de reabilitação cardiopulmonar pós Covid-19 na cidade de Caxias do Sul – RS. **MATERIAL E MÉTODOS:** O presente trabalho faz parte de uma atividade extensionista, com amostra obtida por conveniência, tendo como participantes indivíduos pós Covid-19 atendidos no ambulatório de nutrição. As variáveis utilizadas para avaliação do estado nutricional foram peso (kg) e estatura (m), a partir disso foi avaliado o IMC (peso/estatura<sup>2</sup>), onde  $\leq 18,4$  kg/m<sup>2</sup> indica magreza, 18,5 a 24,9 kg/m<sup>2</sup> indica eutrofia e  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup> indica excesso de peso para adultos (OMS, 1998). Foi aferida a circunferência da panturrilha (cm), avaliando baixa reserva muscular para homens  $\leq 34$ cm e para mulheres  $\leq 33$ cm (BARBOSA-SILVA et al., 2016). A circunferência da cintura e do quadril também foram utilizadas para a avaliação da Razão Cintura Quadril (RCQ), onde para mulheres  $> 0,85$  indica risco de doenças cardiovasculares e para homens  $> 1,0$  (OMS, 1998). **RESULTADOS E DISCUSSÕES:** Foram avaliados 8 pacientes, sendo 6 do sexo feminino e 2 do sexo masculino, com idade entre 23 e 63 anos (idade média 50,5 anos). Em relação ao IMC, apenas 1 paciente apresentou peso adequado, enquanto os demais encontraram-se acima do peso, sendo IMC médio da amostra de 36,0kg/m<sup>2</sup>. Levando em consideração a RCQ, os dois pacientes do sexo masculino não indicaram risco para doenças cardiovasculares (DCV), entretanto, os valores encontraram-se muito próximos do limite. Todas as mulheres demonstraram risco. Sobre a CP, apenas um paciente do sexo feminino demonstrou baixa reserva muscular (média 40,28cm). A gordura corporal foi avaliada no estudo de Chan et al. (2018), que examinou pacientes sobreviventes no ano seguinte à Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo e identificou ganho de massa gorda nesses pacientes (CHAN et al., 2018). O peso foi um fator considerado por Filippo et al. (2021) em um estudo de coorte realizado na Itália, onde foram avaliados 213 pacientes diagnosticados com Covid-19 durante a internação e em média 3 semanas após a alta, identificou-se que 70% apresentavam sobrepeso ou obesidade inicialmente, e que após a alta, 29% dos indivíduos apresentaram perda de peso  $> 5\%$  em relação ao peso inicial. Constatou-se que a avaliação, o aconselhamento e o tratamento nutricional devem ser realizados também após a remissão clínica do paciente (FILIPPO et al., 2021). **CONCLUSÃO:** A partir dessa pesquisa com pacientes pós Covid-19, encontrou-se alto índice de excesso de peso e elevado risco para DCV de acordo com a RCQ. São necessários outros estudos com maior número de indivíduos estudados para dados mais conclusivos.

---

---

## REFERÊNCIAS

- BARBOSA-SILVA, T. G. et al. Prevalence of sarcopenia among community-dwelling elderly of a medium-sized South American city: Results of the COMO VAI? Study. *Journal of Cachexia, Sarcopenia and Muscle*, v. 7, n. 2, p. 136–143, 2016.
- BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. **COVID-19 no Brasil**. 2021. Disponível em: [https://susanalitico.saude.gov.br/extensions/covid-19\\_html/covid-19\\_html.html](https://susanalitico.saude.gov.br/extensions/covid-19_html/covid-19_html.html). Acesso em: 10 abr. 2021.
- BRUGLIERA, Luigia; SPINA, Alfio; CASTELLAZZI, Paola; CIMINO, Paolo; ARCURI, Pietro; NEGRO, Alessandra; HOUDAYER, Elise; ALEMANNINO, Federica; GIORDANI, Alessandra; MORTINI, Pietro. Nutritional management of COVID-19 patients in a rehabilitation unit. *European Journal Of Clinical Nutrition*, [S.L.], v. 74, n. 6, p. 860-863, 20 maio 2020. Springer Science and Business Media LLC.
- CHAN, Kitty S.; MOURTZAKIS, Marina; FRIEDMAN, Lisa Aronson; DINGLAS, Victor D.; HOUGH, Catherine L.; ELY, E. Wesley; MORRIS, Peter E.; HOPKINS, Ramona O.; NEEDHAM, Dale M.. Evaluating Muscle Mass in Survivors of Acute Respiratory Distress Syndrome. *Critical Care Medicine*, [S.L.], v. 46, n. 8, p. 1238-1246, ago. 2018. Ovid Technologies (Wolters Kluwer Health).
- FILIPPO, Luigi di; LORENZO, Rebecca de; D'AMICO, Marta; SOFIA, Valentina; ROVERI, Luisa; MELE, Roberto; SAIBENE, Alessandro; ROVERE-QUERINI, Patrizia; CONTE, Caterina. COVID-19 is associated with clinically significant weight loss and risk of malnutrition, independent of hospitalisation: a post-hoc analysis of a prospective cohort study. *Clinical Nutrition*, [S.L.], v. 40, n. 4, p. 2420-2426, abr. 2021. Elsevier BV.
- GRIGOLETTO, Isis; CAVALHERI, Vinicius; LIMA, Fabiano F. de; RAMOS, Ercy Mara Cipulo. Recovery after COVID-19: the potential role of pulmonary rehabilitation. *Brazilian Journal Of Physical Therapy*, [S.L.], v. 24, n. 6, p. 463-464, nov. 2020. Elsevier BV.
- HU, Ben; GUO, Hua; ZHOU, Peng; SHI, Zheng-Li. Characteristics of SARS-CoV-2 and COVID-19. *Nature Reviews Microbiology*, [S.L.], v. 19, n. 3, p. 141-154, 6 out. 2020. Springer Science and Business Media LLC.
- MALNUTRITION PATHWAY. **A Community Healthcare Professional Guide to the Nutritional Management of Patients During and After COVID-19 Illness**. 2020. Disponível em: [https://www.malnutritionpathway.co.uk/library/covid19\\_hcpguide.pdf](https://www.malnutritionpathway.co.uk/library/covid19_hcpguide.pdf). Acesso em: 10 abr. 2021.
- OMS- Organização Mundial da Saúde. Obesity: preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation on obesity, Geneva, 1998.
- World Health Organization. **Coronavirus disease (COVID-19)**. 2021. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=symptoms>. Acesso em: 10 abr. 2021.
- World Health Organization. **WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard**: situation by country, territory & area. Situation by Country, Territory & Area. 2021. Disponível em: <https://covid19.who.int/table>. Acesso em: 10 abr. 2021.
-