

Dos 342 pacientes incluídos, 200 (58,4%) evoluíram a óbito durante a internação e 22 (6,4%) antes do contato telefônico. Dessa forma, 120 pacientes foram seguidos um ano após a alta hospitalar, dos quais: 53 ainda não completaram o tempo de seguimento; 19 não responderam às ligações e 48 realizaram a entrevista. Comparando o grupo de boa capacidade funcional com os demais pacientes, não houve diferença em relação a idade, sexo, SAPS3, tempo de internação hospitalar e em UTI, aporte calórico e aporte proteico. Contudo, os pacientes que apresentavam boa capacidade funcional após um ano da alta hospitalar tinham maior peso ( $52,11 \pm 7,85$  vs  $43,65 \pm 8,56$  kg;  $p < 0,001$ ) e IMC ( $18,13 \pm 1,96$  vs  $16,84 \pm 2,38$ ;  $p = 0,045$ ) durante a internação em relação aos demais pacientes. A análise logística multivariada (OR, 95%) confirma que peso está associado a uma melhor capacidade funcional (peso 1,13 [1,04-1,24]) mesmo após ajuste para gravidade (SAPS3 0,99[0,93-1,05]). Conclusão: O peso da internação da UTI foi o único fator independentemente associado a capacidade funcional do paciente crítico de baixo peso. Unitermos: Pacientes críticos; Baixo peso; Funcionalidade.

## P2099

### Validação transcultural da Yale Food Addiction Scale (YFAS) para a população brasileira

Mirna Brilmann, Margareth da Silva Oliveira, Ana Maria Pandolfo Feoli, Tamara Goldstein Chazan, Andreia Gustavo, Thamy Richrot, Clara Andrades, Natália Boff, Emilian Rejane Marcon, Fabiana Costa - PUCRS

Introdução: O termo adicção alimentar foi introduzido pela primeira vez na literatura científica em 1956 alertando que determinados alimentos podem desencadear comportamentos de comer em excesso podendo gerar um excessivo ganho de peso. No Brasil, cerca de 208 milhões de pessoas (52% da população) têm um diagnóstico de sobrepeso ou obesidade e esse número vem aumentando exponencialmente. Objetivo: Apresentar as etapas do processo de validação e as propriedades psicométricas da Yale Food Addiction Scale (YFAS). Métodos: A tradução e a adaptação da YFAS para o português foi dividida em sete etapas, organizadas conforme a sequência: pedido de autorização para a autora, tradução prévia por dois tradutores independentes, avaliação pelo comitê de avaliadores, parecer de três juízes experts, avaliação da população geral decorrente de um grupo focal composto por 16 indivíduos distribuídos em pacientes clínicos e não clínicos. Seguiu-se a tradução reversa para consolidar a validação da escala na pesquisa, e, por fim, o envio da síntese final para aprovação da autora. Assim, a síntese final da adaptação da YFAS foi aprovada pela autora para validação no Brasil. Resultados: O próximo procedimento do estudo implica a coleta de dados, bem como a seleção de trezentos participantes que apresentam, ou não obesidade, distribuídos no Brasil, principalmente na região metropolitana de Porto Alegre, a seleção ocorrerá através de recrutamento local, em conformidade com os pacientes. Além da YFAS e CFQ T-r, serão incluídas na pesquisa duas escalas já validadas com a finalidade de caracterizar outras dimensões desta situação: Escala de Depressão, Ansiedade e Estresse (DASS-21) e a Escala de Compulsão Alimentar Periódica (ECAP). Conclusões: A partir dos estudos das propriedades psicométricas e da análise do estilo alimentar da população brasileira, futuras estratégias serão desenvolvidas, com a finalidade de promover melhores hábitos alimentares em vista da saúde e qualidade de vida deste público alvo. Unitermos: Adicção alimentar; Escalas psicométricas; Comportamento alimentar.

## P2131

### Perfil nutricional, sociodemográfico e nível de atividade física de idosas institucionalizadas e não institucionalizadas do município de Caxias do Sul-RS

Joana Zanotti, Niliele da Silva Pedroso, Jéssica Zandoná, Julia Marques Rocha de Azevedo, Fernanda Vargas Ferreira, Amanda Vilaverde Perez, Handria Rodrigues, Isabella Osório Wender, Charles Francisco Ferreira, Maria Celeste Osório Wender - UFRGS

Introdução: O envelhecimento da população tem grande influência no processo de transição demográfica enfrentado mundialmente. Supõe-se que no Brasil, a expectativa de vida seja de 81,3 anos para 2050, sendo assim, o país será o sexto do mundo, considerando o número da população idosa. Juntamente com a senescência, as comorbidades relacionadas ao envelhecimento tornam-se mais prevalentes. Desta forma, para o ano de 2025, de acordo com estimativas para o Brasil, 85% das pessoas idosas, terão pelo menos uma doença crônica não transmissível. O nível de atividade física, a alimentação e o estado nutricional são aspectos que refletem parte das condições de saúde do indivíduo, associando-se à promoção da saúde, além de prevenção e reabilitação de agravos. Por isso, sua avaliação é fundamental na prevenção da doença e na promoção do bem-estar do idoso. Objetivo: Avaliar a situação sociodemográfica, perfil nutricional e o nível de atividade física de idosas institucionalizadas e não institucionalizadas da cidade de Caxias do Sul-RS. Métodos: Tratou-se de um estudo observacional, de delineamento transversal, com amostra obtida por conveniência. Foram avaliadas 238 idosas, 117 institucionalizadas (I) e 121 não institucionalizadas (NI). Para estimar a atividade física utilizou-se o questionário IPAC versão curta. Na avaliação antropométrica foi aferido perímetro da cintura, quadril, estatura e peso, obteve-se razão cintura-quadril (RCQ) e Índice de Massa Corporal (IMC). Resultados: Em relação aos dados sociodemográficos, ambos grupos apresentaram baixa renda, de até dois salários mínimos, seguido de baixo grau de escolaridade, até 8 anos. A média de idade foi 70,6 e 80,9 anos para as NI e I, respectivamente. Identificou-se prevalência de excesso de peso (IMC  $> 27,0$  kg/m<sup>2</sup>), elevada RCQ ( $> 0,85$  cm) e risco para doenças cardiovasculares com perímetro da cintura aumentado ( $> 80,0$  cm), em ambos os grupos. Das idosas I, 63% (74) foram classificadas como irregularmente ativas ( $< 150$  minutos/semana), enquanto 43% (56) das NI, ativas ( $> 150$  minutos/semana  $> 5$  dias/semana). Conclusão: Os resultados deste estudo mostraram que a maioria das idosas apresentou estado nutricional de excesso peso e adiposidade abdominal, aumentando o risco para doenças crônicas. As idosas da comunidade são mais ativas. Pontua-se a importância de ações de cuidado visando a saúde do idoso, bem como, o monitoramento das doenças crônicas e inatividade física. Unitermos: Idoso; Exercício; Estado nutricional.

## P2136

### Relação entre avaliação antropométrica e avaliação de força muscular em idosas da cidade de Caxias do Sul/RS

Rafaela Santi Dell'Osbel, Joana Zanotti, Niliele da Silva Pedroso, Jéssica Zandoná, Julia Marques Rocha de Azevedo, Mona Lúcia Dallagno, Fernanda Vargas Ferreira, Charles Francisco Ferreira, Juliana Ritondale Sodrê de Castro, Maria Celeste Osório Wender - UFRGS

Introdução: O aumento da população de idosos torna essencial uma avaliação adequada do estado nutricional, com o intuito de garantir saúde e qualidade de vida. Sabe-se que o Índice de Massa Corporal (IMC) não é suficiente, por isso, sugere-se a utilização de outros meios, como a força de preensão palmar (FPP). A FPP é caracterizando-se por detectar perda de massa muscular antes

de outras medidas antropométricas. Idosos com baixo peso segundo o IMC apresentam 1,7 vezes chances a mais de obter baixa massa muscular e redução do estado funcional. Objetivo: Verificar a relação entre medidas antropométricas convencionais e força muscular. Metodologia: Estudo observacional transversal com amostra de conveniência. Foram incluídas no estudo idosas captadas na comunidade. A pesquisa ocorreu conforme resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde. As variáveis investigadas foram IMC, circunferência da panturrilha (CP) e FPP. A estatura e o peso foram aferidos para o cálculo do IMC. O parâmetro da CP foi <31cm como indicativo de baixa massa muscular esquelética e da FPP < 20kg como baixa força muscular. Para análise dos dados empregou-se o software SPSS 22.0. Aplicou-se o teste qui-quadrado para avaliar a associação entre as variáveis. Resultados e Discussão: A amostra constituiu-se de 200 idosas, com médias de 71,4 anos, 70kg, 28,17kg/m<sup>2</sup> e 36,9cm de CP. Segundo o IMC, 5,5% da amostra apresentaram baixo peso, seguidos de 33,5% e 61% de eutrofia e excesso de peso, respectivamente. Segundo Lera et al., (2017), idosas apresentam maior classificação no IMC, prevalecendo excesso de peso. Dentre as idosas, 96% apresentaram adequada reserva muscular pela CP, enquanto 48% apresentaram adequada força muscular pela aferição da FPP. Não se observou associação estatisticamente significativa entre as faixas de IMC e os valores de FPP (p=0,915) contudo, houve associação estatisticamente significativa (p<0,0001) entre o IMC e a CP, 63,5% dos pacientes com excesso de peso apresentaram adequada reserva muscular pela CP, seguidos por 32,8% dos eutróficos e 3,6% dos com baixo peso. A adequada massa muscular está associada a idosos classificados como eutróficos e excesso de peso segundo o IMC. Não se garante a presença de força adequada às idosas com excesso de peso. Conclusão: Conclui-se que o IMC não caracteriza isoladamente o estado nutricional em idosas. Sendo assim, diversos métodos devem ser agrupados para um diagnóstico nutricional e funcional mais fidedigno. Unitermos: Idoso; Avaliação nutricional; Dinamômetro de força muscular.

## ODONTOLOGIA

### P1110

#### **Curcuma longa L. diminui a angiogênese e níveis de TGF-B1 acelerando o reparo da mucosite oral quimioinduzida em hamster**

Tuany Rafaeli Schmidt, Marina Curra, Hugo Bock, Aline Carvalho Batista, Michael Andrades, Marize Valadares, Ricardo Neves Marreto, Manoela Domingues Martins - UFRGS

A mucosite é uma complicação comum no tratamento citorrredutor do câncer. A Curcuma longa L. tem sido proposta como candidata ao tratamento de várias doenças por possuir propriedades antioxidante, antitumoral e anti-inflamatória. O objetivo do presente estudo foi avaliar os efeitos da formulação mucoadesiva de Curcuma longa L. (FMC) na mucosite bucal induzida por 5-fluorouracil em hamster. Foram utilizados 72 hamsters sírios dourados separados aleatoriamente em 4 grupos: Grupo controle (só manipulação), Grupo Placebo (uso tópico de óleo neutro), Grupo Controle positivo (Camomila -uso tópico de AdMuc®) e Grupo Teste FMC (uso tópico da FMC). Para indução da mucosite foram realizadas injeção intraperitoneal de 5-FU nos dias 0 e 2 e escarificação da mucosa bucal nos dias 3 e 4. Os animais receberam duas aplicações diárias do produto de acordo com o grupo experimental. Nos dias 8, 10 e 14 dias foram eutanasiados 6 animais de cada grupo. A área das feridas foi calculada e cortes histológicos de 3µm foram corados pela H&E para análise semi-quantitativa da reepitelização e grau de inflamação tecidual. Imunohistoquímica foi usada para análise de TGF-B1 e CD31. A principal diferença entre os grupos ocorreu aos 8 dias. O grupo tratado com FMC mostrou maior redução clínica das lesões, maior grau de reepitelização, menor processo inflamatório, menor angiogênese e marcação epitelial de TGF-B1 quando comparado aos grupos placebo e controle (p <0,05). FMC e camomila foram semelhantes. Conclui-se que a Curcuma Longa L. possui efeito terapêutico acelerando o reparo de lesões de mucosite quimioinduzida em hamster. Unitermos: Mucosite; Curcumina; Reparo.

### P1194

#### **Tratamento cirúrgico da anquilose da articulação temporomandibular e reconstrução aloplástica**

Caroline Hoffmann Bueno, Raissa Nsensele Nyarwaya, Vinícius Matheus Szydoski, Taíse Simonetti, Alexandre Silva de Quevedo, Adriana Corsetti, Angelo Luiz Freddo, Deise Ponzoni, Edela Puricelli - UFRGS

Introdução: Uma das patologias mais limitantes, tratada pela Cirurgia e Traumatologia Buco-maxilo-faciais, é a anquilose da articulação temporomandibular (ATM). A anquilose é resultado da união (fibrosa e/ou óssea) entre o complexo côndilo/disco da mandíbula e a superfície articular do osso temporal. Sua origem pode estar relacionada ao trauma, doenças sistêmicas ou ainda infecções locais. Os achados clínicos caracterizam-se pela incapacidade de abrir a boca, assimetria facial, alterações oclusais, dificuldades para fonação, mastigação, deglutição e realização de higiene bucal. O tratamento cirúrgico da anquilose da ATM e a reconstrução tem como objetivo o restabelecimento funcional do paciente. Uma alternativa para reconstrução aloplástica total da ATM em pacientes adultos portadores de anquilose é a Técnica da Artroplastia Biconvexa de Puricelli. Relato de caso: Paciente masculino, 33 anos, apresentando sequelas pós-trauma em face, caracterizadas por assimetria facial e limitação progressiva de abertura bucal (25mm). Exame tomográfico revelou a presença de anquilose associada à ATM direita. O paciente foi submetido à intervenção cirúrgica para tratamento da anquilose e reconstrução através da Artroplastia Biconvexa de Puricelli. No pós-operatório observou-se o aumento progressivo da abertura bucal (21 dias pós-operatórios = 35mm; 30 dias pós-operatórios = 45mm). Discussão: A reconstrução das superfícies articulares se dá pela confecção de duas semiesferas de polimetilmetacrilato autopolimerizável. Uma semiesfera, pósterio-superior, fixada no teto da cavidade articular e outra ínfero-anterior, na região condílica da mandíbula. As forças vetoriais resultantes da ação dos músculos mastigatórios (anterossuperior) atuam tangencialmente na superfície protética superior formando um componente de forças pósterio-superiores que produzem estimulação na direção da base de crânio, resultando em remodelação óssea e crescimento da estrutura craniana. A proposta é conservadora, restrita à exérese da área anquilosada e dispensa a fixação das superfícies protéticas com uma extensão de placas e parafusos, resultando na redução de sequelas pós-operatórias. Considerações finais: A técnica da Artroplastia Biconvexa de Puricelli é uma alternativa, de baixo custo, para tratamento da ATM. Permite a reconstrução com manutenção da dimensão vertical do ramo mandibular, correção e estabilidade da articulação e oclusão dentária. Unitermos: Articulação temporomandibular; Anquilose; Reconstrução mandibular.