



**Universidade:
presente!**

UFRGS
PROPEAQ



XXXI SIC

21. 25. OUTUBRO • CAMPUS DO VALE

Evento	Salão UFRGS 2019: SIC - XXXI SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2019
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Consumo alimentar e níveis de leptina e grelina ativa nas fases lutea e folicular do ciclo menstrual em mulheres com e sem a Síndrome Pre-Menstrual: Estudo de Caso-Controlado
Autor	ISABELLA OSORIO WENDER
Orientador	MARIA CELESTE OSORIO WENDER

Consumo alimentar e níveis de leptina e grelina ativa nas fases lútea e folicular do ciclo menstrual em mulheres com e sem a Síndrome Pré-Menstrual: Estudo de Caso-Controlle.

Isabella Osório Wender¹, Maria Celeste Osório Wender².

¹Acadêmica de Medicina. Escola de Medicina. Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS), Porto Alegre/RS, Brasil. Bolsista de Iniciação Científica PIBIC/UFRGS.

²Grupo de Pesquisa Climatério e Menopausa. Hospital De Clínicas De Porto Alegre (HCPA). Faculdade De Medicina. Universidade Federal Do Rio Grande Do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brasil.

Introdução: Mudanças hormonais e sintomas intensos decorrentes do ciclo menstrual, a partir da ovulação, podem caracterizar a Síndrome Pré-Menstrual (SPM). Além dos fatores descritos na etiopatogenia da SPM (hormonais, nutricionais, psicossociais/afetivos), questiona-se a ocorrência de retenção hídrica e alterações em hábitos. **Objetivos:** Avaliar as relações entre o consumo alimentar e os níveis séricos de leptina e de grelina com as fases lútea (FL) e folicular (FF) do ciclo menstrual em mulheres com e sem SPM. **Métodos:** Estudo de caso-controlle com mulheres entre 20–45 anos, hígdas, com ciclos menstruais regulares (24–35 dias) com e sem SPM. Mulheres com sintomas depressivos (medidos pelo PRIME-MD), com uso de anticoncepção hormonal contínua, uso de diuréticos ou anti-inflamatórios e índice de massa corporal (IMC) $\geq 30\text{kg/m}^2$ foram excluídas. Após a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, o Registro Diário da Intensidade de Problemas (DRSP) foi respondido por dois meses (diagnóstico de SPM), e a avaliação nutricional foi realizada por doze registros alimentares (3 dias na FL e 3 dias na FF, por dois ciclos menstruais) para quantificar o consumo alimentar (Software Nutwin[®], versão 1.6 e Tabela Brasileira de Composição de Alimentos). Avaliaram-se dados antropométricos e de impedância bioelétrica na FL e na FF. Amostras sanguíneas foram coletadas. Variáveis categóricas foram expressas como frequências e variáveis quantitativas como medianas e intervalos de confiança 95% (IC95%) ou média e desvio padrão da média ($\pm\text{DP}$). As análises estatísticas foram realizadas no programa SPSS versão 18.0 (teste t de Student para amostras pareadas, teste de Wilcoxon, Equações de Estimativas Generalizadas e Correlações de Spearman – r_s). O nível de significância foi fixado em 5% para todas as análises. A aprovação ética foi obtida pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (número 2014-0273). **Resultados:** Das 69 mulheres analisadas (n=35 com SPM, n=34 sem SPM), a média de idade foi de $34,6\pm 6,6$ e de IMC foi de $23,6\pm 2,8\text{kg/m}^2$ (66,7% eutróficas). Em mulheres com SPM, o consumo de calorias e de carboidratos foi maior na FL (1984 ± 780 e $252,9\pm 81,9$) em relação a FF (1604 ± 578 e $201,3\pm 71,7$; $p=0,011$ e $p=0,002$, respectivamente), não sendo observadas estas mudanças em mulheres sem SPM ($p>0,05$). Houve interações entre os grupos (com e sem SPM) e as fases (FL e FF) para o consumo de calorias ($p=0,030$) e de carboidratos ($p=0,001$). Houve uma relação marginal inversa entre os níveis de grelina e o consumo de calorias na FF ($r_s=-0,314$, $p=0,066$) no grupo SPM e uma relação inversa entre os níveis de grelina e de leptina na FL ($r_s=-0,490$, $p=0,004$) no grupo sem SPM. **Conclusões:** Estes resultados indicam um maior consumo de calorias e de carboidratos na FL de mulheres com SPM, além de sugerir padrões diferenciados de regulação da homeostasia energética de grelina e de leptina nas mulheres com SPM. **Apoio:** FIPE, HCPA; FAURGS; CAPES.