



ANAIS I CAMEG

Efeitos da dieta baseada em plantas no diabetes mellitus tipo 2: uma revisão integrativa

Amanda Rosa Santos¹, Gabriel Aurélio Camargo da Silva¹, Gabriela Ramos Ribeiro¹, Mariana Ramos Ribeiro¹, Paulo Vitor Miranda Macedo de Brito², Humberto de Sousa Fontoura³.

> 1. Discente do curso de Medicina do Centro Universitário UniEVANGÉLICA. 2. Discente do curso de Medicina da Universidade Federal de Goiás. 3. Docente do curso de Medicina do Centro Universitário UniEVANGÉLICA.

RESUMO:

Introdução: A Dieta Baseada em Plantas (DBP) é caracterizada por uma dieta que busca Diabetes mellitus excluir todos os alimentos de origem animal, alimentos refinados, embutidos, em conserva, industrializados e óleo vegetal; e busca incluir cereais integrais, leguminosas, frutas, verduras e tubérculos. Estudos recentes estão analisando a eficácia desse padrão alimentar no tratamento do Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2). Objetivo: Avaliar o resultado da DBP no Vida saudável. tratamento do DM2. Material e método: Foi realizada uma revisão integrativa da literatura de 25 artigos de nível de evidência A e B nas plataformas de indexação Scielo, PubMed e LILACS, com os descritores: diabetes mellitus tipo 2, dieta baseada em plantas, vida saudável, e seus termos em inglês. Foram incluídos 3 artigos sobre a fisiopatologia do DM2, publicados entre 2013 e 2016, e 22 estudos que avaliaram a eficácia da DBP no controle glicêmico em diabéticos e não diabéticos, por meio de ensaios clínicos randomizados com duração acima de 3 semanas e estudos observacionais, publicados desde 2011 a 2019. Foram excluídos os artigos sem metodologia clara, com experimentos em animais e que não eram da área de medicina. Resultados: Um total de 25 artigos mostraram que, quanto maior a presença de alimentos vegetais integrais na dieta, obtém-se um melhor controle glicêmico em pacientes diabéticos, devido a redução da ingesta de gordura saturada - que desempenha uma função importante na promoção da resistência insulínica ao ativar a via do fator de diferenciação mieloide 88 (MYD 88). Todo esse processo permite a redução da quantidade do conteúdo lipídico intramolecular e o aumento da expressão do transportador de glicose 4 (GLUT 4) na membrana celular. Outro mecanismo que relaciona a redução da incidência das doenças crônicas com a DBP é o de proteção dos antioxidantes no metabolismo oxidativo, no sentido de impedir alterações favoráveis ao estresse oxidativo, importante desencadeador de morbidades crônicas. O estresse oxidativo é induzido por diversas causas, sendo algumas delas: o ferro do grupo heme, os agentes avançados da glicosilação (AGES), as altas quantidades de leucina que faz a ativação da proteína quinase alvo da rapamicina em mamíferos (mTOR), além de poluentes endócrinos que são bioacumuladores e que prejudicam a saúde. Todas essas causas, provocam à resistência a insulina por serem processos inflamatórios que interferem na sinalização celular para a exposição do GLUT 4. A DBP tem se mostrado superior, em termos de controle glicêmico, à dieta baixa em carboidrato (low carb) e alta em gorduras (high fat) defendida pela Associação Americana de Diabetes (ADA), por ser alta em carboidratos complexos, fitonutrientes, antioxidantes e baixa em gorduras, principalmente as gorduras trans e saturada. Conclusão: A DBP oferece um padrão alimentar com maior potencial de atingir o controle glicêmico quando comparada a dietas baixas em carboidrato e altas em gordura, sendo uma terapêutica já sugerida por associações médicas como a Associação Americana de Endocrinologistas Clínicos (AACE) nos guidelines de 2019.

Palavras-chave:

tipo 2. Dieta baseada em plantas.