



# 12º COBRAPEM

Congresso Brasileiro Pediátrico  
de Endocrinologia e Metabologia

31 de maio a 03 de junho de 2017

Rio de Janeiro . RJ

## Trabalhos Científicos

**Título:** Perfil Glicêmico De Crianças E Adolescentes Obesos Com E Sem Doença Hepática Gordurosa Não Alcoólica

**Autores:** PATRICIA QUADROS DOS S. TRIGUEIRO; RAQUEL ROCHA DOS SANTOS; HELMA PINCHEMEL COTRIM ; CARLA HILÁRIO DA CUNHA DALTRO; FERNANDA DE OLIVEIRA ROCHA; LUANNY ALVES BENEVIDES; KAMILA ALVES BOMFIM TEIXEIRA; JILIARA CARVALHO VALOIS; KATIA APARECIDA OLIVEIRA DA CUNHA

**Resumo:** Alterações glicêmicas são frequentemente observadas entre os portadores da Doença Hepática Gordurosa não Alcoólica (DHGNA), sendo a resistência à insulina a alteração metabólica mais comum, estando associada ao grau e progressão da doença. Objetivo: avaliar a glicemia de jejum, a insulina e o HOMA-IR de crianças e adolescentes obesos com ou sem DHGNA. Métodos: estudo transversal. Amostra de conveniência composta por 29 pacientes, entre 08 e 18 anos, de ambos os sexos, com ingestão < 140g de etanol/semana, atendidos no Ambulatório de Pediatria. Os pacientes realizaram ultrassonografia de abdome superior para investigação da esteatose. A resistência à insulina foi determinada pelo método da homeostase glicêmica e diagnosticada quando HOMA-IR>3,16. Resultados: Dos pacientes, 89,6% eram adolescentes e 51,7% meninas. A DHGNA foi diagnosticada em 62,1% dos pacientes e foi mais frequente entre adolescentes (n=16) e meninos (n= 10) (p<0,05). A média da glicemia de jejum foi de 90,2±10,3mg/dl e 85,8±8,4mg/dl e da insulina 14,5±13,1µUI/mL e 13,3±11,5µUI/mL, entre os portadores e não portadores da DHGNA, respectivamente. O valor médio do HOMA-IR foi 3,23±2,86 nos portadores da DHGNA e 2,86±2,55, nos não portadores. Ao compararmos os pacientes com e sem DHGNA para glicemia de jejum (p= 0,225), insulina (p= 0,805) e HOMA-IR (p=0,731) não encontramos diferenças estatísticas, porém observa-se que as maiores médias são do grupo com DHGNA. Conclusão: Parece ser importante monitoramento do perfil glicêmico em pacientes obesos e com DHGNA.