



# 14º Congresso Brasileiro de AdOLEScência

1º Congresso Brasileiro de  
Áreas de Atuação em Pediatria

30/10 a 02/11 de 2016

Palácio Popular de Cultura  
Campo Grande . MS

## Trabalhos Científicos

**Título:** “...queria Desaparecer E Não Viver Mais” - Relato Da Batalha De Uma Adolescente Contra A Obesidade E Por Direito Ao Tratamento

**Autores:** ELIZABETH FERNANDES (BETINHA) (UNINASSAU, RECIFE); MARIA DE FÁTIMA MARINHO DE SOUZA (UNINASSAU, RECIFE); ANDRÉ PIMENTEL (UNINASSAU)

**Resumo:** Introdução: A obesidade é problema de saúde pública mundial, decorrente de fatores genéticos e ambientais, com repercussões físicas, psicossociais, cardiocirculatórias, hepáticas, psíquicas, na qualidade de vida e podem culminar em óbito. A cirurgia bariátrica (CB) tem protocolo específico para adolescentes, oficializado no Brasil. Descrição do Caso: LKF, gênero feminino, 16 anos, procedência: Recife/PE; em 6/2016 busca parecer sobre cirurgia bariátrica, tentada por meses mas o seguro complementar de saúde (SCS) negava, alegando pouca idade. Nascimento: cesariana, Peso: 2800g. Desde criança tentou reeducação alimentar, esporte, psicoterapia, Orlistat sem êxito. Ganho ponderal agravado na adolescência, come quando estressada. Pais obesos. Baixo rendimento escolar, vítima de bullying; evitação social. Menarca: 11 anos, ciclos irregulares; possui Síndrome (S) dos Ovários Policísticos, SOP. Alimentação: excesso carboidratos e lipídeos. Entrevista a sós: “...tristeza esse corpo, queria desaparecer, não viver mais.” Ideação suicida e duas tentativas. Exame físico: P= 99,8Kg A=1,59m; IMC=39Kg/m<sup>2</sup>; Tanner:M5/P5; circunferência abdominal=119 cm (>P90). Estrias (mamas, tronco coxas). Acantose nigricans, bromidrose. Mamas grandes, flácidas. ACV: ausculta normal; PA=140x100 mmHg. Genu valgum, limitada flexão inferior da coluna. Laboratório: anemia ferropênica; elevação: LDL/triglicérides/Insulina; baixo HDL. IO=17 anos. RM coluna lombossacral deterioração precoce dos discos intervertebrais. Glicemia: 102g/dl. Comentários: Critérios clínicos de S. metabólica; quadro depressivo-ansioso com risco de morte, intensa repercussão social, violência escolar. O SCS ignorou esses fatos, apesar dos pareceres de cirurgião, ortopedista, neurologista, psicóloga, hebiatra, indicando a intervenção cirúrgica. Evolução: advogada representou paciente perante juiz, que sentenciou cirurgia em quinze dias. Boa recuperação, projetos de seguir plano nutricional, voltou a sorrir. Conclusão: os médicos precisam valorizar repercussões psíquicas/quadro metabólico, lutar para tratamento correto, direito dos adolescentes que buscam nova vida.