



19º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Pneumologia
Pediátrica**
Porto Alegre-RS

**10, 11 E 12 DE
ABRIL DE 2025**

Centro de Eventos da PUCRS
Av. Ipiranga, 6681 - Partenon, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Associação Dos Níveis De Vitamina D Com A Gravidade E Atopia Em Crianças Com Sibilância Recorrente

Autores: JULIANA SILVA TORRES (FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), MARINA SIMÕES OLIVEIRA (FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), MILENA ANTONELLI (FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), EMÍLIA SILVA GONÇALVES (FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), MILENA GROTTA (FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), JOSE DIRCEU RIBEIRO (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DA FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), ANDRE MORENO MORCILLO (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DA FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS), ADYLÉIA A D C TORO (DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA DA FACULDADE DE CIÊNCIA MÉDICAS DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS)

Resumo: Um dos fatores de risco para a SR pode ser a deficiência de vitamina D. A vitamina D tem ações extra- esqueléticas e um possível papel na modulação do sistema imunológico, além da relação com a gravidade e a atopia nos lactentes e pré-escolares sibilantes."Avaliar os níveis de vitamina D e sua associação com a gravidade e atopia em crianças com sibilância recorrente ": Seleccionados crianças na primeira infância de 2 a 4 anos 11 meses e 29 dias de idade acompanhados no Ambulatório de Lactente Sibilante do Hospital das Clínicas da UNICAMP. Estudo longitudinal, prospectivo, analítico e observacional, realizado entre dezembro de 2017 e março de 2020. Os participantes incluídos foram avaliados no outono-inverno e na primavera-verão. Foram considerados insuficientes nível de vitamina D 8804;30ng/ml. "A mediana da idade dos 137 pacientes incluídos foi 20.7 (12,2-32.0) meses e 67.2% eram do sexo masculino A distribuição dos níveis de vitamina D foi maior nos pacientes coletados na primavera- verão ($p=0,007$), nos pacientes não atópicos ($p=0,045$) e naqueles com IgE normal ($p=0,040$). Não houve associação com a distribuição dos níveis de vitamina D e gravidade da sibilância. No momento do estudo, 13.3% estavam recebendo suplementação de vitamina D na primeira coleta. Destes, 9.6% apresentavam nível suficiente de vitamina D e 3.7% apresentavam insuficiência. Na primeira avaliação, não houve associação de insuficiência de vitamina D com as variáveis: idade na coleta ($p= 0.269$), sexo ($p= 0.336$), cor da pele ($p=0.617$), idade gestacional ($p=0.921$), aleitamento materno ($p= 0.475$), período do dia de exposição ao sol ($p=0.150$), tempo de exposição ao sol ($p=0.284$), frequência da exposição ($p=0.392$), uso de protetor solar ($p=0.896$) e gravidade da sibilância ($p=0.115$). No entanto, a prevalência da insuficiência da vitamina D foi estatisticamente maior no grupo que coletou durante as estações outono-inverno [OR = 2.48 (IC95%: 1.16 a 5.29), $p = 0.018$], pacientes com IgE alta [OR = 2.52 (IC95%: 1.19 a 5.36), $p = 0.015$] e pacientes atópicos [OR = 2.37 (IC95%: 1.07 a 5.23), $p = 0.031$] . A chance de pertencer ao grupo de vitamina D 8804; 30ng/ml na primeira coleta foi de 2.48 vezes maior no outono-inverno, 2.52 vezes maior nos pacientes com IgE alta e 2.37 vezes maior nos atópicos. Na segunda avaliação, a prevalência da insuficiência da vitamina D foi maior no grupo coletado durante o outono- inverno [OR = 4.23 (IC95%: 1.62 a 11.06), $p = 0.003$] e nos pacientes atópicos [OR = 13.00 (IC95%: 1.60 a 105.33), $p = 0.003$] . A chance de pertencer ao grupo de vitamina D 8804; 30 ng/ml é 4.23 vezes maior no outono- inverno e 13 vezes maior nos atópicos. "Os níveis de vitamina D foram maiores nos lactentes sibilantes que coletaram as amostras de sangue durante a primavera- verão e nos não atópicos. Pacientes com sibilância recorrente apresentaram uma associação negativa entre IgE e os níveis de vitamina D.