



# 23<sup>o</sup> CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

## Trabalhos Científicos

**Título:** Crianças Pré-Púberes Que Nasceram Com Muito Baixo Peso (

**Autores:** SIMONE HOLZER DE MORAES (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); DENISE OLIVEIRA SCHOEPS (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); SONIA HIX (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); FERNANDO LUIS AFFONSO FONSECA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); ANELISE DEL VECCHIO GESSULLO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); FABÍOLA ISABEL SUANO DE SOUZA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC); ANDREA ALVES FRAGA MELO (HOSPITAL MUNICIPAL UNIVERSITÁRIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO); ROSELI OSELKA SACCARDO SARNI (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC)

**Resumo:** Introdução: Dentre as repercussões a longo prazo da prematuridade, destacam-se diabetes tipo 2, dislipidemias, hipertensão arterial sistêmica e lesões renais. Objetivo: Avaliar o perfil lipídico (PL), função renal, resistência insulínica (RI) e inflamação em crianças com idade entre 5 a 10 anos nascidas com muito baixo peso (MBP). Método: estudo transversal, controlado, avaliadas 44 crianças (5 – 10 anos) nascidas MBP (média de peso  $1,15 \pm 0,24$  kg; idade gestacional  $30,0 \pm 2,3$  semanas, 34,1% pequenos para idade gestacional). Pareadas com 30 controles saudáveis, nascidos à termo e adequados para idade gestacional. Obtidos do prontuário peso, estatura, circunferência craniana ao nascer e aos 12 meses de idade corrigida. Avaliados atualmente: antropometria e circunferência abdominal; pressão arterial sistêmica (PA); PL (colesterol total, HDL-C, LDL-C, triglicérides,); glicemia e insulina; marcadores da função renal: neutrophil-gelatinase-associated lipocalin - NGAL, taxa de filtração glomerular, cistatina plasmática; relação albuminúria/creatinúria: amostra isolada; marcadores inflamatórios (dimetilarginina assimétrica, proteína C reativa); enzimas hepáticas (alanine aminotransferase, gamaglutamil-transferase, GGT). Análise estatística: Teste t-Student e regressão logística-stepwise-forward. média de idade grupo MBP:  $7,0 \pm 1,5$  anos (43,2% eram meninos, 11,4% obesos). Aos 12 meses de idade corrigida a média do score-z do IMC, peso/idade e circunferência craniana/idade foi  $-0,26 \pm 1,7$ ;  $-1,55 \pm 1,5$ ;  $-2,3 \pm 1,7$  e  $-0,25 \pm 1,6$ ; respectivamente. O grupo MBP apresentou maior relação circunferência abdominal/estatura ( $0,47 \pm 0,04$  vs  $0,44 \pm 0,03$  cm/cm;  $p=0,006$ ); maiores valores do log GGT ( $2,3 \pm 2,1$  vs  $0,18 \pm 0,7$  U/L;  $p=0,013$ ) e menor HDL-c ( $60,1 \pm 10,1$  vs  $69,0 \pm 10,0$  mg/dL;  $p<0,001$ ). Análise multivariada mostrou que HDL-c menores associaram-se de forma independente no grupo MBP ( $\beta = 0,936$ ; 95% CI 0.881-0.994;  $p=0,031$ ). Não houve diferença quanto a PA, marcadores da função renal e RI. Conclusões: Crianças nascidas MBP apresentam maiores níveis de HDL-c e obesidade central. Inflamação e estresse oxidativo parecem se relacionar a esses achados. Leite materno na internação, recuperação nutricional não acelerada podem explicar a ausência de alterações da função renal.