Trabalhos Científicos

Título: Ômega 3 E Tratamento Da Dislipidemia Idiopática Na Infância: Um Relato De Caso

Autores: LIDIA DIAS DE ANDRADE (UFOB); CAMILA KELEN FERREIRA PAIXÃO (UFOB); PRISCILA DE SOUZA DIAS (UFOB); LUANA DA SILVA TEIXEIRA (UFOB); MYRTIS KATILLE DE ASSUNÇÃO BEZERRA (UFOB); LANCASTER MONTEIRO DINIZ (UFOB); BEATRIZ NEIVA BASTOS MAIA (UFOB); VITÓRIA NEIVA BASTOS MAIA (UFOB); LARISSA NUNES DO SANTOS ROCHA (UFOB); MARCELO GRAMACHO CHAVES (UFOB)

Resumo: INTRODUÇÃO Dislipidemia na infância é um grave problema de saúde que pode predispor a doenças cardiovasculares. Geralmente está relacionada com obesidade, porém, em um menor número de casos, a predisposição pode ser genética. DESCRIÇÃO DO CASO A. B.C, paciente feminina, 4 anos, atendida no Ambulatório de Pediatria e Nutrição, no Centro de Saúde da Criança do município de Barreiras (BA). Queixa de dislipidemia, sem outros relatos. Histórico familiar: avó materna com hipercolesterolemia. Peso e altura adequados para a idade e exame físico normal. Exames laboratoriais: TG 246mg/dL, CT 162mg/dL, HDL 37mg/dL e LDL 76mg/dL. A primeira conduta foi orientação sobre alimentação saudável. No retorno, observou-se alteração do lipidograma: aumento do HDL, LDL, TG e CT (194mg/dL). Na segunda consulta foi prescrito Ômega-3 (180mg de EPA e 120mg de DHA), 1 cápsula mastigável por dia. No retorno, exames laboratoriais da criança evidenciaram grande diminuição dos TG (80mg/dL) e CT (173mg/dL), aumento do HDL (50mg/dL) e do LDL (107mg/dL) e lipidograma do pai demonstrou-se alterado. Foi solicitada a permanência do uso do Ômega-3. DISCUSSÃO A dislipidemia em crianças geralmente está relacionada com obesidade e maus hábitos alimentares. No entanto, nesta criança, o IMC e a alimentação estavam adequados para idade. Um diagnóstico a ser considerado seria a Hipercolesterolemia familiar (HF), porém, seu LDL-c não estava na classificação de HF. Na V Diretriz Brasileira de Dislipidemia e Prevenção da Aterosclerose, a suplementação de Ômega-3 com 2 a 4g diários reduz a concentração de TG plasmático de 25 a 30, aumenta ligeiramente o HDL e LDL-c. No caso descrito, 300mg diários de Ômega-3 por 3 meses aumentou HDL e reduziu em 67,47 a taxa de TG. CONCLUSÃO A suplementação de Ômega-3 (300mg/dia) se mostrou eficiente no tratamento da dislipidemia em uma pré-escolar.