



3º Simpósio Internacional  
de NUTROLOGIA PEDIÁTRICA

16 a 18 de maio de 2012 | Fábrica de Negócios | FORTALEZA - CE

## Trabalhos Científicos

### Título:

**Autores:** PATRÍCIA CASAGRANDE DIAS DE ALMEIDA (EMESCAM E UFMG); DANIELLE CABRINI (UFES); JANINE PEREIRA DA SILVA (UFMG); LETÍCIA DALMASCHIO BIASUTTI (EMESCAM); IARA SANTOS REIS (EMESCAM); WELLINGTON GRIJÁ PAIVA (EMESCAM); EDUARDO AKIRA FUJIWARA (EMESCAM); VALMIN RAMOS SILVA (EMESCAM); JOEL ALVES LAMOUNIER (UFMG)

**Resumo:** Introdução: A transição nutricional no Brasil é caracterizada pela redução dos déficits nutricionais e o aumento expressivo do excesso de peso em todas as faixas etárias, incluindo a população pediátrica. Objetivo: Identificar e quantificar o excesso de peso corporal, a circunferência abdominal e a dobra cutânea tricipital em crianças de escolas municipais de Vitória-ES. Metodologia: Estudo transversal, entre outubro de 2010 e outubro de 2011, com 620 escolares de 06 a 09 anos de idade, de ambos os sexos, matriculados na rede municipal de ensino de Vitória-ES. Foi avaliado o peso, estatura, índice de massa corporal (IMC), circunferência abdominal (CA) e a dobra cutânea tricipital (DCT). Considerado para as análises as novas curvas da OMS (2007). Estudo aprovado pelo CEP Institucional. Resultados: Foram avaliadas 620 crianças, 293 (47,25%) masculinos, média de idade 101,28 ± 11,34 meses, peso 30,03 ± 8,20 kg, estatura 131,26 ± 7,96 cm, IMC 17,24 ± 3,40 kg/m<sup>2</sup>, CA 60,67 ± 9,13 cm, DCT 12,29 ± 5,61 cm. O estado nutricional de acordo com o IMC por idade foi classificado em magreza (14 = 2,3%), eutrofia (370 = 59,7%), sobrepeso (80 = 12,9%) e obesidade (156 = 25,2%). A circunferência abdominal estava normal em 525 (84,7%) e alterada em 95 (15,3%). A dobra cutânea tricipital foi definida como normal em 472 (76,1%) e alterada em 148 (23,9%). Conclusões: O excesso de peso foi identificado em 38,1% dos avaliados. Em 15,3% houve alteração da circunferência abdominal e a dobra cutânea tricipital estava alterada em 23,9%. Considerando os riscos imediatos e tardios para as crianças é necessário implementar, de imediato, políticas de controle da obesidade.