# Trabalhos Científicos

**Título:** Terapia Nutricional, Evolução Antropométrica E Morbidades Em Crianças Com Gastrosquise

**Autores:** LOUISE SOARES (FMABC); FABÍOLA SUANO-SOUZA (FMABC); CAMILA ORELLANA (FMABC); ROSELI SARNI (FMABC)

**Resumo:** Objetivo: Descrever a terapia nutricional e a evolução antropométrica de crianças com gastrosquise com o tempo de internação e com a condição nutricional na alta hospitalar. Método: Por meio de coorte retrospectiva foram levantados todos os prontuários de crianças com gastrosquise operadas no HEMC nos últimos 6 anos. Resultados: Identificou-se 14 lactentes. A maioria era do gênero feminino, prematuras tardias com baixo peso, foram operadas logo após o nascimento e receberam alta em tempo médio de 46 dias. Destes 21,4% evoluíram para óbito. Cinquenta por cento das mães tinham o diagnóstico pré-natal e um quarto nasceu de parto normal. A totalidade dos casos era de gastrosquise simples que foi corrigida de forma primária. A mediana do ganho de peso e comprimento durante a internação foi de 11 g/kg/dia e 2,5 cm/sem; respectivamente. A mediana do tempo de início da nutrição parenteral (NP) e enteral (NE) foi de 2 e 14 dias de vida. A maioria recebeu leite materno como NE mínima e na alta. O início mais precoce da NE mínima associou-se com menor tempo de internação hospitalar. Foi possível iniciar NP cerca de dois dias após a correção da gastrosquise. Os pacientes que demoraram mais tempo para atingir a oferta de pelo menos 1,5 g/kg/dia de aminoácidos tiveram maior tempo de internação, e não se observou associação com a condição nutricional. A introdução mais precoce da NE foi o único fator que se associou de forma independente com a internação hospitalar. Mais de 70% dos lactentes iniciaram a NE com leite materno e na alta hospitalar também foi a dieta mais utilizada. Conclusões: Nesse estudo houve importante comprometimento da condição nutricional durante a internação e elevada taxa de mortalidade. O início precoce da nutrição enteral relacionou-se com menor tempo de internação.