



## Trabalhos Científicos

**Título:** Sequência De Robin Como Causa De Desnutrição Em Lactente

**Autores:** LARISSA ELIAS PINHO (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR DE ALCÂNTARA); RAFAELA VIEIRA RIPARDO (UNIVERSIDADE DE FORTALEZA); JOÃO HONORATO GORGONHA RIBEIRO NÓBREGA (UNIVERSIDADE DE FORTALEZA); MARA LÚCIA RODRIGUES DE SOUSA MARTINS (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR DE ALCÂNTARA); EDIVANJA LIMA DE AGUIAR MENDONÇA (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR DE ALCÂNTARA)

**Resumo:** Introdução: A desnutrição energético-protéica (DEP) é muito prevalente em nosso meio e por vezes associada à comorbidades. As malformações congênitas e doenças genéticas podem ser causas de DEP secundária em lactentes. Descreveremos um caso de sequência de Robin (SR) - caracterizada por micrognatia, glossoptose e fissura de palato - como causa de desnutrição. Descrição: J.I.A, 3 meses, masculino, admitido em hospital secundário com desconforto respiratório desde o nascimento. Ao exame evidenciado peso de 3900g (com peso de nascimento de 3450g), micrognatia, glossoptose, fenda palatina e desconforto respiratório moderado com esforço inspiratório. Após avaliações otorrinolaringológica e fonoaudiológica identificado como causa principal da dificuldade alimentar fenda palatina e do desconforto respiratório glossoptose. Paciente classificado com baixo peso para idade (abaixo do Escore Z-2) e limítrofe para muito baixo peso para idade de acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS). Foi iniciada dieta por sonda nasoenteral e em uma semana apresentou ganho de peso significativo com média de 81,6g/dia. Também foram tomadas medidas posturais que visam desobstrução da via aérea, posicionando o paciente em posição prona, com melhora do esforço inspiratório. Investigado para outras doenças, não sendo identificada outra causa para baixo peso. Discussão: Pacientes portadores da SR, devido suas dificuldades respiratórias e alimentares, são mais suscetíveis à DEP e, conseqüentemente, à distúrbios de crescimento e de desenvolvimento. A dificuldade alimentar é bem relacionada às malformações craniofaciais, principalmente à fenda palatina, além de apresentarem maior gasto energético pelo grande esforço inspiratório. Conclusão: A sequência de Robin pode ter manifestações clínicas marcantes a nível nutricional. Neste caso vimos uma melhora significativa com tratamento conservador, associado a acompanhamento multidisciplinar, possibilitando uma significativa melhora do padrão de vida da criança evidenciado pelos dados.