Trabalhos Científicos

Título: Quilomicronemia :um Desafio Na Nutrologia Pediátrica

Autores: ELAINE ALVARENGA DE ALMEIDA CARVALHO (UFMG); JOSÉ ALEXANDRE DA CRUZ NETO (UFMG); ALINE SOARES GONZAGA (UFMG); ROSELI GOMES DE ANDRADE (UFMG); HELOISA DE SOUZA FONSECA (UFMG); SERGIO HENRIQUE VIEGAS LADEIRA (UFMG); FERNANDA PAULA DA COSTA (UFMG); THIAGO MIQUILITO PINTO (UFMG); JADERSON MATEUS VILELA ANTUNES (UFMG); RAFAEL DE PAULA PASCHOALINO (UFMG); JOÃO LUIZ DE ALVARENGA GUERRA (UFMG); PAULO PIMENTA FIGUEIREDO FILHO (UFMG)

Resumo: INTRODUÇÃO Quilomicronemia é um distúrbio metabólico raro caracterizado por aumento nos níveis séricos de triglicerídeos(TG).A descrição desse caso objetiva apresentar aspectos relevantes dessa raropatia para a comunidade científica. DESCRIÇÃO MCS, feminino, 13 anos, natural e procedente de MG, pais consanguíneos e avó com hipertrigliceridemia, apresentou níveis séricos de TG aumentados desde o 4º mês de vida, iniciando acompanhamento no ambulatório em 2007. Admitida com TG=1600mg/dL e apresentando xantomas eruptivos, tendo como primeira linha de tratamento restrição alimentar a lípides, por vezes associado ao ômega 3. Apesar dos altos níveis de TG, que chegaram a atingir 2622mg/dL, não apresentou episódios confirmados de pancreatite até 2013, mantendo-se sempre sem alterações cardiovasculares e com crescimento adequado. Atualmente em uso de ômega 3 e com níveis de TG abaixo de 1000mg/dL - em observância às metas terapêuticas vigentes. DISCUSSÃO A quilomicronemia decorre de mutações em lipoproteínas (LPL, apoCII ou apoAV), apresentando transmissão autossômica recessiva, o que resulta em valores de TG acima de 1000mg/dl. Além disso, VLDL e Colesterol Total também se encontram aumentados, porém em menor grau. Há maior probabilidade de desenvolver a doença quando há predisposição para hipertrigliceridemia familiar e a coexistência de outros distúrbios resultantes do aumento de TG, como DM não controlado e obesidade. As manifestações clínicas ocorrem, em geral, na infância, com episódios de dor abdominal intensa devido à pancreatite aguda. Pode haver, ainda, xantomas eruptivos em regiões de atrito. CONCLUSÃO Apesar do caráter singelo das diretrizes de tratamento, a eficácia deste é comprometida por depender diretamente de restrições notórias e permanentes nos hábitos alimentares. A despeito dessa limitação e dos valores de TG fora dos valores de referência esperados para a população em geral, a paciente apresentou boa evolução, corroborando a importância de um acompanhamento contíguo a fim de evitar morbidades.

http://anais.sbp.com.br/trabalhos-de-congressos-da-sbp/38-congresso-brasileiro-de-pediatria/2155-quilomicronemia-um-desafio-na-nutrologia-pediatr.pdf