



## Trabalhos Científicos

**Título:** Perfil Das Crianças Com Diagnóstico De Anemia Ferropriva Atendidas Em Um Ambulatório Pediátrico No Sul Catarinense

**Autores:** FABIO ALMEIDA MORAIS (UFSC), MELINE OLIVEIRA DOS SANTOS MORAIS (UNESC), DANIELA GOULART DE MENEZES (UNESC), CINDY VIEIRA NIERO (UNESC), CINTIA VIEIRA NIERO (UNESC), JOSE MARCOS WILVERT (UFSC), LUCAS MOURAO DE OLIVEIRA (UFSC), LUIZA LEMOS RAMOS (UFSC), MARIA CECILIA ANTUNES (UFSC), MICHELA DA ROSA RODRIGUES (UFSC), PAULO HENRIQUE DA SILVA MENEZES (UFSC), PRISCILA GARNIEL (UFSC), STEPHANIE LETICIA DA SILVEIRA (UFSC), VICTOR SEABRA LIMA PRADO COSTA (UFSC), FELIPE DE OLIVEIRA DA SILVA (UFSC), DAIANE VIEIRA DE OLIVEIRA (UFPEL)

**Resumo:** Introdução: A deficiência de ferro é a desordem nutricional mais comum em todo o mundo, afeta um grande número de crianças nos países não-industrializados, e industrializados. Objetivo: Avaliar a idade, sexo mais frequente e a utilização de suplementação de ferro em pacientes pediátricos com diagnóstico de anemia ferropriva. Métodos: trata-se de um estudo transversal onde foram avaliados prontuários de pacientes de 0 a 16 anos, durante um período de 2 anos, acompanhados em um Ambulatório de Pediatria no Sul Catarinense, que possuíam o diagnóstico de anemia ferropriva. Resultados: Foram avaliados 74 prontuários com registro de anemia ferropriva. A idade mediana da população no momento do diagnóstico em anos foi de 1,50 (1,08 – 3,17). O grupo etário que obteve a maior frequência foi de 1 a 2 anos incompletos, totalizando 49,1 (n = 27) dos pacientes. Em relação ao sexo, a maior frequência correspondeu ao sexo masculino, com 52,7 (n = 29) e o sexo feminino 47,3 (n = 26), não se observou diferença estatística. A maior parcela dos pacientes fazia profilaxia com ferro 50,9 (n = 28). Conclusão: foi observado uma frequência de anemia ferropriva maior na faixa etária até os 2 anos incompletos, em crianças do sexo masculino. Chamamos a atenção para o fato que a maioria das crianças fazia uso de suplemento profilático com ferro. Tal fato pode estar refletindo problemas relacionados à frequência inadequada na ingestão e o uso de dose insuficiente do suplemento. Portanto, faz-se necessário o estudo das atuais práticas de suplementação, visando melhorar a efetividade da suplementação medicamentosa com ferro no controle da anemia.