



Trabalhos Científicos

Título: Desnutrição Infantil Associada A Múltiplas Comorbidades Em Enfermaria Pediátrica: Relato De Caso

Autores: LETÍCIA BENEVIDES CAVALCANTE SOARES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), RENATA FREITAS LEMOS DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA), JOSÉ FRANCISCO IGOR SIQUEIRA FERREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), LUCAS TADEU ROCHA SANTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), AMANDHA ALENCAR MAIA CARNEIRO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), VIVIANE FERREIRA CHAGAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), TAYNÃ CESÁRIO TEIXEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), MICHAELA JACQUELINE LEWIS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), LIDUINA LARA XIMENES LIMA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), IASMIM DE SOUSA ARAÚJO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), MARIA JULIANA CARNEIRO MATIAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), JOÃO VITOR LOPES MONTES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), AMANDA PAIVA AGUIAR (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), SARA FARIAS COSTA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), AMANDA KÉSSIA DA SILVA SALES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL), KAROLINE KUSTER VALTER (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ - CAMPUS SOBRAL)

Resumo: Introdução: A desnutrição é o estado clínico decorrente do desequilíbrio entre o suprimento nutricional e a demanda do organismo, causando prejuízos ao crescimento e as funções metabólicas. Pode ser primária, quando há ingesta alimentar deficiente, ou secundária, quando existem patologias de base associadas. O diagnóstico precoce e a condução adequada são primordiais para o prognóstico. As condições socioambientais precárias são sobredeterminantes na evolução da doença. Descrição: F. S. S. V., 5 anos, sexo feminino, 8 kg, internada em hospital terciário com quadro de febre, distensão abdominal, desnutrição, atraso no desenvolvimento neuropsicomotor (ADNPM) e anemia macrocítica. Tem internação prévia por diarreia crônica e pancitopenia. Após resultado dos exames anticorpo antigliadina positivo, mielograma com formas amastigotas e dosagem sérica de vitamina B12 diminuída, foi diagnosticada doença celíaca, leishmaniose visceral e anemia perniciosa. Iniciado tratamento específico para cada doença com boa resposta, recebendo alta com dieta e acompanhamento ambulatorial. Discussão: No caso em questão, a coexistência de DC e LV dificulta o diagnóstico pois ambas tem evolução e tratamento distintos, causando desnutrição secundária. O pediatra deve estar sempre atento a presença de doenças associadas. O tratamento inadequado de qualquer uma delas dificulta a resposta clínica. Em áreas endêmicas, a LV deve ser pesquisada pois tem maior incidência entre desnutridos. A questão socioeconômica é fator agravante, pois há uma tendência a normalização da desnutrição e ADNPM entre as crianças pobres, considerando quase sempre como primária. Isso pode restringir a investigação de um amplo diagnóstico diferencial e dificulta a adesão a dieta isenta de glúten. Conclusão: Os protocolos de internação pediátrica devem abranger causas primárias e secundárias de desnutrição. As doenças endêmicas devem fazer parte da investigação de forma rotineira pois podem coexistir com outras doenças alterando o curso se não tratadas adequadamente.