



Trabalhos Científicos

Título: A Relação Entre A Síndrome Metabólica E A Resistência Insulínica Na Puberdade

Autores: LARISSA MARIA MELO MOURA (UNIFACISA CENTRO UNIVERSITÁRIO), EDLLA CAMILA ALVES CAMILO DANTAS (UNIFACISA CENTRO UNIVERSITÁRIO), ANA CAROLINE ALVES CAMILO DANTAS (UNIFACISA CENTRO UNIVERSITÁRIO), BRUNA FURTADO GAMBARRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE JOÃO PESSOA- UNIPÊ), MARIANA CAMPOS DE ALMEIDA ALVES (UNIFACISA CENTRO UNIVERSITÁRIO), MELINA FIGUEIREDO MACHADO BRAZ (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), JOSÉ LUCAS SARMENTO DE FIGUEIREDO (FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DA PARAÍBA), AMANDA GOMES PINHEIRO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE JOÃO PESSOA- UNIPÊ), PAULO FRANCISCO LUCENA DE ARAÚJO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE JOÃO PESSOA - UNIPÊ), FERNANDO MARCIEL DE CARVALHO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE JOÃO PESSOA- UNIPÊ)

Resumo: INTRODUÇÃO: A síndrome metabólica (SM) caracteriza-se por um conjunto de doenças consideradas fatores de risco cardiovascular, relacionadas, principalmente, à disposição central de gordura e à resistência insulínica (RI). OBJETIVO: Este estudo tem como objetivo fazer uma breve relação entre a SM e a RI na puberdade. MÉTODO: Constitui-se de uma revisão bibliográfica a partir de produções científicas referentes à SM e à RI. Caracteriza-se por estudos na literatura médica e em bases de dados científicos (LILACS, SCIELO, MEDLINE). RESULTADO: A puberdade é um período de importantes modificações na criança, no qual, até certo ponto, a RI é fisiológica e responsável pelas consequências físicas em fator ao aumento dos hormônios esteroides sexuais e do crescimento. No entanto, sua acentuação, principalmente pela obesidade, necessita de tratamento. Em relação à SM, ela pode ser diagnosticada através da circunferência abdominal aumentada (8805, percentil 90 entre 6-16 anos, 8805, 90 cm em homens e 8805, 84 cm em mulheres em > 16 anos) mais dois ou mais critérios de risco, são eles: triglicerídeos 8805, 150 mg/dl, HDL < 40 mg/dl, glicemia > 100 mg/dl ou diabetes mellitus. Assim, percebe-se sua prevalência na era atual devido ao sedentarismo e aos maus hábitos alimentares. Nesse contexto, as alterações na glicemia, no Modelo de Avaliação da Homeostase da RI (HOMA- IR) e na pressão arterial demonstram maior gravidade, como também a presença de acantose nigricans, ou seja, manchas escuras e aveludadas nas dobras do corpo. CONCLUSÃO: Portanto, é essencial um bom tratamento precoce. No geral, o ideal é iniciar através da mudança no estilo de vida, seguindo à dieta saudável e à prática de atividade física para o controle da obesidade. Ademais, é importante um acompanhamento clínico adequado, como também, quando indicado, o uso de medicações com ação na RI, objetivando sua sensibilização.