

## Trabalhos Científicos

**Título:** Caracterização Do Perfil Metabólico De Crianças E Adolescentes Com Síndrome De Down Em Um Serviço Especializado

**Autores:** NATALIA TONON DOMINGUES DA CRUZ (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), INGRID DA SILVA SANTOS (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), GABRIEL LOPES DE SOUZA (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), GIL KRUPPA VIEIRA (UNESP- FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), MARIA TERESA DE SIBIO (UNESP- FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), VINICIUS VIGLIAZZI PEGHINELLI (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), PAULO NORONHA (UNESP - INSTITUTO DE BIOSCIÊNCIAS), YURI CASTROPIL (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), MARIANA QUESSADA GUIDI (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), MARIANA MENEZES LOURENÇO (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), MARIA BEATRIZ BRAVIN (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), LUCAS RIZZO MARQUES (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), LIDIA RAQUEL DE CARVALHO (UNESP - INSTITUTO DE BIOCÊNCIAS DE BOTUCATU), CÁTIA REGINA BRANCO DA FONSECA (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU), CÉLIA REGINA NOGUEIRA DE CAMARGO (UNESP - FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU)

**Resumo:** A Síndrome de Down (SD) é a condição cromossômica mais comum na pediatria, estas crianças apresentam maiores chances de terem comorbidades associadas, e tem maior prevalência de alterações metabólicas. A Síndrome Metabólica (SM) reúne alterações clínicas que aumentam a chance de doenças cardiovasculares, principal causa de morte na vida adulta. O metabolismo lipídico e glicêmico de crianças com a SD pode ser alterado por características da própria condição genética, predispondo a uma maior prevalência de alterações metabólicas, com prejuízos e repercussões negativas ao longo da vida e aumento de risco cardiovascular. Avaliar o perfil metabólico de crianças e adolescentes com a SD. Estudo clínico observacional, aprovado no Comitê de Ética. Realizada análise sérica de colesterol total e frações (HDL, LDL, TG) e glicemia de jejum de crianças e adolescentes com SD, em seguimento ambulatorial em Hospital Universitário. O diagnóstico de SM foi considerado segundo valores da International Diabetes Federation. Análise estatística realizada. Incluídos 52 crianças e adolescentes, apenas 11,32% apresentaram diagnóstico de SM, mas 76,9% dos pacientes tinham circunferência abdominal alterada. A dislipidemia foi diagnosticada em 22,6% dos incluídos, com alteração de LDL em 7,5% dos pacientes, HDL em 30,19% e TG em 47,1% deles. Perfil glicêmico: 32% com índice HOMA alterado, e apenas 1% com pré diabetes. Todas as crianças com diagnóstico de SM tinham TG alterado e 83,3% HDL alterado. As crianças com SD apresentaram alterações metabólicas relevantes. Considerando a predisposição aos distúrbios metabólicos, bem como a repercussão deletéria na vida adulta, aumento de comorbidades e risco cardiovascular, a intervenção clínica na pediatria se faz necessária, tentando minimizar as repercussões negativas e promovendo melhora na qualidade de vida destas crianças.