

ÍNDICE DE MASSA CORPORAL, CIRCUNFERÊNCIA DA CINTURA E RAZÃO CINTURA/ESTATURA DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM EXCESSO DE PESO ATENDIDOS EM AMBULATÓRIO DE NUTRIÇÃO

ISABELA REIS DO NASCIMENTO
ANNE RAYSSA PEREIRA DE OLIVEIRA CRN (9059/P)
KELLY THAIS ROCHA SOUZA (CRN9161/P)
WILLIANY ISIS SANTOS
DANIELLE GÓES DA SILVA (CRN3091)
Universidade Federal de Sergipe, São Cristóvão-SE
isabelar.nascimento@yahoo.com.br

PALAVRAS CHAVE: Obesidade infantil, Atendimento ambulatorial, estado nutricional.

INTRODUÇÃO: A obesidade infantil já pode ser considerada um problema de saúde pública no nosso país, com inúmeras repercussões negativas na qualidade de vida de crianças e adolescentes. A avaliação e o acompanhamento de indicadores antropométricos é útil para prever os riscos de doenças metabólicas e cardiovasculares, auxiliando na intervenção precoce e na redução das co-morbidades (VITOLLO, 2015). **OBJETIVO:** Investigar o perfil nutricional de crianças e adolescentes com excesso de peso atendidos em ambulatório de nutrição do Hospital Universitário de Sergipe. **METODOLOGIA:** Estudo com dados retrospectivos de prontuários da primeira consulta de pacientes de 5 a 18 anos de idade com IMC/idade superior a +1 escore z da referência da OMS (2007). Foram coletadas informações de caracterização dos pacientes, bem como história clínica e antecedentes familiares. O estado nutricional foi classificado pelo IMC/idade segundo referência da OMS (WHO, 2006; 2007) e de corte do SISVAN (2011), a circunferência da cintura (CC) avaliada por Freedman et al (1999), razão CC/estatura (superior a 0,5) e dobras cutâneas tricipital (DCT) e subescapular (DCSE) (Frissancho, 1990). **RESULTADOS:** Avaliou-se dados de 68 pacientes com excesso de peso, sendo 51,7% meninas e 53,4% com idade < 10 anos. Somente para 35,4% dos pais, o ganho de peso tornou-se preocupação antes de 5 anos de idade, e 87,9% nunca fizeram dieta. O excesso de peso associado à dislipidemia foi o motivo da consulta para 31%. No total 24,1% tinham sobrepeso, 51,7% obesidade e 24,1% obesidade grave. Cerca de 90% apresentaram gordura excessiva pelas dobras cutâneas, 60,3% de CC aumentada e 87,7% risco na razão CC/estatura. Os meninos apresentaram mais obesidade grave (35,7%) em relação as meninas (13,3%). O risco de CC aumentada foi maior entre as crianças (84,6%) quando comparada aos adolescentes (48,1%). **CONCLUSÃO:** Conclui-se que o excesso de peso nesta amostra é caracterizado por significativas alterações em diversos indicadores antropométricos que aumentam o risco metabólico e cardiovascular, havendo maior gravidade no grupo das crianças e no gênero masculino.

REFERÊNCIAS

- DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA.** Protocolos do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN na assistência à saúde/Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. **Departamento de Atenção Básica. Brasília: Ministério da Saúde, 2008.**
- FREEDMAN, D. S.; SERDULA, M. K.; SRINIVASAN, S. R. et al. Relation of circumferences and skinfold thicknesses to lipid and insulin concentration in children and adolescents: the Bogalusa Heart Study. **American Journal Clinical Nutrition.** n. 69, p. 308-317, 1999.
- FRISANCHO, A. R. **Anthropometric standards for the assessment of growth and nutritional status.** Michigan: University of Michigan Press, 1990.200p.

LOHMAN, T.G. **advances in body composition assesement**. Current Issues in Exercise Science. Monograph n.3. Champaign, IL: Human kinectics. 1992.

VITOLLO, M. R. **Nutrição: da Gestaçao ao Envelhecimento**. 2. ed. Rio de Janeiro: Editora Rubio, 2015.

PEREIRA, P. F; SERRANO, H. M. S; CARVALHO, G. Q; LAMOUNIER, J. A; PELUZIO, M. D. C. G; FRANCESCHINI, S. D. C. C; PRIORE, S. E. Circunferência da cintura e relação cintura/estatura: úteis para identificar risco metabólico em adolescentes do sexo feminino. **Revista Paulista Pediatria**, Minas Gerais, v. 29, n. 3, p. 372-7, 2011.

WHO Multicentre Growth Reference Study Group. **WHO Child Growth Standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development**. Geneva: World Health Organization, 2006 (312 pages).

WHO Multicentre Growth Reference Study Group. **WHO Child Growth Standards: Methods and development: Head circumference-for-age, arm circumference-for-age, triceps skinfold-for-age and subscapular skinfold-for-age**. Geneva: World Health Organization, 2007.

Fonte(s) de financiamento: Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Extensão –PIBIX/ Universidade Federal de Sergipe