



**Universidade de São Paulo**  
**Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto**  
**Curso de Nutrição e Metabolismo**  
**Fisiopatologia da Nutrição Materno-Infantil**

**ESTUDO DE CASO CLÍNICO**

Dados clínicos do paciente:

J.C.Q, sexo feminino, 4 meses e 6 dias, procedente de Limeira/SP. Iniciando acompanhamento com a equipe de Nutrição no Ambulatório de Pediatria do HC para tratamento de Alergia à Proteína do Leite de Vaca (APLV).

História mórbida pregressa:

Criança nascida a termo, em aleitamento materno exclusivo até os 3 meses de idade, quando pesava 6kg. A partir de então, a mãe interrompeu a amamentação por vontade própria e introduziu o leite de vaca e a papinha de frutas. Após a segunda exposição ao leite de vaca a criança apresentou episódios de cólicas, vômitos e constipação. Iniciaram-se também os exantemas cutâneos, urticárias, edema e falta de ar. Em decorrência da sintomatologia a criança foi encaminhada ao Pronto Socorro municipal. Logo em seguida foi solicitada internação hospitalar onde se diagnosticou APLV por meio do Teste de Provocação Oral Aberto. Desde então a mãe retirou o leite de vaca da alimentação da criança, vem fazendo acompanhamento na UBS e está recebendo latas de Alfaré da prefeitura do município.

Avaliação clínica e antropométrica:

Paciente apresentou 8% de perda de peso no último mês, e após a alta hospitalar voltou a apresentar sintomas como cólicas, constipação e exantemas.

Peso atual: 5,5 kg/ Comprimento: 61 cm

Exames bioquímicos:

Hb: 13,7 g/100ml (13,5 a 19,5 g/100ml)

Albumina: 3,9 g/dL (3,5 a 4,8 g/dL)

Ca: 8,5 (8,4-10,5)

Orientação nutricional fornecida pela UBS do município, após a alta hospitalar:

- Não oferecer leite de vaca.
- Oferecer Alfaré 5x dia (07h/ 09:30h/ 17h/ 19:30h/ 22h) – Sendo 120ml (80kcal) em cada horário, totalizando 600 ml/dia (400 kcal/dia).
- Oferecer uma papa principal no horário do almoço (12h) e papa de frutas no lanche da tarde (14:30h).

OBS: Segundo relato da mãe, além de seguir a orientação nutricional fornecida pela UBS, ela também ofertava outros alimentos por conta própria para a criança pois estava preocupada com a perda de peso. Além disso, por ter dúvidas sobre como diluir a fórmula infantil, colocava poucas medidas de pó por medo das latas acabarem antes do final do mês.



**Universidade de São Paulo**  
**Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto**  
**Curso de Nutrição e Metabolismo**  
**Fisiopatologia da Nutrição Materno-Infantil**

Recordatório de 24 horas:

Alimento	Quantidade
<b>07:00h</b>	
Alfaré	120ml (diluição: 3 medidas/ 120ml de água)
<b>09:30h</b>	
Alfaré	120ml (diluição: 3 medidas/ 120ml de água)
Danoninho	1 potinho
<b>12:00h</b>	
Papa principal	2 colheres de sopa
- Macarrão	
- Batata	
- Feijão	
<b>14:30h</b>	
Papa de frutas	
- Maçã raspadinha	2 colheres de café
Bolacha maisena umedecida e amassada	½ bolacha
<b>17:00h</b>	
Alfaré	120ml (diluição: 3 medidas/ 120ml de água)
<b>19:30h</b>	
Alfaré	120ml (diluição: 3 medidas/ 120ml de água)
Mucilon (diluído no Alfaré)	1 colher de sopa
<b>22:00h</b>	
Alfaré	120ml (diluição: 3 medidas/ 120ml de água)



**Universidade de São Paulo**  
**Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto**  
**Curso de Nutrição e Metabolismo**  
**Fisiopatologia da Nutrição Materno-Infantil**

Dados adicionais:

- Informações nutricionais do Alfaré:

Em 100ml: 67 kcal – 1,9g proteína – 51mg de cálcio

Diluição – 1:30

1 medida – 4,5g de pó



- RDA (DRIs) de Cálcio (para crianças de 0 a 6 meses): 200mg/dia
- Classificação do estado nutricional antropométrico de crianças:

**Quadro . Índices antropométricos utilizados na classificação nutricional e recomendados por OMS, Ministério da Saúde e SBP**

VALORES CRÍTICOS		ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS						
		CRIANÇAS DE 0 A 5 ANOS INCOMPLETOS			CRIANÇAS DE 5 A 10 ANOS INCOMPLETOS			
		Peso para idade	Peso para estatura	IMC para idade	Estatura para idade	Peso para idade	IMC para idade	Estatura para idade
<Percentil 0,1	<Escore z -3	Muito baixo peso para a idade	Magreza acentuada	Magreza acentuada	Muito baixa estatura para a idade	Muito baixo peso para a idade	Magreza acentuada	Muito baixa estatura para a idade
≥Percentil 0,1 e <percentil 3	≥Escore z -3 e <escore z -2	Baixo peso para a idade	Magreza	Magreza	Baixa estatura para a idade	Baixo peso para a idade	Magreza	Baixa estatura para a idade
≥Percentil 3 e <percentil 15	≥Escore z -2 e <escore z -1	Peso adequado para a idade	Eutrofia	Eutrofia	Estatura adequada para a idade <sup>2</sup>	Peso adequado para a idade	Eutrofia	Estatura adequada para a idade <sup>2</sup>
≥Percentil 15 e ≤percentil 85	≥Escore z -1 e ≤escore z +1		Risco de sobrepeso	Risco de sobrepeso		Sobrepeso		
>Percentil 85 e ≤percentil 97	>Escore z +1 e ≤escore z +2		Peso elevado para a idade <sup>1</sup>	Sobrepeso		Sobrepeso	Peso elevado para a idade <sup>1</sup>	
>Percentil 97 e ≤percentil 99,9	>Escore z +2 e ≤escore z +3		Sobrepeso	Sobrepeso		Obesidade grave		
>Percentil 99,9	>Escore z +3		Obesidade	Obesidade				



**Universidade de São Paulo**  
**Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto**  
**Curso de Nutrição e Metabolismo**  
**Fisiopatologia da Nutrição Materno-Infantil**

**Questões:**

1. Classifique o estado nutricional desta criança segundo as curvas da OMS de P/I, E/I e P/E.
2. A alergia alimentar apresentada é IgE mediada ou não mediada? Justifique.
3. Quais nutrientes do leite de vaca são responsáveis por desencadear a alergia? Cite exemplos.
4. Quais outros exames bioquímicos poderiam ser solicitados para acompanhamento do caso? Justifique. Haverá necessidade de suplementação de cálcio neste caso?
5. Quais as necessidades diárias de energia e de proteína para a atual paciente?
6. A mãe da criança relatou durante a consulta que está muito preocupada com a perda de peso e com a presença de alguns sintomas mesmo após a retirada do leite de vaca. Analise o recordatório de 24h e aponte os erros alimentares que estão contribuindo para a manutenção deste quadro.
7. Em decorrência do alto custo financeiro das latas de Alfaré, seria correto prescrever Fórmulas Infantis sem Lactose ou Hipoalergênicas neste caso? Justifique.
8. Quando uma família entra com processo na Prefeitura para receber doação de Fórmulas Infantis, a Secretaria de Saúde solicita ao Nutricionista que seja fornecido no mínimo 03 opções de Fórmulas Infantis (nomes comerciais) na prescrição dietética, para fins de aquisição da lata de menor preço no pregão. Analisando as Fórmulas Infantis disponíveis no mercado, quais outras opções poderiam ser prescritas para esta criança? Justifique.
9. Elabore uma nova prescrição dietoterápica para a utilização do Alfaré: readéque o volume total (segundo as necessidades diárias), informe o fracionamento (horários de fornecimento da dieta), o volume por horário, o método correto de diluição e a quantidade de latas por mês que a Prefeitura deverá comprar.
10. Forneça uma orientação nutricional completa para os pais (atendendo-se para os demais alimentos, ingredientes e substâncias que precisam ser evitados) visando readequar a alimentação complementar e contribuir para o tratamento da APLV.