



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

ESTUDO DE CASO CLÍNICO

Identificação do paciente:

M.H.A., sexo feminino, 8 anos e 9 meses. Iniciando acompanhamento nutricional no Ambulatório de Obesidade Infantil para readequação dos hábitos alimentares e tratamento do excesso de peso.

Antecedentes pessoais:

Criança nascida a termo com peso adequado para a idade gestacional. Mãe relata que a criança foi amamentada ao seio até os 3 meses de idade. Aos 4 meses iniciou alimentação complementar. Apresenta excesso de peso desde 1 ano de idade. Aos 7 anos foi diagnosticado obesidade.

Antecedentes familiares:

Mãe obesa e diabética. Pai portador de dislipidemia e hipertenso.

História mórbida atual:

Criança obesa em investigação de comorbidades associadas. Relata um estilo de vida sedentário, com frequente cansaço, indisposição e dispneia ao esforço físico. Frequenta escola no período da tarde, e nas horas vagas tem o hábito de dormir, brincar no celular e assistir TV. Acorda às 10h da manhã. Relata baixa autoestima e poucas amizades. Apresenta constipação intestinal, apesar da ingestão hídrica ter aumentado nos últimos meses em decorrência da sensação de boca seca e sede. Não faz uso de medicamentos.

Avaliação clínica:

Joelho valgo, hirsutismo, pele com estrias, celulite e início de acantose nigricans na região do pescoço e axilas.

Avaliação antropométrica:

Peso atual: 45 kg
Estatura: 135 cm
IMC: 24,7 kg/m²
PCT: 21 mm
CA: 75 cm
Percentual de gordura corporal: 28,2%
Pressão arterial: 120 mmHg x 85 mmHg

Dados bioquímicos:

Hb: 12,4 g/100ml (11,5 a 14,8 g/100ml)
Glicemia de jejum: 125 mg/dL (normal: <99 mg/dL)
TGO: 42 U/L (normal: 5 a 40 U/L)
TGP: 54 U/L (normal: 7 a 56 U/L)



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

Colesterol total: 178 mg/ dL (normal < 150 mg/ dL)
HDL: 28 mg/ dL (normal: > 45 mg/ dL)
LDL: 131 mg/ dL (normal: < 100 mg/ dL)
Triglicérides: 148 mg/ dL (normal: < 100 mg/ dL)

Avaliação do consumo alimentar:

Realiza 5 refeições/ dia. Almoça em dois horários na escola municipal. As demais refeições/lanches são feitas em casa e preparadas pela mãe para toda a família. A família realiza o jantar assistindo televisão. Aos finais de semana tem o hábito de se alimentar em lanchonetes e na feira. Relata “comer de tudo”, dando preferência a salgados (pastel, coxinha e batata frita) e doces (chocolate e sorvete). Tem aversão a frutas, verduras e legumes, e gosta apenas de alface. Renda familiar de R\$2.000,00.

Com base na análise de frequência alimentar, observou-se o consumo dos seguintes grupos alimentares:

- Arroz, pão, massa, batata e mandioca (≥ 2 vezes por dia)
- Verduras, legumes e frutas (1 a 2 vezes na semana)
- Feijões (1 a 2 vezes na semana)
- Carnes e ovos (5 a 6 vezes na semana)
- Óleos e gorduras (5 a 6 vezes na semana)
- Açúcares e doces (5 a 6 vezes na semana)

Recordatório Alimentar de 24h:

Refeição/ Horário	Preparações/ Alimentos	Utensílio/ Medidas usuais
Lanche da manhã (10:30h)	Leite integral Achocolatado Açúcar cristal	1 copo americano 2 colheres de sopa ½ colher de sopa
Almoço (12:00h – na escola)	Arroz branco cozido Filé de frango grelhado Batata assada Suco em pó (abacaxi)	2 colheres de servir 1 unidade média ½ escumadeira 1 caneca
Lanche da tarde (15:00h – na escola)	Galinhada Suco em pó (laranja)	1 prato fundo 1 caneca
Lanche da tarde (18:00h)	Refrigerante Bolacha recheada Bolinho Ana Maria®	2 copos americanos 10 unidades 1 unidade
Jantar (21:30h)	Macarrão com salsicha Refrigerante	2 pratos fundos 1 copo americano



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

Dados adicionais:

- 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 ²	Peso adequado para a idade	Eutrofia	Estatura adequada para a idade ²
≥Percentil 15 e ≤percentil 85	≥Escore z -1 e ≤escore z +1							
>Percentil 85 e ≤percentil 97	>Escore z +1 e ≤escore z +2		Risco de sobrepeso	Risco de sobrepeso			Sobrepeso	
>Percentil 97 e ≤percentil 99,9	>Escore z +2 e ≤escore z +3	Peso elevado para a idade ¹	Sobrepeso	Sobrepeso		Peso elevado para a idade ¹	Obesidade	
>Percentil 99,9	>Escore z +3		Obesidade	Obesidade			Obesidade grave	

Questões:

1. Classifique o estado nutricional desta criança segundo as curvas da OMS de P/I, E/I e IMC/I, e segundo os valores de CA e PCT.
2. Quais comorbidades associadas à obesidade podem ser identificadas neste caso? A paciente já apresenta o quadro de Síndrome Metabólica? Justifique.
3. A criança apresenta risco de se tornar diabética? Quais alterações clínicas evidenciam o quadro de resistência à insulina? Qual exame deve ser solicitado para diagnosticar Diabetes?
4. Qual o gasto energético total da paciente?



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

5. Analise os hábitos alimentares e o estilo de vida da criança e identifique os principais erros que estão contribuindo para:
 - a. Ganho de peso
 - b. Elevação da glicemia
 - c. Dislipidemia
 - d. Hipertensão arterial
 - e. Constipação intestinal

6. Forneça orientações nutricionais para a criança e para a família que visem o tratamento da obesidade e de comorbidades associadas, propondo modificações nos hábitos alimentares e estilo de vida.