

CASOS CLÍNICOS

I - Paciente do sexo masculino, 1 ano , branco, foi recebido na enfermaria de pediatria com história de inapetência, vômitos e diarreia há 4 meses. Os vômitos são pós-alimentares, uma vez a cada dois dias, abundantes. Evacua quatro a cinco vezes ao dia, fezes volumosas, com restos alimentares e odor pútrido. Tomou leite materno exclusivo até os seis meses de idade e posteriormente passou a utilizar leite de vaca integral. A introdução de papas foi gradual, a partir dos seis meses de idade, iniciando-se com legumes e sequencialmente com frutas, carne, arroz, feijão, bolachas nos intervalos. Boas condições de moradia. Ao exame apresenta-se descorado, abdomen distendido , musculatura hipotrófica, edema de pés e pálpebras. Apresenta peso corporal igual a 9.100g e comprimento igual a 75 cm . Os exames laboratoriais revelam proteína total=4,5 g/dl (↓), albumina 1,6 g/dl (↓), hemoglobina 7.2 g/dl (↓).

Peso ideal para idade = 10.250 g

Estatura ideal para idade = 77 cm

AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E

PROPOSTA TERAPEUTICA

II - Menino, 8 meses com diarreia caracterizada por fezes semilíquidas explosivas, 6 vezes ao dia. Evolui bem até 4 meses com aleitamento materno, com introdução da mamadeira criança iniciou com quadros diarreicos de repetição, com recusa das mamadas e começou a não ganhar peso bem. Mãe trabalha na lavoura e criança é cuidada por tia materna. Ao exame: Peso: 5Kg, Comprimento: 65 cm, irritado, choroso, descorado ++/4+, subcutâneo escasso com turgor frouxo, musculatura hipotrófica, fígado a 1cm do RCD, parenquimatoso, períneo com hiperemia importante.

P esperado: 9kg Comp. esperado: 71 cm

AVALIAÇÃO NUTRICIONAL :

tipo clínico, etiologia, gravidade

III - Menina com 1 ano e 4 meses, em aleitamento materno exclusivo chega ao serviço de atendimento com história de edema palpebral bilateral e aumento de volume abdominal que estava ocorrendo de maneira progressiva há mais ou menos 15 dias.. Teve quadro diarreico com 11 meses de idade e desde então não aceita papas ou dieta dos adultos. Vivem em casa de 2 comodors na periferia da cidade, o casal e 4 filhos, pai com trabalho temporário. Ao exame: Peso: 7Kg, Comprimento: 75 cm, apática, cabelos quebradiços, edema facial ++/4+, com lesões eritematosas descamativas periorais e perianais, fígado a 3 cm do RCD, parenquimatoso, não doloroso à palpação. Hb= 8,0 g/dl PT= 4,7 g/dl Alb = 1,8 g/dl

P esperado: 10 900 g Comprimento esperado: 79 cm

AVALIAÇÃO NUTRICIONAL :

tipo clínico, etiologia, gravidade