Área Temática: Nutrição Clínica

## PERFIL NUTRICIONAL DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE GAUCHER TRATADOS COM TERAPIA DE REPOSIÇÃO ENZIMÁTICA

Bruna Albuquerque de Freitas <sup>2</sup>; bruna 2605 freitas@gmail.com Alícia Natalie Silva dos Santos <sup>2</sup>; Janine Maciel Barbosa <sup>1</sup>;

Paula Azoubel de Souza 1,2

<sup>1</sup> IMIP – Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (Rua dos Coelhos, 300) <sup>2</sup> FPS – Faculdade Pernambucana de Saúde (Avenida Mascarenhas de Morais, 4861)

Introdução: A Doença de Gaucher (DG) é um erro inato do metabolismo de herança autossômica recessiva, classificada dentro do grupo das doenças de depósito lisossômico. Apresenta variações em suas manifestações clínicas, devido à deficiência da beta-glicosidase ácida ou beta-glicocerebrosidase, que ocasiona um acúmulo de glicolipídios, principalmente do figado, baço, linfonodos e medula óssea, podendo também acumular-se no sistema nervoso central (SNC), pulmão e outros órgãos.. Essas manifestações clínicas são dependentes do grau de deficiência da enzima no organismo, assim, dividindo-se em três formas: Tipo I (forma não neuropática), Tipo II (forma neuropática aguda) e Tipo III (forma neuropática crônica). Todos os tipos apresentam heterogeneidades clínicas sintomáticas e de intensidade distintas, tais como lesões ósseas, hepatoesplenomegalia, comprometimento pulmonar e alterações hematológicas, podendo o quadro, ainda, está associado à fadiga, cansaço, plenitude gástrica pósprandial e retardo de crescimento em crianças. Com isso, além das alterações fisiológicas da DG, o tratamento com terapia de reposição enzimática que leva a diminuição do gasto energético despendido e podem trazer impactos negativos no estado nutricional (EN) dessa população. Objetivos: Descrever o estado nutricional de portadores de Doença de Gaucher tratados com reposição enzimática em centro de tratamento. Métodos: Estudo série de casos, realizado entre junho e julho/2014 no Instituto Medicina Integral Professor Fernando Figueira, aprovado pelo comitê de ética (nº2222). Coletaram-se dados antropométricos e clínicos. A classificação do estado nutricional das crianças realizou-se a partir dos indicadores altura/idade (A/I) e IMC/Idade, segundo pontos de cortes da World Health Organization (WHO, 2006/2007). Para adultos, utilizou-se classificação do IMC segundo WHO (1995). Adotou-se nível de significância de 5%. Resultados: A amostra foi composta por 16 pacientes, com mediana de idade de 26,5 anos (IQ 17,7 - 48), sendo 50% do gênero feminino. Foram 56,3% com eutrofia, 37,5% sobrepeso e 6,3% obesidade. A média do

escore Z de A/I foi de -1,26 (±1,94 DP) e mediana de -0,57 (IQ -3,33 – 0,10) para os menores de 18 anos, enquanto média de altura de 159,0 cm (±0,085 DP) e mediana 1,61 cm (IQ 1,54 – 1,67) nos adultos. Em relação ao estado nutricional segundo sexo obteve-se frequência 2,5 vezes maior de excesso de peso entre o sexo feminino quando comparado ao masculino, sem diferenças estatisticamente significante (62,5% versus 25%, respectivamente, p=0,315). **Conclusão:** Observou-se uma frequência importante de excesso de peso, evidenciando ser fundamental a prática contínua de acompanhamento nutricional. Além disso, aponta para a necessidade de curvas de crescimento e classificação nutricional adequadas para patologia.

Palavras-chave: Doença de Gaucher; Estado Nutricional, Erros inatos do metabolismo.

## Referências bibliográficas:

FERREIRA, C. S.; "Doença de Gaucher - uma desordem subdiagnosticada". Revista Paulista de Pediatria. São Paulo, v. 29, n.1, Jan./Mar. 2011.

MARTINS, A. M. et al. "Tratamento da doença de Gaucher: um consenso brasileiro". Revista brasileira de hematologia e hemoterapia. v. 25, n. 2, p. 89-95. 2003.

FERREIRA, J. S.; FERREIRA, V. L. P. C.; FERREIRA, D. C. "Estudo da doença de Gaucher em Santa Catarina". Revista Brasileira de Hematologia e Hemoterapia. São José do Rio Preto, v. 30 n.1, Jan./Feb. 2008.

SUN, Y. et al. "Substrate Compositional Variation with Tissue/Region and Gba1 Mutations in Mouse Models–Implications for Gaucher Disease". PloS One vol. 8 (3): e57560. USA mar. 2013.

OLIVEIRA, F. L. "Avaliação da qualidade de vida de pacientes com Doença de Gaucher, Doença de Fabry e Mucopolissacarídeos". Universidade Federal do rio Grande do Sul, Porto Alegre 2010.

DONEDA, Divair. Avaliação do estado nutricional de pacientes com doença de Gaucher em acompanhamento no Centro de Referência Estadual do RS-Brasil. 2008.