

396

AVALIAÇÃO DA INGESTÃO DE CÁLCIO E SUA RELAÇÃO COM FATORES BIOQUÍMICOS ENVOLVIDOS NO METABOLISMO ÓSSEO EM PACIENTES COM BAIXA ESTATURA. *Fabiana Viegas Raimundo, Aline Lopes Bueno, Mauro Antonio Czepielewski (orient.)*

(UFRGS).

No Ambulatório de Baixa Estatura do Serviço de Endocrinologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA) tem se observado uma baixa excreção urinária e níveis séricos de cálcio(Ca) reduzidos em pacientes com déficit estatural sem causa hormonal. Esta constatação sugere que a baixa excreção possa ser decorrente de alterações absorptivas e/ou metabólicas ou carenciais, podendo estar associada com distúrbios do crescimento, prejuízo da altura final além de repercutir no conteúdo mineral ósseo. Esta pesquisa propõe avaliar o consumo de Ca e marcadores bioquímicos envolvidos no metabolismo ósseo, em pacientes com baixa estatura (BE), relacionando-os com sua dieta. Crianças que satisfazem os critérios de inclusão foram convidadas a participar, mediante autorização dos pais via termo de consentimento. Na consulta foi aplicado Inquérito Alimentar (Recordatório de 24h) no qual as porções dos alimentos foram mensuradas com auxílio de manual fotográfico. Os dados sobre a dieta são calculados, estipulando o consumo dietético de Ca e outros nutrientes. Os exames foram realizados no Laboratório de Patologia (HCPA)(séricos: Ca total, fósforo, creatinina, fosfatase alcalina; urinários de 24h: Ca, fósforo, creatinina, sódio e uréia). No grupo de pacientes já estudados (n=14), nossos resultados demonstram ingestão reduzida de Ca (57% da DRI) e vitamina D (47, 9% da AI). Os exames bioquímicos apresentam calciúria total $80\pm 63\text{mg}/24\text{h}$, $3, 45\pm 2, 9\text{ mg}/\text{kg}$ de peso e índice de excreção de Ca = $0, 07\pm 0, 06$. Nossos dados preliminares demonstram alta prevalência da baixa ingestão de Ca e vitamina D em pacientes com BE, com repercussão bioquímica, sugerindo que este distúrbio possa ter conseqüências no crescimento e na massa óssea desses pacientes. (BIC).