



ABORDAGEM TERAPÊUTICA DA OBESIDADE INFANTIL E JUVENIL

Colaboração com o Hospital de Faro - EPE

A abordagem terapêutica da obesidade infantil deve ser tão precoce quanto possível. Desta forma, as crianças/ adolescentes com excesso de peso devem ser precocemente identificados a nível dos Cuidados de Saúde Primários, devendo ser alvo de intervenção terapêutica de acordo com determinados critérios, baseados nos valores de Índice Massa Corporal (IMC), interpretados através das tabelas CDC 2000 para indivíduos do sexo masculino e feminino dos 2-20 anos (anexo), considerando-se:

- **Pré-Obesidade: IMC \geq p85 e $<$ p95**
- **Obesidade: IMC \geq p95**

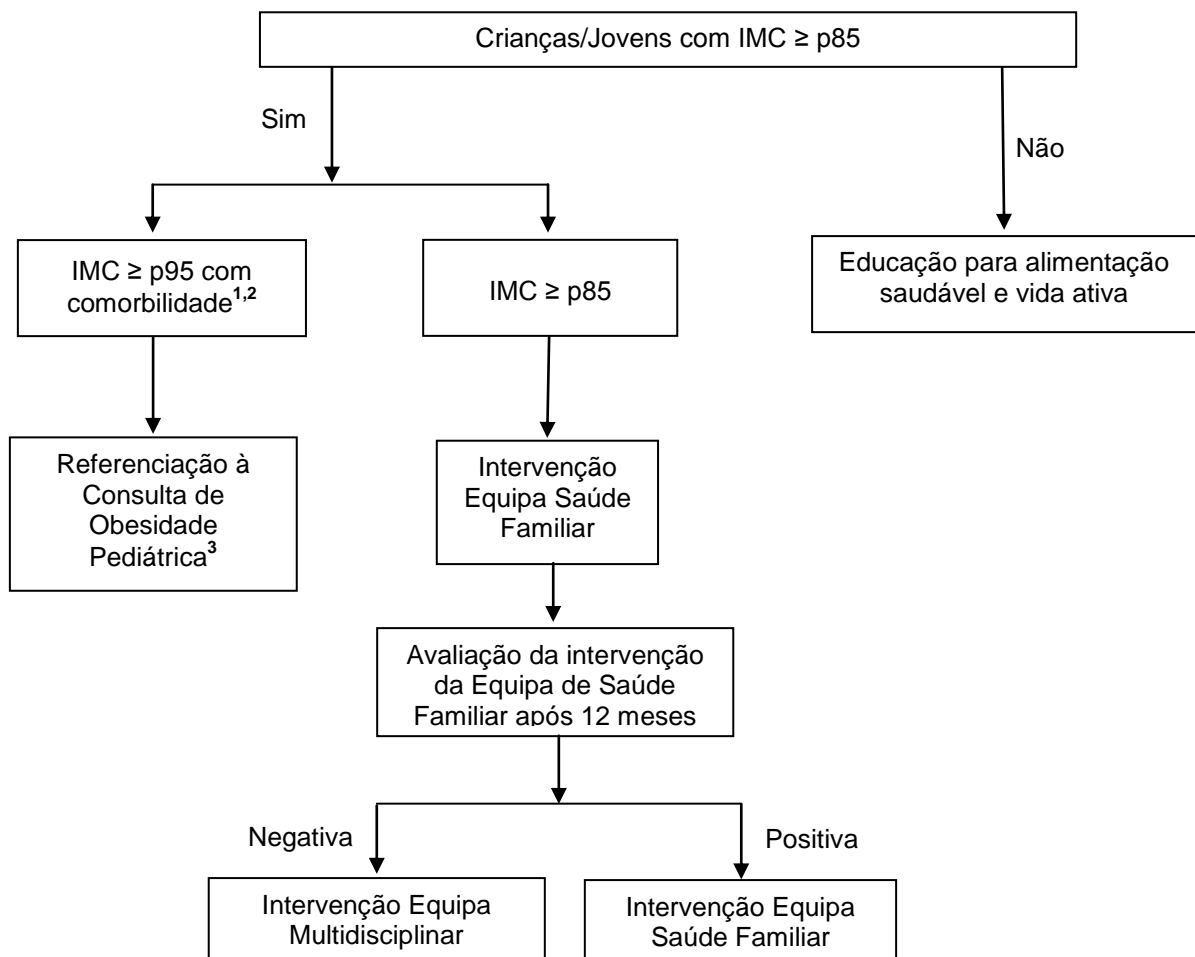
Cuidados Primários de Saúde - Equipas de Saúde Familiar

- Identificação da criança/ jovem com peso excessivo (pré-obesidade ou obesidade).
- As crianças/adolescentes com **IMC \geq p85 sem comorbilidades** devem ser alvo de intervenções breves em alimentação saudável e atividade física regular, pela equipa de saúde familiar, com o importante envolvimento da família.
- Definição do modelo de intervenção em função da idade, do valor de percentil de IMC e da existência de comorbilidade, de acordo com os critérios de referenciação à Consulta de Obesidade Pediátrica do Hospital de Faro.

Critérios para referenciação à Consulta de Obesidade Pediátrica do Hospital de Faro EPE

- **Crianças de idade $<$ 7 anos com IMC \geq p97 sem comorbilidades**
- **Crianças com IMC \geq p95 com uma ou mais das seguintes comorbilidades:**
 - **Dislipidemia** (C-Total $>$ 200mg/dL associado a C-LDL $>$ 130mg/dL e/ou Triglicéridos $>$ 150mg/dL)
 - **Tolerância diminuída à glicose** correspondente a valores de glicemia em jejum entre 100 e 125mg/dL
 - **Diabetes mellitus tipo 1 e 2**
 - **Hipertensão arterial** - definida como valor de pressão arterial sistólica ou diastólica superior ao p95 para o género, idade e altura em três ocasiões diferentes (baseado nas tabelas do *“Fourth report on the diagnosis, evaluation, and treatment of high blood pressure in children and adolescents. National Heart, Lung and Blood Institute. National Institutes of Health”*. May 2004 (anexo)
 - **Valor de alanina aminotransferase (ALT) $>$ 60 UI/L que persiste $>$ 3 meses**
 - **Hipotiroidismo**

- **Síndrome dos ovários poliquísticos**
- **Suspeita de síndrome de apneia obstrutiva do sono**
- **Patologia ortopédica** - epifisiólise da cabeça do fémur, tibia vara (Doença de Blount)
- **Crianças com obesidade grave (IMC > 40kg/m²) com ou sem comorbilidades**



(1) A Consulta de Obesidade Pediátrica do Hospital de Faro – EPE., é exclusiva para utentes com **idade inferior a 15 anos**.

(2) Quando **IMC ≥ p97 e idade < 7 anos sem comorbilidades** as crianças podem ser referenciadas à Consulta de Obesidade Pediátrica do Hospital de Faro – EPE.

(3) No contexto de referenciação à Consulta de Obesidade Pediátrica do Hospital de Faro – EPE deverão ser pedidos os seguintes **exames laboratoriais**: Hemograma c/ plaquetas, ALT, Creatinina, Ionograma, Ácido úrico, C-Total, C-LDL, C-HDL, Triglicéridos, Glicemia em jejum, ACTH e Cortisol, TSH, FT4 e Urina tipo II.