HOSPITALIZAÇÃO NO PRIMEIRO ANO DE VIDA E CONSEQÜÊNCIAS NUTRICIONAIS EM CRIANÇAS- COORTE DE 2004, PELOTAS-RS.

Thaynã Ramos Flores
Bruno Pereira Nunes
Mariana Otero Xavier
Patricia Alfonso
Iná Santos
Aluísio Barros
Alicia Matijasevich

Ciências da Saúde

Hospitalização; Estado Nutricional; Déficits Nutricionais; Coorte.

Introdução: A hospitalização está fortemente associada à desnutrição e déficits nutricionais em crianças. Não obstante, a ocorrência de déficits nutricionais e obesidade em crianças devido à hospitalização no primeiro ano ainda é pouco conhecida. **Objetivo:** Verificar a associação entre hospitalização no primeiro ano de vida e estado nutricional aos quatro anos, em crianças nascidas na coorte de 2004 em Pelotas, RS. **Metodologia:** Todos os nascidos na cidade em 2004 foram incluídos em um estudo de coorte. Após o estudo perinatal houve acompanhamento aos 3, 12, 24 e 48 meses de idade da criança. Aos 48 meses, além da entrevista, realizou-se, também, a mensuração do peso e a altura. O estado nutricional foi o desfecho em estudo e foi avaliado utilizando as curvas de crescimento da Organização Mundial da Saúde (2006). A ocorrência de hospitalizações foi investigada no acompanhamento dos 12 meses. Realizou-se análise bruta e ajustada para verificar a associação entre hospitalização e estado nutricional. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa. **Resultados:** Foram avaliadas 3.799 crianças, das quais se tem informação antropométrica de 3758. Quanto ao estado nutricional, 12,2% das crianças tinham obesidade e 3,6%, 1,7% e 0,6% apresentaram déficit de altura para idade, peso para idade e peso para altura, respectivamente. No primeiro ano de vida 19,2% das crianças foram hospitalizadas. Na análise ajustada, a hospitalização não aumentou a chance de déficit de peso para altura (p=0,113), e obesidade (p=0,770). Entretanto, crianças que foram hospitalizadas no primeiro ano de vida tiveram 1,90 (IC95%: 1,30; 2,77) e 2,08 (IC95%: 1,22; 3,54) vezes mais chance de apresentar déficit de altura para idade e déficit de peso para idade, respectivamente.