

VARIÁVEIS MATERNO-INFANTIS E PREVALÊNCIA DE ASMA E RINITE NA SÍNDROME DE DOWN

WEBERT ALEX DOS SANTOS BENETTI, GABRIEL COELHO VALADÃO, LUCAS CESAR PERIN GUIMARÃES, DARCIEL ESPINDOLA LIMA, BETÂNIA ZULIAN DE LIMA, BARBARA STEFANY ALBERGONI, GUILHERME LOPES SODRÉ, TCHARLES DA SILVA GOMES, BEATRIZ ELIZABETH BAGATIN VELEDA BERMUDEZ

Ambulatório da Síndrome de Down - Hospital de Clínicas - UFPR

INTRODUÇÃO

A síndrome de Down apresenta perfil diferenciado de morbidade respiratória, com elevada frequência de doenças das vias aéreas. Nesse sentido, variáveis materno-infantis, como aleitamento materno, peso ao nascer e acompanhamento pelo pré-natal, e sua associação com asma e rinite na síndrome de Down deve ser considerada no atendimento pediátrico.

OBJETIVO

Avaliar a influência de variáveis materno-infantis na prevalência de asma e rinite na população com síndrome de Down, além de verificar a frequência de infecções invasivas.

METODOLOGIA

Este estudo foi retrospectivo, observacional, analítico e longitudinal. Foram incluídos 1.207 pessoas do banco de dados de um ambulatório específico de acompanhamento longitudinal. Foram consideradas informações sobre sexo, idade, aleitamento materno, peso ao nascimento e prematuridade. Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CAAE nº 04542712.3.0000.0096). Os dados foram tabulados em uma planilha do Excel e analisados utilizando estatística descritiva e inferencial por meio do software Statistica.

RESULTADOS

Das 1.207 pessoas, 55,34% eram do sexo masculino e 44,66% do sexo feminino, iniciando o acompanhamento no Ambulatório na infância e adolescência em 87,6%. História de internamento na infância por infecção invasiva ocorreu em 408 (39,8%) pessoas. Asma foi observada em 140 (11,6%) pessoas e rinite alérgica em 544 (56,6%). Não foram encontradas associações estatisticamente significativas em relação à frequência de asma ou rinite com baixo peso ao nascer e aleitamento materno, exceto aqueles amamentados até o sexto mês. A associação foi significativa de frequência maior de asma na prematuridade menor de 32 semanas [OR = 0,59 (IC 95%: 0,37-0,94), $\chi^2=4,97$, $p=0,03$].

DISCUSSÃO

Pessoas com síndrome de Down apresentaram elevada frequência de infecções invasivas e alta prevalência de rinite, reforçando a vulnerabilidade respiratória já descrita nessa população.

A prevalência de asma em crianças e adolescentes na população geral varia entre aproximadamente 10% e 15% em diferentes regiões do mundo, conforme dados do Global Asthma Network, sendo considerada uma das doenças crônicas mais comuns da infância. A prevalência relativamente menor de asma pode refletir tanto características próprias da síndrome quanto desafios diagnósticos, uma vez que sintomas respiratórios podem decorrer de alterações anatômicas e infecciosas das vias aéreas.

A identificação de fatores perinatais associados à morbidade respiratória pode contribuir para o monitoramento precoce e para estratégias de prevenção em indivíduos com síndrome de Down. O grande número de pessoas acompanhados longitudinalmente em ambulatório especializado fortalece a relevância epidemiológica dos achados.

CONCLUSÃO

Pessoas com síndrome de Down apresentaram elevada frequência de infecções invasivas e alta prevalência de rinite. As variáveis materno-infantis analisadas apresentaram associação limitada com asma e rinite, embora a prematuridade extrema tenha mostrado associação significativa com a prevalência de asma. Esses achados reforçam a importância do acompanhamento longitudinal especializado dessa população.

REFERÊNCIAS

1. Asher MI, Montefort S, Björkstén B, et al. **Worldwide time trends in the prevalence of symptoms of asthma, allergic rhinoconjunctivitis, and eczema in childhood.** *The Lancet*. 2006.
2. Asher MI, García-Marcos L, Pearce NE, et al. Global Asthma Network Phase I Study Group. **Trends in worldwide asthma prevalence.** *European Respiratory Journal*. 2020;56(6):2002094. doi:10.1183/13993003.02094-2020.
3. Bloemers BL, Broers CJM, Bont L, et al. **Increased risk of respiratory tract infections in children with Down syndrome.** *Pediatrics*. 2010.
4. Bertrand P, Navarro H, Caussade S, et al. **Airway anomalies in children with Down syndrome.** *Pediatric Pulmonology*. 2003.
5. Bousquet J, Khaltsev N, Cruz AA, et al. **Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA) 2008 update.** *Allergy*. 2008.