



## O PAPEL DA 25-HIDROXIVITAMINA D (25OHD) NA BRONQUIOLITE EM CRIANÇAS E A EFICÁCIA DO USO DESTA PARA REDUZIR A SEVERIDADE DA DOENÇA.

Congresso Brasileiro Digital de Atualização em Pediatria, 2ª edição, de 07/11/2022 a 09/11/2022

ISBN dos Anais: 978-65-5465-000-7

DOI: 10.54265/XPYO5548

**SANTANA; Natan Augusto de Almeida**<sup>1</sup>, **SANTANA; Alexandre Augusto de Andrade Santana**<sup>2</sup>, **TESSARI; Bernardo Malheiros**<sup>3</sup>, **SÁ; Isabela de Paula Sá**<sup>4</sup>, **MOURA; Sérgio Gabriell de Oliveira**<sup>5</sup>, **FREITAS; Yuri Borges Bitu de**<sup>6</sup>

### RESUMO

**INTRODUÇÃO:** A bronquiolite causada pelo vírus sincicial respiratório (VSR) é a infecção mais comum na infância, leva à hospitalização de até 2,5% das crianças com menos de 6 meses de vida. Estudos epidemiológicos indicam que a vitamina D pode proteger contra a infecção grave do trato respiratório inferior (ITRI) por VSR, sugerindo a possibilidade de uma terapia benéfica com vitamina D para crianças com bronquiolite. **OBJETIVOS:** Descrever o papel da 25-hidroxivitamina D na bronquiolite e seu potencial para reduzir a severidade da doença em crianças. **MÉTODOS:** Trata-se de uma revisão sistemática da literatura, na qual os artigos foram selecionados nas bases de dados Sciencedirect, PubMed, MedLine e Lilacs. Os descritores utilizados foram “*bronchiolitis AND vitamin D*”. Os filtros aplicados foram: 10 years, humans, child: birth - 18 years. **RESULTADOS:** Concentrações inadequadas de vitamina D (<20 ng / mL) e a bronqueolite estão intimamente relacionadas e são principalmente dois parâmetros que se observa melhora quando se adequa os níveis de 25OHD: o tempo médio necessário para a resolução da doença e o tempo de internação. Apesar da relação com a melhora no prognóstico não houve relação direta com gravidade da doença nos estudos, e ainda não há dados precisos da terapia com vitamina D como forma de prevenção. Outro dado relevante, foi a descoberta da relação entre os polimorfismos rs7041 e rs4588, que definem os haplótipos GC1s, GC1f e GC2 e suscetibilidade à bronquiolite por vírus sincicial respiratório, no estudo de Maxwell *et al.* com 465 crianças com bronquiolite e 930 controles; o haplótipo GC1 está associado a níveis mais altos de proteína de ligação à vitamina D, resultando em menos vitamina D disponível gratuitamente. **CONCLUSÃO:** Vários estudos identificaram ligações entre concentrações inadequadas de 25 (OH) D e o desenvolvimento de infecções do trato respiratório superior ou inferior em bebês e crianças pequenas. Alguns deles também sugerem que a intervenção com

<sup>1</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás, natan.augusto.santana@gmail.com

<sup>2</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás, masterxandao@gmail.com

<sup>3</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás, bmt220300@gmail.com

<sup>4</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás, isabeladepsa15@gmail.com

<sup>5</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás, s.gabriellmoura@gmail.com

<sup>6</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás, yuribbf2@hotmail.com

suplementos de vitamina D de forma preventiva pode diminuir a morbimortalidade infantil por essas causas, porém estudos mais detalhados desse uso são necessários. resumo - sem apresentação oral

**PALAVRAS-CHAVE:** bronquiolite, Colecalciferol, 25-Hidroxivitamina D 3

<sup>1</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás , natan.augusto.santana@gmail.com  
<sup>2</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás , masterxandao@gmail.com  
<sup>3</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás , bmt220300@gmail.com  
<sup>4</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás , isabeladepsa15@gmail.com  
<sup>5</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás , s.gabriellmoura@gmail.com  
<sup>6</sup> Pontifícia Universidade Católica de Goiás , yuribf2@hotmail.com