

Infecções do Trato Urinário

Melhora os sintomas clínicos e Reduz o Dano Renal Após Pielonefrite Aguda

Infecções do Trato Urinário Benefícios da Vitamina A

As infecções do trato urinário são consideradas uma das causas mais comuns de infecções em crianças e no sistema urogenital.

Patogênese

- Virulência Bacteriana
- Resposta Imune
- Fatores Teciduais
- Produção de Radicais Livres
- Fibrose e Cicatrizes Renais
- Vitamina A Auxilia no Manejo das Infecções do Trato Urinário em Meninas

Vitamina A

A vitamina A é um grupo de compostos orgânicos nutricionais insaturados que inclui retinol, ácido retinóico e vários carotenoides provitamina A (principalmente betacaroteno).

Vitamina A

- Anti-inflamatório
- Betacaroteno
- Antioxidante
- Retinol
- Fator de Crescimento Hormonal para as células epiteliais
- Reepitelização de superfícies mucosas danificadas
- Prevenção de cicatrizes renais e redução da gravidade da infecção (Kahbazi *et al.*, 2019).

Estudo Comprova

Vitamina A é Eficaz na Melhora dos Sintomas de ITUs em Meninas com Pielonefrite Aguda

O objetivo desse estudo foi avaliar a eficácia da vitamina A em combinação com antibióticos na melhora dos sintomas de infecções do trato urinário (ITUs) e prevenção de cicatrizes renais em meninas com pielonefrite (Kahbazi *et al.*, 2019).

Esse estudo randomizado, duplo-cego e placebo controlado contou com 90 meninas com idade entre 2 e 12 anos, diagnosticadas com pielonefrite aguda e ITUs foram randomizadas em dois grupos para receberem durante 10 dias, além dos antibióticos:

Esse estudo randomizado, duplo-cego e placebo controlado contou com 90 meninas com idade entre 2 e 12 anos, diagnosticadas com pielonefrite aguda e ITUs foram randomizadas em dois grupos para receberem durante 10 dias, além dos antibióticos:



Grupo 1
Vitamina A
1500 UI/kg/dia
Dose máxima de 50.000 UI



Grupo 2
Placebo

Resultados:

- A suplementação com vitamina A promoveu redução significativa da duração da febre (1,8 dias no grupo 1 vs. 3,1 dias no grupo 2), frequência urinária (1,3 dias vs. 2,8 dias, respectivamente) e má alimentação (2,3 dias vs. 4,2 dias, respectivamente);
- A cintilografia com 99 mTc-DMSA foi realizada antes e após o tratamento. O segundo exame observou uma piora das lesões em 8 pacientes do grupo 1 e 17 do grupo 2;
- Além disso, 63,8% dos pacientes do grupo 1 e 21% do grupo 2 tiveram melhora da lesão na região fotopênica;
- Não houve evidência de intolerância à vitamina A.

Conclusão:

- A suplementação com vitamina A é eficaz na melhora dos sintomas clínicos de ITUs, redução do dano renal e cicatrização após pielonefrite aguda em meninas.

Formulário

Formulações Pediátricas

Melhora dos Sintomas de ITUs na Pielonefrite Aguda em Meninas

Cápsulas de Vitamina A

Vitamina A	1.500 UI/kg*
Excipiente qsp	1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.

*Máximo 50.000 UI.

Flaconetes de *L. rhamnosus*

<i>L. rhamnosus</i> GG	1×10 ¹⁰ UFC
Veículo qsp	1 Flaconete

Administrar 2 flaconetes ao dia ou conforme orientação médica.

Segundo estudo clínico, a administração de *Lactobacillus* GG (2 vezes ao dia, por 5 dias) promoveu melhora do quadro clínico de diarreia em crianças, com redução dos episódios e normalização das fezes de forma mais rápida (2,2 vezes mais rápida) quando comparada à administração do placebo (Nixon *et al.*, 2012).

Redução da Prevalência de Cinetose em Crianças

Cápsulas de Griffonia + Magnésio

Griffonia simplicifolia	50 mg
Magnésio	200 mg
Excipiente qsp	1 Cápsula

Administrar 1 cápsula 2 vezes ao dia ou conforme orientação médica.

Um estudo demonstrou que a administração de *G. simplicifolia* e magnésio em crianças com cinetose reduziu a prevalência dessa desordem (Esposito *et al.*, 2015).

Formulário

Outras Formulações Eficazes em Desordens na Infância

Melhora da Imunidade em Crianças

Zinco + Vitamina A

Zinco	10 mg/5 mL
Vitamina A	200.000 UI/5 mL
Xarope Base qsp	150 mL

Administrar 5 ml ao dia ou conforme orientação médica.

A suplementação de zinco em crianças promoveu redução da porcentagem de dias com Infecções do Trato Respiratório Superior (ITRS), com impacto significativo após a adição de vitamina A (Kartasurya *et al.*, 2012).

Prebiótico para Controle do Apetite em Crianças Obesas ou Sobrepesadas

Sachê de Oligofrutose	
Oligofrutose	8 g
Excipiente qsp	1 Sachê

Administrar 1 sachê ao dia ou conforme orientação médica.

De acordo com um estudo, a administração de oligofrutose em crianças de 7 a 12 anos com sobrepeso ou obesas resultou em sensação significativamente maior de plenitude ($p=0,04$) e menor consumo alimentar prospectivo ($p=0,03$) no buffet de café da manhã na semana 16 em comparação com o início do estudo. Além disso, a suplementação de prebióticos reduziu significativamente a ingestão calórica na semana 16 no buffet do café nos indivíduos de 11 e 12 anos de idade ($p=0,04$) em comparação ao placebo. As concentrações em jejum de adiponectina ($p=0,04$) e grelina ($p=0,03$) aumentaram na semana 16 com o prebióticos em comparação ao placebo (Hume *et al.*, 2017).