



10^o Congresso
Brasileiro de
**Reumatologia
Pediatria**
DE 10 A 14 DE OUTUBRO - FORTALEZA/CE

Trabalhos Científicos

Título: Nefrite Lúpica Em Criança Indígena: Relato De Caso

Autores: ELIANA FRANCO DE ANDRADE (FSCMPA); ÉRICA GOMES CAVALCANTE (FSCMPA); ANA JÚLIA CREÃO FERNANDES FERNANDEZ (FSCMPA); SUELEN COSTA CORRÊA (FSCMPA); RENATA TRINDADE DAMASCENO (FSCMPA); BERNADETE MENDES CAVALEIRO DE MACÊDO NETA ATAIDE DA SILVA (FSCMPA); ADRIANA JUCÁ VILAR COUTINHO (FSCMPA); CINARA ZANQUET GARCIA CANDIDO (FSCMPA); RUYLSON DOS SANTOS OLIVEIRA (FSCMPA); BRUNA GOMES CAVALCANTE (FSCMPA)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** O lúpus eritematoso sistêmico juvenil (LESJ) apresenta maior incidência de nefrite lúpica (NL) em relação aos adultos. Além disso, há diferenças significativas na gravidade da NL quando comparados diferentes grupos fenotípicos e étnicos. No entanto, as manifestações da doença em indígenas brasileiros não tem sido estudadas. **RELATO DE CASO:** Paciente do gênero feminino, 6 anos de idade, indígena, internada com anasarca, hipertensão arterial, dor abdominal e alteração da função renal - ureia 139 mg/dl (VR 11-45) e creatinina 1,9mg/dL (VR 0,29-0,48). Recebeu diagnóstico de LESJ devido linfopenia, consumo de C3 e C4, FAN 1/160 padrão nuclear pontilhado fino, hematúria, cilindros granulosos e proteinúria de 24 horas: 2,6g/dL. Realizada biópsia renal, que demonstrou glomerulonefrite proliferativa difusa, com crescentes fibrocelulares e componente membranoso associado. Imunofluorescência direta com depósitos de IgM e C3c. Iniciado hidroxiquina 5 mg/kg/dia e prednisona 2 mg/kg/dia e indicado pulsoterapia com metilprednisolona 30 mg/kg/dia durante 3 dias e ciclofosfamida endovenosa mensais. Após a primeira infusão de ciclofosfamida evoluiu com alopecia universal, piora da função renal e sintomas urêmicos (ureia: 263 e creatinina: 2,6) necessitando de hemodiálise durante 2 dias. Após a terceira infusão, evolui sem melhora (última proteinúria 16 g/24h, ureia: 160, creatinina: 2,3), com indicação de novo esquema terapêutico. **DISCUSSÃO:** Estudos populacionais demonstram maior gravidade da NL em pacientes mais jovens, negros e do gênero masculino. As doenças reumatológicas tem alta incidência em populações indígenas norte-americanas, canadenses, dentre outras, porém não há estudos em indígenas sul-americanos que caracterizem as manifestações e a resposta terapêutica desses indivíduos. Assim como ocorre em outros grupos populacionais, a maior gravidade da apresentação da NF no caso relatado pode estar associada às características fenotípicas e genotípicas da paciente. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** São necessários estudos epidemiológicos em indígenas brasileiros para melhor definição do padrão do LESJ e melhor entendimento da resposta terapêutica nesse grupo de pacientes.