

14º Congresso Brasileiro de Gastroenterologia Pediátrica

05 a 9 de junho de 2012
São Paulo - SP



Trabalhos Científicos

Título: Hepatite Autoimune E Doença De Wilson Em Adolescente De 14 Anos: Relato De Caso

Autores: REBOUÇAS C, MARQUES C, FRANCA R, SILVA L, CONCEIÇÃO J, MACIEL L, PORTA G, MIURA I, PUGLIESE R,

Resumo: Introdução: A hepatite autoimune (HAI) se caracteriza por inflamação crônica com destruição progressiva do fígado. A doença de Wilson (DW) é distúrbio primário do metabolismo do cobre que determina seu acúmulo nos hepatócitos e em alguns outros órgãos. Descrição do caso do caso: Paciente de 14 anos, previamente hígida, admitida com astenia, dor abdominal, icterícia, colúria, rash malar há 3 meses. Evoluiu com edema de MMII e ascite, progredindo para anasarca. Trouxe mielograma com hiperplasia eritróide sugerindo regeneração eritróide osteomedular reativa. Investigação laboratorial demonstrou anemia hemolítica, queda da atividade protrombínica, elevação de enzimas hepáticas, albumina baixa e FAN 1:80. Não foi possível realizar biópsia pela coagulopatia. Pela piora do quadro e suspeita de HAI com anemia hemolítica, foi introduzida corticoterapia empírica. Evoluiu com discreta melhora, porém com grande labilidade glicêmica, suspeitando-se de DM tipo I, posteriormente controlado. A ceruloplasmina estava baixa e cobre urinário elevado, sugerindo DW. Evoluiu com hepatite de evolução grave com curso fulminante. Após piora clínica, foi introduzida prova terapêutica com D-penicilamina. À imagem fígado cirrótico nodular. Encaminhada para avaliar realização de transplante, quando foi realizada biópsia hepática que evidenciou alterações sugestivas de HAI e de DW na histologia. Em uso de esquema terapêutico com corticóide, Azatioprina, penicilimanina e acetato de zinco apresentou melhora importante do quadro e estabilização clínica. Está em acompanhamento ambulatorial.