



17 a 20 de maio de 2017

Culabá / MT

## Trabalhos Científicos

**Título:** Conduta Em Um Recém-Nascido Prematuro Com Neutropenia Persistente E Hipogamaglobulinemia

**Autores:** MARIA ISABEL VALDOMIR NADAF (UFMT); PALOMA BORGES DOS SANTOS VALK (SES/MT); FLAVIA DE OLIVEIRA SILVA BONINI (SMS/NOVA MUTUM); MARVIN LUCAS ALE NADAF (UNIC); IZABEL NAZIRA NADAF (UNIC); MARIA DE LOURDES DOS SANTOS CARNEIRO (HGU); SUELY SANTOS ARAÚJO (SES/MT); LÍLLIAN SANCHEZ LACERDA MORAES (UFMT); OLGA AKIKO TAKANO (UFMT)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A neutropenia é definida como contagem de neutrófilos abaixo de 2 DP da média ou abaixo do percentil 5 para idade pós-natal. DESCRIÇÃO DO CASO: NLE, feminino, genitores haitianos, 8 meses de idade cronológica (IC), nasceu com 33 semanas, PN=1.470g, parto cesáreo por doença hipertensiva gestacional grave. Exame físico: sopro sistólico em foco pulmonar 4+/6+. Desde 47 dias de vida encontra-se em seguimento ambulatorial por neutropenia assintomática detectada na segunda semana de vida (entre 293 a 797 neutrófilos/mm<sup>3</sup>) nos três primeiros meses. Outros exames (1m 18 dias): IgG 283mg/dL, IgM 10mg/dL, IgA <6mg/dL; CD=3.040/mm<sup>3</sup>; CD4=2.249/mm<sup>3</sup>; CD8=395/mm<sup>3</sup>; CD56=1735/mm<sup>3</sup>; CD19=2858/mm<sup>3</sup>; imunofenotipagem de medula óssea: redução percentual da série granulocítica normomaturativa, aumento percentual de linfócitos B às custas de hematogônias e ausência de imunofenótipo anômalo. Ecocardiograma: estenose leve de artéria pulmonar. COMENTÁRIOS: A conduta precoce de antibioticoprofilaxia aos 43 dias de vida diante da evolução para neutropenia grave, sendo iniciado G-CSF recombinante aos 63 dias de vida e o início de reposição com imunoglobulina EV aos 77 dias de vida foi importante para a não ocorrência de infecções nesta paciente. Até o momento não foi iniciada a vacina BCG aguardando a evolução e estabilização do quadro laboratorial.