

Trabalhos Científicos

Título:

Autores: HO CHI HSIEN; CARLA HERRMANN MONTEIRO; MAYARA RAMOS BUCCOLO ; FELIPE FUCHS RODRIGUES; ADRIANO FRANCISCO CARDOSO PINTO; DANIELA LUTTI; EVANDRO JOSE CARNEIRO FERNANDES SOUTO

Resumo: Introdução: Abscessos renais são processo grave e incomum em criança, de etiologia fungica torna se um evento mais raro ainda. Geralmente está associado a imunodepressão importante e podem ter consequências graves. Objetivo: Relatar caso de paciente com abscessos renais com forma de granulomas fungicas. caso: feminino, 2 anos e 10 meses, em tratamento de leucemia linfóide aguda tipo B, sem marcadores de gravidade. Durante período de quimioterapia evoluiu com granulocitopenia, mesmo em uso de antibióticos de amplo espectro por 20 dias, persistiu com picos febris, queda do estado geral, turvação da urina com pesquisa de fungo na urina positivo para *Candida* sp. Iniciado uso anfotericina B, realizada tomografia evidenciando a presença de área de infartos renais bilaterais, maiores e mais numerosos à esquerda, múltiplos abscessos no rim esquerdo e um isolado à direita na área do hilo renal. Após 60 dias de anfotericina B IV, sem regressão das lesões, foi realizada biópsia aspirativa e que mostrou presença de granulomatose com pseudo hifas e DMSA com área hipocaptante difusa em rim esquerdo. Resultado e conclusão: foi realizado nefrectomia total do rim esquerdo, continuou a terapia anti fungica, 4 meses após, sem regressão da lesão à direita, realizada nova biópsia renal que mostrou a persistência da lesão granulomatosa. Optado a continua anfotericina B pela dificuldade técnica na ressecção da lesão. Completado 6 meses de anti fungico, realizado nova biópsia que mostrou ausência lesão de fungo no interior do granuloma. Suspenso a anfotericina B, 4 semanas após, paciente não apresentou febre ou alterações dos parâmetros inflamatório.