

Trabalhos Científicos

Título: Diagnóstico Diferencial De Síndrome Nefrítica Associada à Hipocomplementemia: Relato De Caso

Autores: RACHEL PASQUARELLI MACHADO; RUBYA PASQUARELLI MACHADO; ANELISE DEL VECCHIO GUESSULLO; LUCIANA SATIKO SAWAMURA

Resumo: **INTRODUÇÃO** A síndrome nefrítica é um conjunto de sinais e sintomas, de início súbito, caracterizado por hematúria, oligúria, edema e hipertensão arterial sistêmica, podendo cursar com diferentes graus de lesão renal aguda decorrente da inflamação glomerular causada por diversas patologias. As principais condições associadas que cursam com consumo de complemento são glomerulonefrite difusa aguda (GNDA), lúpus eritematoso sistêmico (LES) e glomerulonefrite membranoproliferativa. O objetivo desse estudo é fornecer dados epidemiológicos, clínicos, laboratoriais e histopatológicos para orientação do diagnóstico diferencial dessas patologias. **DESCRIÇÃO DO CASO** Paciente do sexo feminino, 12 anos, com história de edema em face, de início súbito, que evoluiu para membros superiores e inferiores associado à oligúria, hematúria e hipertensão arterial sistêmica de difícil controle há 7 dias. Os exames laboratoriais demonstraram anemia, leucopenia, plaquetopenia, elevação da uréia e creatinina, hipocomplementemia, hematúria e proteinúria. Aventada hipóteses diagnósticas de GNDA e LES, sendo solicitado FAN e antiDNA nativo confirmando a hipótese de lúpus. Paciente recebeu pulsoterapia com metilprednisolona por 3 dias e ciclofosfamida por 1 dia, com melhora gradual do comprometimento renal e controle da pressão arterial. **COMENTÁRIOS** Caso clínico típico de síndrome nefrítica. GNDA hipótese cabível, já que representa a principal etiologia em pacientes pediátricos. Porém, pela evolução atípica do quadro arrastado de oligúria, proteinúria e hipertensão arterial sistêmica de difícil controle, é necessário relembrar os diagnósticos diferenciais. Conforme os critérios diagnósticos de LES, a paciente apresentava comprometimento renal (nefrite lúpica), hematológico (pancitopenia), anti-DNA nativo positivo e FAN positivo, compondo 4 dos 11 critérios necessários para confirmação diagnóstica.