



19º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Gastroenterologia e
Hepatologia Pediátricas
17º CONGRESSO BRASILEIRO DE
Nutrologia Pediátrica
2º SIMPÓSIO DE
Suporte Nutricional
Pediátrico
São Luís - MA

05 A 07 DE
JUNHO DE 2024

Centro de Convenções Senac
Rua do Passeio, 495 – Centro – São Luís – MA, 65015-350



Trabalhos Científicos

Título: Hepatomegalia Associada À Hipertrigliceridemia Em Lactente Convalescente De Infecção Por Ebv: Relato De Caso

Autores: GABRIEL SCHORR (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ (UNIOESTE)-CASCABEL-PR), ELINE DA RÓS MORO (UNIOESTE-CASCABEL-PR), ANDRESSA BORDIN TERRIBELE (UNIOESTE-CASCABEL-PR), ANDRESSA LUÍZA CINTRA BARBOSA (UNIOESTE-CASCABEL-PR), ANDRESSA NAOMY TAMURA (UNIOESTE-CASCABEL-PR), GUILHERME FERNANDES KULA (UNIOESTE-CASCABEL-PR), LARISSA LAVARIAS GESSNER (UNIOESTE-CASCABEL-PR), ANA CAROLINA DECKER DA SILVA (UNIOESTE-CASCABEL-PR), CAMILA FONSECA BALCEWICZ (UNIOESTE-CASCABEL-PR), MARIANA DEFAZIO ZOMERFELD (UNIOESTE-CASCABEL-PR), GLEICE FERNANDA COSTA PINTO GABRIEL (UNIOESTE-CASCABEL-PR), MARCOS ANTONIO DA SILVA CRISTOVAM (UNIOESTE-CASCABEL-PR)

Resumo: A hepatomegalia na infância possui diversas etiologias, dentre elas, destaca-se a infecção pelo vírus Epstein-Barr (EBV). Associado à hepatomegalia, assim como em outras doenças de caráter linfoproliferativo, essa infecção pode induzir à hipertrigliceridemia transitória, sobretudo em adultos. "Relatar um caso de hepatomegalia por EBV associado à hipertrigliceridemia transitória em um lactente." Análise de prontuário e breve revisão de literatura. "AMC, feminino, 18 meses, branca, admitida com história de pneumonia bacteriana, com tosse noturna, febre, taquipneia e irritabilidade, precedida de infecção de vias aéreas superiores 12 dias antes. Ao exame físico, além do murmúrio vesicular diminuído em base esquerda, destacava-se a presença de circulação colateral abdominal visível e hepatimetria de aproximadamente 11 cm, com fígado palpável a 5 cm abaixo do rebordo costal. Exames laboratoriais: hipertrigliceridemia de 1.307 mg/dL, creatinina de 1mg/dL, associado a sorologias positivas (IgM e IgG) para EBV, hemograma com leucocitose e desvio à esquerda, sem plaquetopenia; transaminases normais. Exames de imagem: presença de consolidação, broncograma aéreo e atelectasia em hemitórax esquerdo à radiografia de tórax, além de hepatomegalia homogênea, sem nódulos e massas visíveis à ultrassonografia. Como tratamento foi instituído cefepime por 7 dias, além de amoxicilina com clavulanato por mais 3 dias, com melhora do quadro pneumônico. a terapêutica, a lactente apresentou queda nos níveis de triglicerídeos para 638 mg/dL e da creatinina para 0,24 mg/dL, com regressão da distensão abdominal e da hepatomegalia, caracterizando um quadro de hepatomegalia associada à hipertrigliceridemia transitória pela infecção por EBV." Alguns estudos apontam que a hipertrigliceridemia transitória pode ser secundária a infecções, como pelo EBV, devido alterações no sistema imunológico. Entretanto, essa indução é um achado laboratorial mais frequente em adultos, sendo incomum em crianças e lactentes. Apresentou-se um caso de hipertrigliceridemia transitória em um lactente, relacionada a uma infecção por EBV e hepatomegalia, com evolução favorável. Esta associação, apesar de rara na população pediátrica, deve ser considerada um importante diagnóstico etiológico para hipertrigliceridemia transitória.