



19º Congresso Brasileiro de  
**Nefrologia  
Pediátrica**



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome Nefrótica Em Crianças: Revisão Sobre Os Principais Aspectos Clínicos E Laboratoriais

**Autores:** BRENDA PEREIRA FARIAS (UEPA), AMANDA BEATRIZ DOS SANTOS PEREIRA (UEPA), ANA CAROLINA SARDO DE OLIVEIRA PINHEIRO (UFPA), ANA GABRIELLE DE LUCENA VIEIRA (UFPA), ISABELLA ROCHA GONÇALVES (CESUPA), THAYANE PANTOJA (UEPA), GABRIELLY CARVALHO LEÃO (UFPA), GIULLI CATARINI CEI RIBEIRO LOBO (UNIFAMAZ), HANNAH ISABELA VINHA DE LIMA (CESUPA), MARILIA VITORIA SANTOS DE SOUZA (UFPA)

**Resumo:** Objetivo: Elucidar os principais achados clínicos, laboratoriais e histopatológicos da síndrome nefrótica em pacientes pediátricos. Métodos: Estudo de revisão sistemática realizado na base de dados Scielo, de 2002 a 2022, utilizando-se descritores Decs/Mesh “Síndrome Nefrótica, Glomerulopatias, Pediatria, Crianças”. Foram incluídos artigos em português e inglês que tinham relação com os descritores no título, excluindo-se aqueles que não abordavam o tema ou repetidos, e analisados os objetivos e os resultados nos artigos selecionados. Resultados: Encontraram-se 21 artigos e, utilizando os critérios de inclusão, foram selecionadas 16 publicações com maior frequência de revisão de literatura. Evidenciou-se que há concordância da prevalência dos principais sinais e sintomas encontrados, como edema (90%), oligúria (80%), hipertensão arterial sistêmica (50%) e hematúria (50%). Em exames laboratoriais, constatou-se que glomeruloesclerose segmentar focal (GESF) e glomerulonefrite proliferativa mesangial (GNPM) são os principais resultados de biópsia renal. Ademais, outros fatores mais recorrentes citados na literatura incluem aumento do risco de insuficiência renal em pacientes com síndrome nefrótica corticosteróide resistente (SNCR), sendo os pacientes resistentes ao medicamento ciclosporina 3 vezes mais propensos a desenvolver doença renal terminal (DRT) do que aqueles sensíveis devido ao efeito renoprotetor desse fármaco, também com resultados positivos acerca do uso do Ácido Micofenólico (AM) como terapêutica alternativa. Prejuízos no crescimento da criança com síndrome nefrótica idiopática em uso prolongado de corticosteroide e relação do aparecimento de quadros de tromboembolismo devido à proteinúria com diminuição de proteínas anticoagulantes como a antitrombina III também foram fatores relatados. Conclusão: Sabendo que a Síndrome Nefrótica (SN) é caracterizada por proteinúria significativa com consequente aparecimento de edema, hipoalbuminemia e hematúria causados pelo aumento da permeabilidade da membrana glomerular, a revisão elucidou a convergência dos principais achados, enfatizando o amplo espectro de complicações que a síndrome nefrótica causa na criança e a necessidade de mais estudos sobre a temática.