



20° CONGRESSO
BRASILEIRO DE
**Infectologia
Pediátrica**
DE 14 A 17 DE NOVEMBRO • SALVADOR/BA

Trabalhos Científicos

Título: Micobacteriose Disseminada Em Lactente Com Imunodeficiência Combinada Grave (Scid)

Autores: Lílían Martins Oliveira Diniz; Aline Martins de Mello Meira; Luciana Araújo Oliveira Cunha; Yoriko Bacelar Kashiwabara; Ana Karine Vieira; Alexandre Dolabela dos Santos Soares

Resumo: Introdução: SCID é uma imunodeficiência primária (IDP) caracterizada por deficiência de linfócitos T e/ou B e/ou células NK, acarretando em aumento da suscetibilidade a infecções. Pacientes com esta IDP podem apresentar-se com febres recorrentes e reações adversas a vacinas de patógenos atenuados, como a BCG. Descrição do caso: Lactente de 5 meses admitido em um hospital pediátrico em 10/01/18 com 2 meses de evolução de febre diária, perda ponderal e hiporexia. À admissão, apresentava úlcera profunda na região da cicatriz da BCG, de 1,5 cm de diâmetro, com base limpa e hepatomegalia leve. Levantada a hipótese diagnóstica de micobacteriose disseminada por *M. bovis* e iniciada a propedêutica para imunodeficiência. O BAAR do lavado gástrico realizado em 13/01/17 mostrou-se positivo sendo iniciado tratamento com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol (RHZE). Realizou US de abdome que revelou micro-abscessos hepáticos e esplênicos. A propedêutica para imunodeficiência revelou teste rápido para HIV negativo, e diagnóstico de imunodeficiência combinada grave (SCID) T-B+ NK- com linfopenia absoluta, imunofenotipagem de linfócitos apresentando redução acentuada de linfócitos T (CD3: 6 células, CD4: 3 células, CD8: 6 células) e NK (4 células) e números normais de linfócitos B (1.108 células), IgA e IgM reduzidas (<12,00 e 12,00, respectivamente). Iniciada imunoglobulina a cada 21 dias e profilaxias primárias com sulfametoxazol e trimetoprim e fluconazol. O paciente evoluiu com melhora clínica progressiva, recebendo alta hospitalar após 36 dias de internação. A criança foi submetida a TMO alogênico aparentado, tendo sido o irmão o doador, em 13/09/17. O esquema RHZE foi mantido por 1 ano após o TMO. Comentários: A reação à vacina BCG pode apresentar-se como manifestação inicial de imunodeficiências. Por isso, diante dessas alterações, é importante incluir na investigação a propedêutica para IDP. A abordagem específica para cada imunodeficiência poderá melhorar as taxas de sobrevida dos pacientes acometidos.