



23^o CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA

14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO - Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Lúpus Neonatal: Relato De Casos E Revisão Bibliográfica

Autores: LUDMILA DE MATOS REIS FRANCO (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); ALETÉIA CRISTINA DA SILVA MIRANDA (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); MÁRCIA SALDANHA DOS SANTOS MOURA (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); FÁTIMA MARIA CAMPINHO PINHEIRO (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); PATRÍCIA VIANA GUIMARÃES FLORES (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); REGINA COELI AZEREDO CARDOSO (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO)

Resumo: Introdução: O lúpus neonatal (LN) é uma condição rara causada pela passagem de auto-anticorpos maternos para o feto, caracterizada por alterações clínicas transitórias (cutâneas e hepatobiliares, p.ex.) ou permanentes, como o bloqueio cardíaco congênito. Objetivo: Relatar dois casos de lúpus neonatal, destacando a importância do diagnóstico precoce, visto que é a principal causa de bloqueio cardíaco congênito em recém-nascidos (RN), com elevada morbimortalidade. Método: Análise dos prontuários e revisão da literatura acerca do tema. Relato do caso: Caso 1: RN do sexo masculino, parto vaginal, bolsa rota no ato, idade gestacional 37 semanas e 6 dias; peso 1955g, escore Apgar 9/9, com máculas hipercrômicas, descamativas e anulares em fronte e região periorbitária, além de descamação em mãos e pés. O eletrocardiograma era normal e o ecocardiograma evidenciava forame oval patente. Sorologias para TORCHS negativas. Plaquetopenia e pesquisa de anticorpo anti-Ro positiva levaram ao diagnóstico de LN. Aos dois meses de idade, foi internado por colestase e baixo ganho ponderal, com melhora após início de terapia imunossupressora com prednisolona (2mg/kg/dia). Segue em acompanhamento ambulatorial. Caso 2: RN do sexo masculino, parto cesáreo por sofrimento fetal, à termo, peso 2300g. Apresentou bradicardia importante ao nascimento e foi internado na UTI neonatal. Eletrocardiograma com frequência atrial de 100bpm e ventricular de 40bpm. Ecocardiograma: bloqueio atrioventricular total (BAVT) congênito, comunicação interatrial (CIA) tipo ostium secundum moderado, insuficiências tricúspide e mitral moderadas, sinais indiretos de hipertensão arterial pulmonar, canal arterial patente pequeno a moderado. Pesquisa de anticorpos Anti-Ro e anti-La negativos, FAN positivo. Mãe relata lesões cutâneas na gestação, sem investigação. Realizado implante de marca-passo definitivo e iniciado imunossupressão com metilprednisolona (2mg/kg/dia). Conclusão: Relatamos duas apresentações distintas de lúpus neonatal. Clinicamente, o lúpus neonatal representa um grande desafio, porém, o diagnóstico e tratamento precoces, muitas vezes ainda intrauterino, reduzem consideravelmente sua morbimortalidade.