23º CONGRESSO BRASILEIRO DE PERINATOLOGIA
14 a 17 de setembro de 2016 - EXPOGRAMADO – Gramado / RS

Trabalhos Científicos

Título: Leucemia Congenita Em Síndrome De Down: Relato De Caso

Autores: ADRIANA MARIA DE CARVALHO VIANA BARBOSA (HOSPITAL MATERNIDADE MARLY SARNEY SÃO LUÍS- MA); MARIVANDA JULIA FURTADO GOUDARD (HOSPITAL MATERNIDADE MARLY SARNEY SÃO LUÍS- MA); ROZIMÉLIA COSTA REIS PORTELA (HOSPITAL MATERNIDADE MARLY SARNEY SÃO LUÍS- MA); NÍVEA MARIA SANTOS SIMÕES (HOSPITAL MATERNIDADE MARLY SARNEY SÃO LUÍS- MA); ARISTIDES BOGÉA BITTENCOURT (HOSPITAL MATERNIDADE MARLY SARNEY SÃO LUÍS- MA); NEIDE CRISTINA NASCIMENTO SANTOS (HOSPITAL MATERNIDADE MARLY SARNEY SÃO LUÍS- MA)

Resumo: Introdução: A Síndrome de Down (SD) é causada pela trissomia do cromossomo 21. Portadores apresentam um risco aumentado para o desenvolvimento de certas doenças hematológicas, a exemplo da leucemia,considerada congênita quando diagnosticada no período neonatal. Descrição do caso: Recém-nascido (RN) do sexo masculino, nascido de parto cesáreo em hospital público estadual, APGAR 7 e 9, peso 2850 g e idade gestacional de 36 semanas e 4 dias. Mãe com 37 anos, terceira gestação, 10 consultas de pré-natal. Evidenciado em ultrassonografia no terceiro trimestre:hepatoesplenomegalia fetal e comprimento do fêmur < percentil 3. Sorologias maternas (rubéola, citomegalovírus, toxoplasmose, hepatite B e C, sífilis e HIV) negativas, sem história infecciosa. Ao nascimento, o RN apresentou desconforto respiratório importante, sendo encaminhado à Unidade Neonatal, necessitando de ventilação mecânica. Ao exame físico, apresentava características fenotípicas de SD, hepatoesplenomegalia volumosa, gânglios axilares palpáveis, icterícia zona II e equimoses disseminadas. Às 18 horas de vida foram coletados exames, incluindo o cariótipo (resultados: Tipagem sanguínea A +; Reticulócitos= 7,6%; Hematócrito= 39,9%; Leucócitos=103.000 (39% blastos); Bilirrubina total=14,27 mg/dl (indireta: 12,95 mg/dl); sorologias negativas. Foi solicitado avaliação da hematologia.Às 36 horas de vida foi realizado o mielograma (resultado= leucemia mielóide aguda).Às 40 horas de vida evolui com perfusão lentificada, oligúria, hemorragia digestiva e pulmonar. Realizado expansão volêmica, transfusão de hemáceas e drogas vasoativas. Às 48 horas de vida evoluiu para o óbito. Pais encaminhados para aconselhamento genético. Resultado do cariótipo:47, XY + 21. Comentários: A leucemia ocorre de 10 a 30 vezes mais em crianças com síndrome de Down do que nas crianças em geral. A maior parte dos casos de leucemia ocorre nos primeiros cinco anos de vida. Nos primeiros três anos a leucemia mielóide é a forma mais comum. O quadro clínico descrito é típico comparado a literatura, sendo a forma congênita rara e de alta letalidade.