



36<sup>º</sup> CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PEDIATRIA**  
O olhar que prepara para o Futuro



## Trabalhos Científicos

**Título:** Adiponecrose - Um Relato De Caso

**Autores:** JOÃO VITOR SILVA ARAUJO CORTEZ (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BELO HORIZONTE); WALQUÍRIA MELLO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BELO HORIZONTE); FERNANDA PALUDETTO RODRIGUES (UNIFENAS BH); INGRID MARINHO (FASEH); LORENA LUIZA FERNANDES OLIVEIRA (UNIFENAS BH); MARIANA TASSI (UNIFENAS BH); SÍLVIO GUEDES DE ASSIS MARTINELLI (UNIFENAS BH)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A adiponecrose é uma condição rara que pode acometer recém-nascidos, cursando com nódulos subcutâneos e hipercalcemia. Está fortemente associada com sofrimento perinatal, internação em CTI neonatal e sepse neonatal. Os sintomas surgem em torno da 3<sup>a</sup> semana de vida, e tendem a desaparecer espontaneamente próximo à 16<sup>a</sup> semana. Entretanto, a hipercalcemia pode acarretar em complicações importantes. DESCRIÇÃO DO CASO: TVAS, Sexo feminino, 1m15d, encaminhada da UPA devido a febre (Tax38,5oC) com tosse por dois dias. À admissão: BEG, afebril, hipoativa, emagrecida. Nódulos subcutâneos em todo o corpo, marcadamente em dorso, bochechas, MMSS e MMII. Eupnéica, estável hemodinamicamente. Realizada propedêutica para sepse neonatal tardia, não sendo identificado foco infeccioso. Mãe relata infecção urinária recorrente durante pré-natal. Gestação a termo, em hospital, parto vaginal, BR de 4 horas, líquido meconial espesso. Nasceu em apnéia, foi intubada na sala de parto. Apgar1':01/5':04/7':04. Transferida para CTI-Neonatal, evoluiu com choque séptico, em VM por 6 dias, recebeu dobutamina, protocolo de resfriamento por 72, Cefotaxima. Quadro hidroeletrólítico evidenciou hipercalcemia (Cálcio iônico:2,6/VR:1,23). Foi aventada Adiponecrose, confirmada por exame anatomo-patológico. Ultrassonografia abdominal evidenciou nefrocalcinose, e embora a função renal estivesse preservada (Ur:37 Cr:0,9), apresentou proteinúria (PtT:5, Alb:2,4, Glob:2,6, A/G:0,92, Cr.Urinária:79, Prot.urinária:377, RelaçãoCr/Pt:4,7). Iniciado corticoterapia, hiperhidratação, alcalinização da urina e furosemida, acompanhada pela Nefrologia. Evoluiu com hipertensão arterial, controlada com Nifedipina, apresentou diminuição gradual dos nódulos e da calcemia. Passou para TRO e recebeu alta hospitalar com acompanhamento ambulatorial. DISCUSSÃO: A Adiponecrose pode acarretar em complicações e sequelas importantes ao paciente, principalmente cardiovasculares, neurológicas e renais. A literatura médica descreve o uso de corticoides como a principal forma de tratamento desta condição. A hiper-hidratação e a alcalinização da urina são condutas importantes para reduzir a calcemia. CONCLUSÃO: Embora seja uma condição rara e auto-limitada, o seu reconhecimento se torna importante para todo Pediatra, levando a um diagnóstico precoce e controle adequado da calcemia, evitando complicações e sequelas.