



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome Nefrótica Por Toxoplasmose

Autores: MARCO ANTONIO IAZZETTI (FACULDADE DE MEDICINA DE SANTO AMARO); ANDREA BARROS (FACULDADE DE MEDICINA DE SANTO AMARO); RAQUEL FERREIRA (FACULDADE DE MEDICINA DE SANTO AMARO); NAUILO COSTA (FACULDADE DE MEDICINA DE SANTO AMARO)

Resumo: INTRODUÇÃO A Síndrome Nefrótica (SN) caracteriza-se por proteinúria maciça, hipoalbuminemia, edema e hiperlipidemia. Na infância, 80% dos casos correspondem a SN idiopática, correspondendo o restante a causas secundárias, que devem ser afastadas na avaliação inicial. Dentre estas se encontra a toxoplasmose, que tem alta incidência no Brasil. O caso apresentado mostra a Toxoplasmose como causa de SN em criança. **RELATO DE CASO** A.B.N.S, 5 anos, sexo feminino, natural e procedente de São Paulo. Deu entrada no PS queixando-se de inchaço nos olhos há 7 dias. Mãe referiu que procurou o AMA e foi subdiagnosticada. A criança evoluiu com piora do edema, tosse seca e dor de garganta; sem febre. Foi então transferida para um Hospital Geral, onde se optou pela internação hospitalar. Na entrada apresentava-se em regular estado geral, eupneica, descorada +/4+, hidratada, afebril, sem adenomegalias, com halitose e edema de face, bipalpebral, de parede abdominal e extremidades +++/4+. Sem outras alterações. Não apresentava nenhum dado significativo em seus antecedentes pessoais. Mãe referiu que havia adquirido um filhote de gato recentemente. Na admissão, foram solicitadas sorologias e outros exames laboratoriais. Foi iniciado tratamento com Prednisolona (2mg/kg/dia) e Amoxicilina+Clavulanato (50mg/kg/dia) empiricamente, considerando SN e sinusite associada. Após o resultado da sorologia IgM positivo para toxoplasmose e em virtude da não melhora do quadro, foi iniciado o tratamento com sulfadiazina e pirimetamina. Após 7 dias do tratamento para toxoplasmose a paciente começou a apresentar melhora do quadro e após 40 dias de internação evoluiu com remissão completa da SN. Atualmente permanece em acompanhamento, sem recidivas. **DISCUSSÃO** Em pacientes com diagnóstico clínico de SN é mandatório proceder com a investigação sobre causas secundárias. Existem relatos de associação de síndrome nefrótica e infecção por *Toxoplasma gondii* em humanos, embora a relação causa-efeito ainda não esteja bem estabelecida. **CONCLUSÃO** Com esse estudo evidenciamos a importância de se investigar causas secundárias de SN com um enfoque especial em patologias de elevada prevalência nacional, mesmo quando a infecção possa se demonstrar assintomática.