



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Pancitopenia E Acometimento Neurológico Em Lactente Devido À Deficiência De Vitamina B12

Autores: RENATA GABRIELA AZEVEDO LUIZ FERNANDES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA); FLÁVIA OLIVEIRA LOPES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA); CHRISTIELLE AUGUSTA DOS REIS CARVALHO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA); CAROLINA LOPES DE MELO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA); IURI SANZIO SOUTO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA); NATHALIA JAMILLE MOREIRA NASCIMENTO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA); RENATA ANDRADE CARDOSO MEDRADO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA); ISABELA ANGELI DE FREITAS SOARES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLEMENTE FARIA)

Resumo: Introdução: A vitamina B12 possui fonte natural na dieta limitada a alimentos de origem animal. A deficiência dessa vitamina em lactentes ocorre principalmente devido à deficiência materna, cursando com anemia megaloblástica, pancitopenia, atraso do desenvolvimento neuropsicomotor e déficit de crescimento. Descrição do caso: Lactente de cinco meses, em aleitamento materno exclusivo. Há dois meses não apresentava ganho ponderal, há um mês apresentava perda de peso, associados à palidez e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor. Mãe relatava anemia na gestação. Evoluiu com piora da palidez, associada à prostração, hiporexia e hemograma evidenciando pancitopenia, sendo encaminhada para internação hospitalar. Ao exame apresentava-se em regular estado geral, prostrada, hipoativa, hipocorada (3+/4+), desidratada (1+/4+) e apresentava hiperemia acentuada em mãos e pés. Apresentava sopro sistólico grau II/VI à ausculta cardíaca e hipotonia e hiporreflexia ao exame neurológico. Sem outras alterações ao exame. Exames laboratoriais evidenciaram pancitopenia, aumento do ácido úrico e do LDH, diminuição da vitamina B12 (61pg/mL) e mielograma com megaloblastose acentuada. Exames maternos evidenciaram deficiência de vitamina B12. Lactente recebeu tratamento sintomático e reposição de vitamina B12, evoluindo com melhora progressiva do quadro. Apresentou dois episódios de crise convulsiva parcial simples durante o tratamento. Recebeu alta hospitalar com acompanhamento ambulatorial. Discussão: A vitamina B12 tem importante função na hematopoese e na mielinização do sistema nervoso central. A sua deficiência geralmente ocorre em lactentes em amamentação exclusiva, cujas mães têm hipovitaminose de B12 não reconhecida. O quadro clínico inicia-se entre dois a doze meses, com sinais, sintomas e alterações laboratoriais condizentes com o quadro apresentado no presente caso, corroborando para o diagnóstico de deficiência da vitamina B12. O tratamento adequado possibilitou rápida resposta terapêutica, com correção da pancitopenia e melhora do quadro neurológico. Conclusão: O diagnóstico e o tratamento precoces da deficiência da vitamina B12 são importantes para se evitar sequelas neurológicas irreversíveis