



## Trabalhos Científicos

**Título:** Atraso Do Desenvolvimento Neuropsicomotor Em Lactente Com Deficiência De Vitamina B12

**Autores:** RAIZA INGRID CARVALHO DE QUEIROZ (HOSPITAL GERAL DR WALDEMAR ALCÂNTARA); CARLA BONFIM PINHO GOMES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); VITÓRIA NUNES MEDEIROS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); BARBARA THALYTA MACÊDO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); MARIA CONCEIÇÃO ALVES JUCÁ (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); RENAN DO VALE FARIAS TORRES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN)

**Resumo:** INTRODUÇÃO As manifestações neurológicas da deficiência de vitamina B12 em lactentes são irritabilidade, apatia, letargia e atraso do desenvolvimento neuropsicomotor. O diagnóstico tardio pode acarretar sequelas neurológicas irreversíveis. DESCRIÇÃO DO CASO ABSR, masculino, 8 meses, iniciou quadro de anemia refratária ao uso de sulfato ferroso, adinamia, baixo ganho pondero-estatural, hipotonia cervical e regressão dos marcos do desenvolvimento neuropsicomotor. Paciente em aleitamento materno exclusivo, apresentando recusa alimentar, principalmente ao tentar introduzir alimentação complementar, e mãe com baixa ingestão de produtos de origem animal durante gestação e lactação. Exames laboratoriais mostravam Hemoglobina: 5,7g/dl (12-16,17g/dl), VCM e HCM normais, Hematócrito: 20,3% (33-47%), Leucócitos: 2943 /mm<sup>3</sup> (4500-13500 /mm<sup>3</sup>), Neutrófilos: 647 /mm<sup>3</sup>, Plaquetas: 122700 /mm<sup>3</sup> (140000-440000 /mm<sup>3</sup>), dosagem de Vitamina B12: 94,1pg/ml (211-946 pg/ml) e mielograma evidenciando hipocelularidade do setor megacariocítico, sem nada sugestivo de infecções ou neoplasias. Optada pela reposição de vitamina B12 intramuscular semanal e, após início do tratamento, paciente se mostrou mais ativo, com recuperação gradual dos marcos do além de melhora importante da hiporexia e parâmetros hematológicos. DISCUSSÃO A deficiência de Vitamina B12 é rara nos lactentes e pode se apresentar com atraso neurológico, déficit de crescimento e alterações hematológicas, como, classicamente, a anemia megaloblástica, além de neutrófilos hipersegmentados, plaquetopenia e hiperplasticidade na medula óssea. Devido o acometimento neurológico e hematológico, pode fazer, diagnóstico diferencial com infecções congênitas, doenças metabólicas. O atraso no diagnóstico e do tratamento com reposição vitamínica podem ocasionar sequelas neurológicas definitivas. CONCLUSÃO O caso relatado apresentou consequências da deficiência de vitamina B12 em um lactente, evidenciando a importância do conhecimento médico acerca das particularidades dessa patologia nessa faixa etária, a fim de realizar investigação adequada para diagnóstico e tratamento precoces, evitando, assim, sequelas permanentes.