



Trabalhos Científicos

Título: Tubulopatia Associada À Hipocalemia Grave - Relato De Caso

Autores: JOSÉ HUMBERTO SANTOS SOARES (HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO); LOYANA ALVES PACHECO LIMA (HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO); MAJOÍ DIAS DO PRADO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE); MARIANNA SILVA FERREIRA DE ABREU (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE); RENATA MOREIRA DA COSTA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE); THEAGO SOARES SARAIVA (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BELO HORIZONTE)

Resumo: Introdução As tubulopatias são um grupo de doenças renais de modo que os indivíduos portadores cursam com distúrbios metabólicos, com repercussões clínicas variadas. A peculiaridade do caso descrito deve-se ao fato de a paciente, não se enquadrar nas síndromes descritas na literatura. Descrição do Caso Paciente I.E.S.T., 1 ano e 8 meses, sexo feminino, nascida de parto cesárea termo, com 2,340 kg e 47cm. Mãe com gestação após cirurgia bariátrica, nega intercorrências gestacionais e comorbidades heredofamiliares. Encaminhada ao serviço de nefrologia pediátrica devido a dois episódios de ITU. Foram identificados hipocalemia, alcalose metabólica, hiponatremia, hipocloremia, hiperreninemia, hipoaldosteronismo, com níveis de magnésio normais, com necessidade de internação sob risco de arritmias. Permaneceu 13 dias em UTI pediátrica para reversão do quadro, apresentando-se refratária à reposição venosa de KCl, com níveis de potássio adequados alcançados nas últimas 72 horas de internação. Mesmo com alimentação adequada, a criança evolui com déficit pênodo-estatural, sendo acompanhada sob suspeita da Síndrome de Silver-Russel. Discussão Algumas entidades clínicas podem cursar com hipocalemia e fazem parte do diagnóstico diferencial do caso. A síndrome de Bartter manifesta-se por alcalose metabólica hipocalêmica, hipoclorêmica, hiperreninemia, hiperaldosteronismo e pressão arterial normal. A paciente apresenta baixos níveis de aldosterona, não característicos da síndrome de Bartter. A síndrome de Liddle possui apresentação de hiporreninemia, fato não constatado nos exames da paciente. A síndrome de Gitelman apresenta-se com hipomagnesemia e episódios de fraqueza e paralisias musculares, também não característicos da paciente. A investigação da síndrome de Silver-Russel ainda está sendo feita. Tais fatos reforçam a necessidade de aprofundamento na investigação clínica e da necessidade de acompanhamento metabólico contínuo capaz de prevenir complicações decorrentes de intervenções tardias. Conclusão Tratamento atual: suporte clínico. O prognóstico é bom, caso seja feito o controle adequado da Hipopotassemia.