



## Trabalhos Científicos

**Título:** Nefrite Lúpica Em Paciente Pediátrico, Do Sexo Masculino, Com Marcador Imunológico – Fator Antinuclear Negativo

**Autores:** BRUNO RODRIGUES PARAHYBA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); JOSÉ HÍCARO HELLANO GONÇALVES LIMA PAIVA (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ); MÉRCIA LIMA DE CARVALHO LEMOS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); GABRIELA DE ALMEIDA MOREIRA SALES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); MARIA DA CONCEIÇÃO ALVES JUCÁ (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN; UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ; UNIVERSIDADE DE FORTALEZA); NATÁLIA FREITAS FRANCELINO DIAS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); JÉSSICA DE CARVALHO SILVA (FACULDADE DE MEDICINA ESTÁCIO DE JUAZEIRO DO NORTE); JÉSSICA BEZERRA CUSTÓDIO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ); CAROLINA AROUCHE CAMBRAIA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); LUCIANA RIBEIRO MOURA (UNICHRISTUS); BRUNO LIMAVERDE VILAR LOBO (UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma doença auto-imune inflamatória de caráter crônico com apresentação variável. A nefrite lúpica, sob a forma de glomerulonefrite, é comum no LES, sendo um fator de mau prognóstico, sobretudo na população pediátrica. RELATO: Paciente, masculino, de 9 anos, previamente hígido, evoluiu de forma súbita com quadro de anasarca, ascite e desconforto respiratório. Durante investigação diagnóstica, apresentou função renal alterada, proteinúria e queda de complemento sérico (C3 e C4), sem melhora apesar do suporte clínico. Adicionalmente, a dosagem do fator antinuclear foi negativa, necessitando de biópsia renal para elucidação diagnóstica. Dessa forma, a biópsia renal evidenciou glomerulonefrite proliferativa endocapilar segmentar e focal, atrofia tubular focal com fibrose intersticial e nefrite túbulo-intersticial focal com depósitos em mesângio e alças capilares, contendo IgG(+), IgM(+), C1q, C3c e traços de cadeias leves Kappa e Lambda. Paciente também apresentou marcador imunológico Anti-ds DNA positivo, confirmando diagnóstico de Nefrite Lúpica. Foi realizada pulsoterapia com ciclofosfamida, evoluindo com normalização da função renal. DISCUSSÃO: O paciente referido apresentou instalação súbita da doença, com rápido acometimento nefrológico, sem outros sintomas clínicos que apontassem para LES. O acometimento nefrológico se mostra mais frequente na população pediátrica, o qual está frequentemente associado a fator antinuclear positivo em 95% dos casos como aponta a literatura, algo que não foi evidenciado durante o rastreio diagnóstico do paciente. As manifestações renais das diferentes classes de glomerulonefrite são difíceis de serem caracterizadas clinicamente e é fator de prognóstico reservado, uma vez que estão associadas ao uso de doses maiores de corticoides e imunossupressores. CONCLUSÃO: A negatividade do FAN na vigência do LES é algo raro, sendo de extrema relevância clínica o diagnóstico precoce na população pediátrica para se evitar maiores complicações.