



Trabalhos Científicos

Título: Anemia Aplástica (Aa) Com Resposta Completa A Ciclosporina: Relato De Caso

Autores: CAROLINA FREIRE DA GAMA COSTA (HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS); ILKA JULIANA FERREIRA RODRIGUES (HOSPITAL SANTO ANTÔNIO); AMANDA GORDIANO MACHADO (HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS); ELISIANE TOSTA PAIXÃO (HOSPITAL MARTAGÃO GESTEIRA); DORA MARCIA ? SANTANA ? ALENCAR (HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS); AMANDA LOUISE FEITOSA NASCIMENTO (HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS); DILTON RODRIGUES MENDONÇA (HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS); LUIZA DALTRO LIBERAL SILVA (HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS); FERNANDA SILVA LIMA LELIS (HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS)

Resumo: INTRODUÇÃO: AA é uma doença hematológica caracterizada pela substituição da medula óssea por gordura com grau variável de hipocelularidade e pancitopenia por redução da produção das células sanguíneas. A incidência é de 2 casos novos a cada um milhão de habitantes/ ano, e menores de 17 anos tendem a maior gravidade. DESCRIÇÃO DO CASO: Adolescente masculino, 11 anos, com história de epistaxe, equimoses e palidez cutânea. Exame físico apenas com sufusões hemorrágicas. Hemograma evidenciou pancitopenia grave, com necessidade transfusional de concentrados de hemácias e plaquetas. Submetido a biópsia de medula óssea que mostrou hipocelularidade global. Iniciada ciclosporina, obtendo alta para acompanhamento ambulatorial. Evoluiu sem intercorrências infecciosas e redução da necessidade de transfusão. Após 6 meses do início do tratamento, apresentou hipertrofia gengival com sangramento discreto e hipomagnesemia, porém com recuperação parcial da pancitopenia. Optado por reduzir a dose da ciclosporina até suspensão, mantendo melhora laboratorial. Menor realiza consultas periódicas sem uso de medicações, hemograma normal e sem intercorrências. DISCUSSÃO: O tratamento ideal da AA é com associação de globulina antitimocítica (ATG) e ciclosporina para os pacientes que não conseguem transplante imediato. A ciclosporina é iniciada isolada pela dificuldade em adquirir ATG e tempo de tratamento é de no mínimo de 1 ano pelo risco de recaída. A resposta completa é definida por Hb > 11, plaquetas > 150.000 e granulócitos > 1500. Neste caso, o paciente apresentou resposta sustentada antes de 6 meses e pela presença de efeito colateral, foi optado por suspender a ciclosporina, sem prejuízo para o menor e com resposta completa. CONCLUSÃO: Com o tratamento apenas com Ciclosporina, em 1 ano, a taxa provável de resposta é menor que 40%, porém, em alguns casos, como este, é possível interromper o tratamento antes de 1 ano para minimizar efeitos adversos da droga e melhorar qualidade de vida dos pacientes.