



Trabalhos Científicos

Título: Neutropenia Cíclica: Relato De Um Caso Familiar

Autores: MARIA LINA GIACOMINO DE ALMEIDA PASSOS (PUC-CAMPINAS); ANGÉLICA YASMIN MAYUMI UNO (PUC-CAMPINAS); GIULIA SOARES GONÇALVES (PUC-CAMPINAS); OLÍVIA DE AVELLAR (PUC-CAMPINAS); VIRGÍNIA TAFAS DA NÓBREGA (PUC-CAMPINAS)

Resumo: INTRODUÇÃO Neutropenia cíclica (NPC) é uma doença autossômica dominante rara. O relato visa elucidar as características clínicas de pacientes pediátricos com esta patologia, e contribuir com a literatura brasileira, pois há limitados estudos nacionais. DESCRIÇÃO DE CASO Caso 01: Masculino, 15 dias de vida, apresentou máculas eritematosas na face após ingestão de fórmulas lácteas. Levado ao Pronto Socorro pois evoluiu com descamação e vesículas por todo o corpo, acompanhadas de febre. No leucograma, 826 neutrófilos. Após hemogramas seriados em acompanhamento ambulatorial, foi diagnosticado com NPC familiar moderada: durante oito semanas, apresentou 4 períodos de neutropenia (611 a 904) a cada dez a vinte dias. Os pais foram investigados com hemogramas seriados, porém não apresentaram neutropenias. Orientada imunização no CRIE, não foi realizado tratamento de base CASO 02: Feminino, 30 dias de vida, irmã do caso 01. Após vacinação de VIP, Rotavírus e Pneumocócica apresentou quadro febril, diarreia persistente e êmeses intermitentes com quadros cianóticos. Internada por 8 dias, apresentou período de neutropenia (mínimo 803) e tratada com antibiótico de amplo espectro, sem foco infeccioso definido. Feita coleta de hemogramas seriados, confirmou-se NPC. DISCUSSÃO NPC acomete 1/1x10⁶ de indivíduos, caracteriza-se por período de 3 a 10 dias com neutrófilos < 1.000/μl, repetidos a cada 21 dias, em média. Na História, febre e infecções recorrentes. O diagnóstico é realizado através de 2 hemogramas semanais por 6 semanas. Nos casos relatados, os pacientes apresentaram quadros febris associados a clínica variada. CONCLUSÃO A NPC é rara, com etiologias múltiplas e clínica heterogênea. Nota-se a importância da investigação de casos suspeitos e pesquisa fundada no risco e recorrência familiares. O diagnóstico precoce, permite início rápido de tratamento nas crises de neutropenia, evitando tratamentos inadequados. A abordagem diagnóstica e a intervenção (profilática e terapêutica) não são fáceis de decidir, devendo-se priorizar a qualidade de vida dos pacientes.