



Trabalhos Científicos

Título: Anemia Megaloblástica Em Lactente Com Erro Alimentar

Autores: TAMIRES DE ALMEIDA GONÇALVES NOGUEIRA (HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), CAMILA VERZEGNOSSI ALVES (HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), NAYARA DORTA DE SOUZA (HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), JULIANA MOREIRA FRANCO (HOSPITAL MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE)

Resumo: INTRODUÇÃO A anemia devido a deficiência de vitamina B12 é atípica na infância e de difícil diagnóstico pela sintomatologia inespecífica. DESCRIÇÃO Y.R.S, feminina, 1 ano e 5 meses. Antecedentes pessoais: triagem neonatal normal, duas internações (pneumonia aos 10 meses e gastroenterite com 1 ano). Alimentação: leite materno exclusivo até 6 meses, introdução alimentar com pouca aceitação, mantendo leite materno predominante até 1 ano e 4 meses. DNPM: adequado. Vacinação: atualizada. Paciente encaminhada ao hematologista, por exames durante episódio de gastroenterite com Hb 7,5 VCM 101. Na primeira consulta queixava-se de febre e tosse há 3 dias. Exame físico: descorada (4+/4+), anictérica, hipoativa, ausculta com sopro sistólico panfocal, abdome sem visceromegalias. Encaminhada ao PS – exames: Hb: 4,8, VCM: 94,5, RDW: 32,1, Leucócitos: 7990 (N: 960), Plaquetas: 334.000, perfil de ferro normal. Devido a anemia e quadro clínico, realizado transfusão sanguínea e diante de VCM aumentado, investigação com DHL 1453, B12 83, portanto confirmado diagnóstico de anemia megaloblástica e tratada com vitamina B12 intramuscular. DISCUSSÃO A anemia megaloblástica caracteriza-se por defeito na síntese de DNA e cursa com desordem na maturação celular, podendo comprometer todas linhagens celulares. A vitamina B12 é encontrada em produtos de origem animal como carne, ovo, peixe e leite. As causas mais frequentes de sua deficiência são: carência nutricional, alteração no metabolismo ou absorção ou filhos de mães com baixos níveis de B12. A terapia instituída de forma adequada, normalmente apresenta melhora clínica-laboratorial rápida. O atraso do desenvolvimento neuro-psicomotor é comum além de anemia ou pancitopenia. CONCLUSÃO Uma alimentação deficiente tanto do lactente quanto materna, impede estoque suficiente de B12 podendo acarretar consequências como déficit no crescimento, letargia, hipotonia, infecções frequentes, por vezes deixando sequelas como atraso de desenvolvimento neuropsicomotor. Deve-se avaliar suplementação de vitamina B12 em crianças vegetarianas.