



## Trabalhos Científicos

**Título:** Lactente Com Infecções Graves Com Diagnóstico De Hipogamaglobulinemia

**Autores:** MONIQUE ARANTES PEREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), ANA FLÁVIA FERREIRA DOS SANTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), ANA LUÍSA GUEDES DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), ANA PAULA PEREIRA DE MORAIS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), CAMILA AMARO GUEDES SANTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), HILÉIA CAROLINA DE OLIVEIRA VALENTE (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), ISADORA BARBOSA CASTRO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), JOÃO PEDRO RODRIGUES GONÇALVES (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), LARISSA FERNANDA DE DEUS FARIA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), LETÍCIA RIBEIRO DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), MÁYRA BERNARDES ROCHA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), TALISSA GOMES SILVA DE SOUZA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), TATYANA BORGES DA CUNHA KOCK (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), THAIS DE MELO BACCEGA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG), WILLIAM NICOLETI TURAZZA DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - MG)

**Resumo:** Introdução: A hipogamaglobulinemia consiste em alterações da imunidade humoral, caracterizada por baixos níveis séricos de anticorpos. Os pacientes apresentam maior susceptibilidade a infecções bacterianas de repetição e alta prevalência de doenças gastrointestinais infecciosas e inflamatórias, hepatite C, doenças auto-imunes, doenças linfoproliferativas e granulomatosas. Descrição do caso: Criança do sexo feminino, 1 ano e 2 meses, com antecedente de prematuridade, atraso do desenvolvimento global e déficit pondero estatural, internada, há 7 meses, por quadro de hipernatremia, desidratação e rebaixamento do nível de consciência com crises convulsivas recorrentes. Durante internação apresentou duas infecções do trato urinário e uma pneumonia grave com necessidade de cuidados intensivos. Além disso, teve dificuldade de progressão da dieta com distensões abdominais importantes, por vezes com necessidade de uso de antibioticoterapia para tratamento de enterocolite. Em investigação diagnóstica demonstrou alterações nas dosagens das imunoglobulinas com diminuição dos níveis de IgA 11 (p10-p25), IgG 212 (P3), IgM 79 (p25-50). Feito diagnóstico de hipoglobulinemia provável transitória do lactente. Embora, o acompanhamento ambulatorial seja necessário para confirmação diagnóstica, além dos resultados dos exames genéticos encaminhados. Discussão: Os pacientes com hipogamaglobulinemia apresentam disfunções predominantemente da resposta humoral, manifestando a resposta linfoproliferativa diminuída contra antígenos e mitógenos, produção alterada de citocinas, defeitos na expressão de moléculas de adesão e atividade supressora linfocitária. Tais alterações aumentam consideravelmente a predisposição às infecções por fungos, bactérias intracelulares e protozoários. Além das enfermidades infecciosas esses pacientes podem desenvolver doenças auto-imunes como: lúpus eritematoso sistêmico, púrpura trombocitopênica idiopática, tireoidite, dermatomiosite, Podem apresentar também distúrbios intestinais por deficiência de lactase, acloridria e má-absorção de vitamina B12. Conclusão: Hipogamaglobulinemia é uma condição rara, complexa, e pouco conhecida pelos pediatras gerais. Suas repercussões clínicas são extensas, complexas e muitas vezes graves, sendo importante o diagnóstico precoce para evitar o aparecimento de infecções graves e diminuição da mortalidade.