39º Congresso Brasileiro de Pediatria
DE 09 A 12 DE OUTUBRO - PORTO ALEGRE/RS
Vamos construir o pediatra do futuro

Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso De Recém-Nascido Com Neutropenia Transitória Neonatal

Autores: MARINA SPRICIGO CROCETTA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA), LARISSA BAVARESCO ACADROLI (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA), EDERSON JOSE REIS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA), MARINEZ JOSEFINA CASAROTTO DE OLIVEIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA), PAULA KIELING RIES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA)

Resumo: Introdução: a neutropenia é definida pelo número absoluto de neutrófilos abaixo do percentil 5 ou 2 desvios-padrões abaixo do valor médio. Em número absoluto pode-se afirmar quando menor que 1500 células. É mais comumente associada a hipertensão materna, sepse e hemorragias. Considera-se transitória quando autolimitada. Descrição: neonato nascido de parto cesárea devido centralização fetal e crescimento intrauterino restrito com capurro estimado em 34 semanas e 4 dias e peso de nascimento de 1.660 gramas. Internado na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal devido baixo peso ao nascer. Coletado hemograma com menos de 24 horas de vida com neutropenia (402 células). No 4° dia de vida foi repetido exame com ausência de neutrófilos que se manteve em 3 exames consecutivos realizados em 4 dias. Posteriormente houve recuperação lenta dos valores. Evidenciado plaquetopenia concomitantemente no primeiro hemograma coletado. Série vermelha se manteve sem alterações. Mielograma realizado dentro dos limites da normalidade. Paciente apresentou boa evolução durante a internação, sem uso de antibióticos e com bom ganho de peso. Discussão: Conforme a literatura há várias causas que podem levar a neutropenia neonatal, sendo que ocorre em cerca de 49 em mães com doença hipertensiva específica da gestação. A maioria dos casos têm retorno dos neutrófilos para níveis normais em até 2 semanas. Quando concomitantemente surge anemia e/ou plaquetopenia pode a medula óssea (MO) estar em falência generalizada, sendo a biópsia de MO indicada em algumas situações. Neutropenias graves requerem isolamento como um dos cuidados, porém não é necessário antibioticoterapia profilática de rotina. Fatores estimulantes de colônias podem ser usados para aumentar o número de neutrófilos devido diversas causas. Conclusão: a neutropenia transitória neonatal tem característica autolimitada, associada geralmente a hipertensão materna ou sepse. Pode estar associado a outras alterações no hemograma e o tratamento irá depender da causa de base.