



## 39º Congresso Brasileiro CBP de Pediatria

DE 09 A 12 DE OUTUBRO - PORTO ALEGRE/RS

Vamos construir o pediatra do futuro

### Trabalhos Científicos

**Título:** Hemangioma Infantil Gigante: Tratamento Efetivo Com Propanolol

**Autores:** JEANINE APARECIDA MAGNO (UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU), MATEUS MAGNO FRANTZ (UNIVERSIDADE POSITIVO ), ANA PAULA SPEGIORIN SUREK (UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU), MARIANA SCHETTINI BARBOSA (FACULDADES PEQUENO PRÍNCIPE ), BARBARA SPENGLER MACHADO (UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU), LARISSA SEBOLD (UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU ), IGOR CORDEIRO DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU), BRUNO RAFAEL SABEL (UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU)

**Resumo:** Introdução Hemangioma infantil apresenta-se como o tumor de partes moles mais comum da infância, resultado de alterações na vasculogênese e angiogênese no período embrionário. Em grande parte dos casos ocorre involução espontânea, porém cerca de 10 a 15 apresentam complicações que tornam o tratamento necessário. Descrição de caso LQS, 1 a 3m DN 03/04/2018, apresentou lesão vinhosa desde o nascimento, com crescimento gradativo e rápido após 3 semanas, ocupando região de membro superior D, hemitórax D e pescoço. Evoluiu com ulceração dolorosa em braço e tórax. O exame inicial, aos 3 meses, apresentava tumoração vinhosa em todo o membro superior D, incluindo palma, hemitórax D ulceração em cicatriz de BCG e tórax de 2cm. Foi utilizado curativo especial de espuma de poliuretano com prata e creme reparador a base de Panthenol 5, Madecassoside para tratamento da ulceração, assim como Predsim 1mg/kg por 7 dias e Propanolol 2mg/kg/d para o hemangioma. Com 20 dias de tratamento, a ulceração fechou por completo e houve uma diminuição considerável da lesão. Atualmente mantém a dose de propanolol ajustada conforme o peso, com excelente involução do tumor, sem pele redundante como sequela. Ressonância magnética solicitada no inicio do quadro não mostrou alteração de órgãos internos, ultrassom com Doppler confirmou hemangioma. Discussão Propanolol oral constitui a primeira linha terapêutica para casos complicados da doença, nos quais há presença de ulceração, obstrução e deformidades. Deve ser administrado o mais rápido possível. Tem se mostrado eficaz na redução do tumor, além de apresentar efeitos colaterais mínimos e reversíveis. A taxa de resposta ao medicamento é de 96-98, com regressão completa ou quase completa em até 60 dos casos. Conclusão Mesmo em lesões de grande extensão, Propanolol é a terapêutica mais eficiente, devendo ser ressaltada, portanto, a necessidade de iniciá-lo precocemente, a fim de evitar ulcerações e cicatrizes.