



Trabalhos Científicos

Título: Granulomatose Com Poliangeíte: Relato De Caso Pediátrico Em Hospital Do Rio De Janeiro

Autores: FLÁVIA MONTEIRO DE SÃO JOSÉ (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), CLARISSA NOVELO BATZNER (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), LUISE LEAL FERNANDES DE OLIVEIRA (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), TUANE GRUND DEVEZA (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), RAFAEL JORDÃO OLIVEIRA (FACULDADE DE MEDICINA ESTÁCIO DE SÁ), JULIANA LUIZA DE MELLO BACH (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), RENATA FERREIRA SETTI (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), PATRÍCIA REZENDE PEREIRA MANNARINO (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA), FERNANDA MARTINS GONÇALVES (PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANÇA)

Resumo: A Granulomatose com poliangeíte é uma doença sistêmica caracterizada por uma inflamação granulomatosa necrotizante e vasculite que afeta pequenos e médios vasos. Sua causa ainda é desconhecida. Afeta ambos os sexos e possui alta taxa de morbidade e mortalidade. M.A.M.N., sexo masculino, 6 anos, branco, deu entrada na emergência com dores abdominais persistentes. Investigação no local evidenciou nódulos pulmonares. Solicitada internação para investigação de metástase pulmonar. Durante a internação foram evidenciadas sinusite de repetição, petéquias e hematomas em membros inferiores e artrite em joelho direito. Levantada a hipótese de granulomatose com poliangeíte e solicitados marcadores reumatológicos, com o P-anca reagente 1:20. Iniciado tratamento com corticoterapia por 13 dias com boa evolução clínica, melhora dos sintomas e desaparecimento dos nódulos pulmonares. Recebeu alta hospitalar para acompanhamento ambulatorial. A granulomatose pode apresentar manifestações específicas: pulmonares, renais, cutâneas, vias aéreas superiores como por exemplo, nódulos, glomerulonefrites, púrpuras e sinusites, respectivamente, sendo a glomerulonefrite manifestação de pior prognóstico. Além disso, pode apresentar manifestações inespecíficas: febre, artrite e dispnéia. Exames laboratoriais são inespecíficos da doença, exceto o anticorpo anticitoplasma de neutrófilo (ANCA) que é marcador sérico. A biópsia deve ser feita sempre que possível, entretanto, deve-se iniciar o tratamento quando há grande suspeita clínica com o exame ANCA positivo e a análise do tecido não puderem ser obtidos rapidamente. O tratamento consiste em prednisolona associado a ciclofosfamida. Em casos refratários, pode-se realizar plasmaferese. Seu diagnóstico diferencial ocorre de acordo com a clínica de cada paciente. No caso, como o paciente apresentou nódulos pulmonares, foi aventada a hipótese de câncer, sendo este o principal diagnóstico diferencial. A granulomatose com poliangeíte é uma doença de difícil diagnóstico uma vez que uma variedade de doenças pode apresentar a mesma clínica. Portanto, faz-se necessário considerar outras hipóteses, mesmo sendo o diagnóstico evidente, afim de oferecer tratamento adequado ao paciente.