



Trabalhos Científicos

Título: Metahemoglobinemia Congênita: Diagnóstico Diferencial De Cianose No Período Neonatal

Autores: ADA MARIA FARIAS SOUSA BORGES (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LARISSA ARAUJO DUTRA DA SILVEIRA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), JOÃO PAULO SILVA CEZAR (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), LETÍCIA LOPES DANTAS (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), ADRIANA KAWAGUCHI FERNANDES ARAUJO (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA), CARLOS ALBERTO MORENO ZACONETA (HMIB - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA)

Resumo: Introdução: A metahemoglobinemia é uma condição causada pelo aumento de concentração de metahemoglobina (MetHb) no sangue, acima de 2, o que ocorre por influência de diversos agentes químicos e de forma menos frequente, de forma congênita. A principal característica é a cianose central não responsiva à oxigenoterapia. Descrição: Lactente nascida de parto normal, prematura tardia, 36 s 2 dias, pequena para idade gestacional, baixo peso, 2,040 g, apgar 9/9. Primeira filha de mãe com 37 anos de vida, sem consanguinidade com o parceiro, sem história gestacional e neonatal de exposição a pesticidas, fertilizantes, anestésicos, etc que pudessem justificar causa adquirida de metamoglobinemia. Inicialmente a mãe e a criança foram conduzidas ao alojamento conjunto e o recém-nascido evoluiu com cianose central e periférica, não responsiva à oferta de oxigênio inalatório. Foi descartado cardiopatia congênita através de ecocardiograma e prescrito antibioticoterapia por quadro de apneia e leucograma infeccioso, série vermelha cursou com hemoconcentração, hematócrito de 60 e em gasometria inicial, metahemoglobina de 19, níveis se mantiveram elevados em co-oxímetro após término de tratamento com antibiótico. Recebeu administração de vitamina C e foram tolerados níveis mais baixos de saturação de O₂, recebendo alta hospitalar com nível de saturação em torno de 80. Discussão: No caso apresentado, não havia história de exposição a possíveis agentes agressores e após tratamento de sepse, níveis de MetHb mantiveram-se elevados. Em virtude da presença de cianose e níveis de MetHb próximos a 30, foi indicado tratamento farmacológico para o caso apresentado, optando-se por dificuldade de acesso ao azul de metileno, utilização de ácido ascórbico. Conclusão: Apesar de rara, a metahemoglobinemia congênita e adquirida deve ser lembrada, como diagnóstico diferencial em cianose central e periférica que não responde à oferta de oxigênio, sobretudo pela possibilidade de tratamento específico e necessidade de aconselhamento para os cuidadores.