



## **Trabalhos Científicos**

**Título:** Síndrome Hemolítico-Urêmica Atípica Secundária À Pneumonia Pneumocócica: As Três Faces Da Doença

**Autores:** ANDRESSA EVARISTO MENDANHA LOPES (SANTA CASA DE SÃO PAULO), DANIEL DANIEL JAROVSKY (SANTA CASA DE SÃO PAULO), EITAN NAAMAN BEREZIN (SANTA CASA DE SÃO PAULO), MARCELO MATHEUS BADIA (SANTA CASA DE SÃO PAULO), ISABELLA VALADARES DE OLIVEIRA (SANTA CASA DE SÃO PAULO), JESSICA SOUZA SANTOS (SANTA CASA DE SÃO PAULO), CAROL LETICIA BRAGA QUIROZ (SANTA CASA DE SÃO PAULO), FELIPE CESAR DA SILVA MENETTI (SANTA CASA DE SÃO PAULO), SAMANTHA FARIAS DE MATOS (SANTA CASA DE SÃO PAULO), SUSANA CENDON PORTO (SANTA CASA DE SÃO PAULO), TAIS FERNANDA PALISSARI (SANTA CASA DE SÃO PAULO), LAIS RODRIGUES SECCOMANDI (SANTA CASA DE SÃO PAULO), JOBERT KAIKY DA SILVA NEVES (SANTA CASA DE SÃO PAULO), FERNANDA GOMES DE ALMEIDA GONÇALVES (SANTA CASA DE SÃO PAULO), AMANDA ATERJE PELLOSO (SANTA CASA DE SÃO PAULO), PAULA RAMOS CARNEIRO (SANTA CASA DE SÃO PAULO), PAOLA BOARO SEGALLA (SANTA CASA DE SÃO PAULO), RAPHAEL MACHADO ROSSI (SANTA CASA DE SÃO PAULO)

**Resumo:** Introdução: *Streptococcus pneumoniae* (Spn) tem sido associado à síndrome hemolítico urêmica atípica (SpnSHUa), que é uma grave e incomum forma da doença na infância. Objetivo: Descrever três casos de SpnSHUa secundários à pneumonia pneumocócica invasiva, com características laboratoriais e desfechos distintos. Relatos de Casos: Paciente 1 – Menino, 8 anos, saudável, admitido com tosse, febre e dispnéia por 4 dias. Foi diagnosticado com pneumonia com derrame pleural e oito dias após o início dos sintomas, paciente desenvolveu desconforto respiratório, choque séptico e insuficiência renal aguda (Uréia=170mg/dl, Creatinina=2.5mg/dl). Anemia (Hb=9.5g/dl), plaquetopenia (31.000/ $\mu$ l) e C3/C4 normais sugeriam SHU. Diálise peritoneal foi necessária por pelo menos 7 dias. Spn sorotipo 3 foi isolado em hemocultura. Paciente 2 – Menina, 9 meses, saudável, admitida com tosse e dispnéia por 2 dias, sendo diagnosticada bronquiolite com pneumonia secundária. Evoluiu com vômitos, diarreia, oligúria (Uréia=110mg/dl, Creatinina=1.9mg/dl), anemia (Hb=8.5g/dl) e plaquetopenia (39.000/ $\mu$ l). Níveis séricos de C3/C4 normais. Diálise peritoneal foi necessária por 8 dias. Spn sorotipo 19A foi detectado em hemocultura. Paciente 3 – Menina, 23 meses, saudável, admitida com tosse, febre e vômitos por 4 dias, sendo diagnosticada pneumonia com derrame pleural. Cinco dias após o início dos sintomas, paciente apresentou desconforto respiratório, choque séptico e aumento da uréia (78mg/dl). Anemia (Hb=7.5g/dl), trombocitopenia leve (101.000/ $\mu$ l) e níveis normais de C3/C4 corroboraram com SHU. Não foi necessária diálise. Spn foi isolado por RT-PCR no líquido pleural. Discussão: A SHU é composta pela tríade anemia hemolítica microangiopática, plaquetopenia e insuficiência renal aguda. Sua forma atípica causada por Spn ocorre predominantemente em menores de 2 anos e está associada à doença pneumocócica invasiva. Possui ainda maior morbimortalidade, frequente necessidade de diálise e sequelas neurológicas. Conclusão: SpnSHUa pode resultar em lesão renal de grau variável e desfechos potencialmente desfavoráveis. Vacinação, identificação e manejo precoce desta doença são cruciais para prevenção de sequelas e mortes.