



Trabalhos Científicos

Título: Hipodisplasia Renal Bilateral Como Causa De Insuficiência Renal Crônica Na Faixa Etária Pediátrica: Um Relato De Caso.

Autores: LARISSA LAISE SANTOS GUIMARÃES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), DENNISE CARVALHO DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), LARA MOURA BUENOS AIRES COELHO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), IZABELLA RODRIGUES TEIXEIRA BARBOSA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), BRENDA LEAL MOURA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), MAYLLA MOURA ARAÚJO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), VANESSA VELOSO CASTANHEDE MELO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), LORENA RODRIGUES MADEIRA MOURA FÉ (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), DENISE DELMONDE MEDEIROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), MARINA AGUIAR BARRETO MAIA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), REBECA FERNANDES FONSECA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI), ANA TERESA SPÍNDOLA MADEIRA CAMPOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUI)

Resumo: INTRODUÇÃO: As hipodisplasias renais congênitas são causas importantes de insuficiência renal crônica (IRC) associadas a diálise peritoneal (DP) e deteriorização clínica dos pacientes pediátricos. RELATO DE CASO: M.V.S.V., 9 meses , prematura e gemelar, evoluiu com seps neonatal, hipercalemia, acidose metabólica e função renal alterada em caráter progressivo, sendo aventada a hipótese de nefropatia. À ultrassonografia de vias urinárias observou-se hipodisplasia renal bilateral. No primeiro mês de vida, a uréia chegou a valores acima de 200 mg/dL necessitando de diálise diária, sendo escolhida a peritoneal devido ao peso de 2,1 kg. Lactente evoluiu com complicações típicas da IRC: anemia, desnutrição, atraso do desenvolvimento neuropsicomotor com déficit oftalmológico e auditivo, associados a uremia precoce. Além disso, complicações próprias da DP: peritonites, dificuldade na drenagem pelo cateter, trocas frequentes com formação de aderências e risco de falência do peritônio tendo apresentado ultimas diálises insatisfatórias. DISCUSSÃO: Aproximadamente 10 de todas as pessoas apresentam malformações congênitas significativas do sistema urinário. Na pediatria, uma das causas de IRC são as hipodisplasias renais associadas ou não com malformações do trato urinário. A IRC apresenta quadro complexo: distúrbios hidroeletrólíticos, ácido-básicos, endocrinológicos, hematológicos, nutricionais e repercussões sociais. Dependendo do estágio da IRC no diagnóstico e da idade na instalação da doença, este pode apresentar graus variáveis de déficit do desenvolvimento pômdero-estatural, anemia, doença óssea renal, hipertensão, doença cardiovascular, dentre outras condições mórbidas. A DP é a modalidade de diálise preferencial em idade pediátrica. O grupo etário até aos dois anos constitui cerca de 12,5 a 47 da população pediátrica em DP. A incidência de complicações da técnica é elevada, sendo peritonites e infecções de cateter as mais frequentes. CONCLUSÃO: As hipodisplasias renais são causas frequentes de IRC na pediatria. O quadro clínico da IRC tem repercussões sistêmicas graves sendo a DP o procedimento de escolha nessa faixa etária.