



Trabalhos Científicos

Título: Atraso Do Desenvolvimento Neuropsicomotor E Pancitopenia Em Lactente Com Deficiência De Vitamina B12: Relato De Caso

Autores: ALINE DA SILVA AMORAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ), FERNANDA GUEDES DE CARVALHO (FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), ERICA GOMES DO NASCIMENTO CAVALCANTE (FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), SILVANA MARTINS QUARESMA (FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ)

Resumo: Introdução A deficiência de vitamina B12 é prevalente em países em desenvolvimento, indivíduos vegetarianos são mais propensos a desenvolvê-la. A apresentação da deficiência de vitamina B12 pode envolver os sistemas hematológicos, gastrointestinais, nervosos e mais raramente cutâneos. Relato de caso Lactente, 8 meses de idade, sexo masculino, filho de pais não consanguíneos, procedentes do interior do estado do Pará. Nascido de parto normal, a termo, peso ao nascer 2.755g. Mãe com 29 anos, apresentou anemia e infecção urinária ambas tratadas durante a gestação. Aleitamento materno exclusivo até 8 meses, com estado nutricional eutrófico. Internado em Hospital de referência do estado do Pará devido quadro de vômitos, palidez cutâneo-mucosa, hipoatividade, hiperpigmentação de extremidades e atraso dos marcos do desenvolvimento desde os 4 meses de idade. Na avaliação laboratorial da admissão apresentava-se com pancitopenia: hemoglobina 4,8 g/dl, hematócrito 27,7, VCM 83,6fl, RDW 19, leucócitos 3.540/mm³, neutrófilos 16 (566/mm³), plaquetas 64.470/mm³. Desidrogenase láctica 689 U/l, Homocisteína 18,1 pmol/L, Ferritina: 285,12 ng/ml, Reticulócitos 1,52, Ácido fólico:15,45 ng/ml, Dosagem de vitamina B12: 83. Sendo realizado transfusão de concentrado de hemácias. Mielograma com achados de hiperplasticidade e plaquetopese diminuída. Sorologias para TORCHS negativas, Tomografia de crânio sem alterações. Pais negam vegetarianismo. Diagnosticada a deficiência de vitamina B12, foi realizado tratamento com Cianocobalamina 5.000mcg intramuscular, uma vez por semana durante 3 semanas e posteriormente 1.000 mcg/mês, com melhora laboratorial, do quadro neurológico e dermatológico. Mãe também foi diagnosticada com deficiência de vitamina B12. Discussão A vitamina B12 é hidrossolúvel, não-sintetizada pelo organismo humano, presente em alimentos de origem animal. A deficiência de vitamina B12 leva a transtornos hematológicos, neurológicos e cardiovasculares, principalmente, por interferir no metabolismo da homocisteína. Conclusão A deficiência de vitamina B12 pode mimetizar outras patologias que acometem lactentes, podendo atrasar o diagnóstico e consequentemente o tratamento, este quando adequado e precoce evita que sequelas neurológicas definitivas ocorram.