



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome Nefrótica: Um Relato De Caso

**Autores:** FERNANDA FERREIRA DIAS (UFMT ), ANA LUIZA SILVEIRA LARRUBIA (UFMT ), CAINAN VITOR SANTOS PINTO DA SILVA (UFMT), GABRIELLE SILVA PINTO (UFMT), JEAN CARDEK PAULINO SILVA (UFMT), OLÍVIA ROSA LEMES DE MOURA (UFMT), LUCAS SILVA DIAS (UFMT ), VICTORIA HAMAOKA DE OLIVEIRA (UFMT), DÉBORA GOUGET DE PAIVA FERREIRA (UFMT), GEORGE SAMPAIO FREITAS JUNIOR (UFMT)

**Resumo:** A Síndrome nefrótica (SN) é descrita por hiperlipidemia, proteinúria maciça, hipoalbuminemia e edema generalizado. Em crianças com diagnóstico antes dos 10 anos de idade, SN primária ou idiopática representa 90% dos casos. Menina com 1 ano e 10 meses chega ao hospital trazida pela tia que observou o aparecimento de edema periorbital direita e face direita sem outras queixas no dia 04/12, permanecendo com esses sintomas por 4 dias. Após esse período, no dia 08/12 foi notado que além do edema na face, a criança amanheceu com distensão abdominal, porém não procurou atendimento achando se tratar de alguma alergia. No dia 11/12 houve aumento da distensão abdominal, edema de membros inferiores e superiores e piora do edema da face, além de oligúria. RX de tórax que não apresentou sinais de congestão pulmonar ou aumento de área cardíaca. Foi administrada prednisona e implementada uma dieta hipossódica e hipolipídica. A manifestação de edema periorbital em crianças gera inúmeras hipóteses diagnósticas distintas. Contudo, a presença de hipoalbuminemia, hiperlipidemia e proteinúria reveladas nos exames laboratoriais configuram um quadro característico de Síndrome Nefrótica. Sabe-se que em crianças menores de 10 anos a causa mais frequente é a idiopática, com histopatológico condizente à lesão idiopática mínima. Dessa forma, antes de solicitar um exame invasivo como a biópsia renal é necessário investigar possíveis causas que expliquem os sintomas observados. Foi solicitado Raio X de tórax que descartou sinais de congestão pulmonar assim como USG de abdome total que revelou apenas o aumento do rim esquerdo. A paciente respondeu bem ao uso de esteroide, mas optou-se pela suspensão da medicação para realização dos exames de rastreio infeccioso. Portanto, embora a SN seja a doença glomerular mais comum da infância, seus sintomas são inespecíficos, sendo altamente importante suspeitar dessa doença caso apresente os sintomas descritos no caso a cima.