



Trabalhos Científicos

Título: Hiperplasia Nodular Linfóide (Hnf) Do Diagnóstico A Terapêutica: Relato De Caso

Autores: CAMILA AMORIM POLONIO (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), JÉSSICA ALVES DA SILVA (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), MIREILE ALVES GENUÍNO (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), DANIELLY HALLANY DE BESSA CAVALCANTE (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), ANA LUÍSA DA SILVA MAIA (UNIVERSIDADE POTIGUAR), MARIA GORETTI LINS MONTEIRO (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO)

Resumo: INTRODUÇÃO: Hiperplasia nodular linfóide é um diagnóstico diferencial importante para hemorragias digestivas baixas na população pediátrica, sendo necessário diagnóstico precoce para estabelecer uma terapêutica adequada. DESCRIÇÃO DO CASO: LFSS, 4 anos, admitido em outubro de 2020, no Hospital Infantil Varela Santiago com hemorragia digestiva baixa (HDB) há 17 dias e perda de peso de 5kg em um mês. Realizou colonoscopia com mucosa de íleo terminal com aspecto nodular sugestivo de hiperplasia linfóide e confirmado com histopatológico. Paciente fez uso de 1mg/kg/dia de prednisona e dieta restritiva de glúten e lactose que foi desmamada gradativamente em ambulatório. DISCUSSÃO: HNL tem sido reconhecida como uma resposta da mucosa a estímulos inespecíficos e descrita como um fenômeno fisiopatológico na infância. Também associada a alergia à proteína do leite de vaca (APLV) e à imunodeficiência. A patogênese da HNL é desconhecida, mas está comumente relacionada a precursoras de células plasmáticas, devido ao defeito de maturação durante o desenvolvimento de linfócitos B, a fim de compensar o funcionamento inadequado do tecido linfóide intestinal. A HNL pode estar associada a infecções por vírus, bactérias, infestações parasitárias (principalmente giardíase) e hipersensibilidade alimentar, assim como pode estar presente nos casos de Doença Inflamatória Intestinal, e também pode ser um fator de intussuscepção intestinal recorrente. A HNL pode se manifestar clinicamente com diarreia, diarreia com sangue, sangramento retal, dor abdominal, palidez cutânea e anemia ferropriva resistente ao tratamento de reposição de Ferro. Nas crianças, a HNL, na ausência de qualquer patologia associada, usualmente, encontra-se lesão auto-limitada, geralmente não há necessidade de se propor qualquer tratamento. Em algumas circunstâncias, dependendo da intensidade dos sintomas, pode-se usar Prednisona 1 mg/kg/dia por períodos curtos. Conclusão: A HNF é um diagnóstico de investigação das HDB em crianças, deve-se investigar o fator causal (infeccioso, parasitário, APLV, imunodeficiências) e estabelecer a terapêutica para cada paciente.