Trabalhos Científicos

Título: Icterícia Decorrente De Hepatite Transinfecciosa Em Paciente Com Mononucleose Infecciosa: Relato De Caso

Autores: THAINÁ LEITE PALUDETO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS), MARCUS VINICIUS DE MORAES (UNIVERSIDADE NOVE DE JULHO), LETÍCIA SILVÉRIO DOS SANTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS), TALITA FARIAS AMORIM (UNIVERSIDADE MAXPLANCK)

Resumo: O vírus Epstein-Barr (EBV), causador da mononucleose infecciosa (MI) foi descoberto em 1964, em linhas celulares derivadas do linfoma de Burkitt. 8203,A MI afeta diversos órgãos e encontram-se publicações de um número crescente de artigos que relatam suas complicações. Esses dados podem gerar uma tendência a se superestimar a incidência de complicações, assim como a gravidade da doença na forma não complicada. Os sintomas da MI incluem febre, dor de garganta, linfadenopatia e atipias linfocíticas em hemograma. Geralmente, é uma infecção pertencente às faixas etárias mais jovens. A transmissão ocorre por contato com secreções orais. O período de incubação varia de 4 a 6 semanas e os sintomas duram cerca de 2 a 4 semanas. A Hepatite aguda por MI caracteriza-se por leve elevação das transaminases, mas icterícia é um cenário raro. Adolescente de 15 anos, iniciou quadro de dor abdominal difusa, febre, adenomegalia (submandibular, cervical e inguinal), leve icterícia e exsudato amigdaliano. Apresentava linfocitose atípica (14%), plaquetopenia (68.000), TGO (162), TGP (149). Em urina, urobilinogênio (++++) e pigmentos biliares (++++). Sete dias após, o paciente apresentou sorologia positiva para vírus Epstein Baar (IgM e IgG positivos), aumento das transaminases (TGO= 238 e TGP= 231), fosfatase alcalina (FA) de 491, G-GT de 321, Plaquetas= 325.000 e persistência da febre. O USG abdome total, mostrava-se hepato-esplenomegalia moderada. Após 14 dias de apresentação da síndrome, apresentou TGP= 301, FA= 364, G-GT= 349, Bilirrubina total(BT)= 5,6, B. direta (BD)= 4,6. Após 30 dias do início dos sintomas, apresentou-se assintomático, com FA= 231, G-GT= 172, TGO= 41, TGP= 98, BT= 1, BD= 0,6. A tríade característica da MI (febre, faringite ou amigdalite com exsudato e adenopatia), não, necessariamente, está sempre presente, podendo cursar também com rash cutâneo, hepatoesplenomegalia e linfocitose com linfócitos atípicos. Geralmente, a resolução é espontânea, embora possa apresentar complicações. Dentre as complicações agudas graves, citam-se: rotura esplênica, insuficiência hepática, obstrução das vias aéreas e síndrome hematofagocítica. Conforme o caso relatado, o paciente, embora tenha apresentado sinais comuns, como adenomegalia, linfocitose atípica e amigdalite com exsudato, apresentou também sintomas não muito comuns, como icterícia e aumento importante das enzimas hepáticas. Em conclusão, apesar da MI poder ser uma infecção assintomática, a doença pode se apresentar com diversos sinais e sintomas. Sintomas não comuns devem ser considerados em casos suspeitos, assim como na condução dos casos confirmados, visando, desta forma, minimizar complicações e promover suporte ao paciente e à família.