



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Hipogamaglobulinemia, Um Diagnóstico Diferencial Em Lactentes Com Infecções Graves: Um Relato De Caso.

Autores: ISA CAVALCANTI MARTILDES (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), BRUNA SOARES PRAXEDES (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), THAIS LEMOS DE HOLANDA (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), MYRELLA ZÁGNA LEITE DO RÊGO (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), TATIANA MATOS CAVALCANTE FIGUEIREDO (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), CAROLINE FREITAS MESQUITA (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), 8288, MONIQUE MONT'ALVERNE BEZERRA DE SÁ CAVALCANTE (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), THAYNÁ YASMIM DE SOUZA ANDRADE (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), 8288, NICHOLAS MILITÃO ALVES (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), 8288, LÍVIA FRANÇA MASCARENHAS (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), TAINAH MAIA SILVA (HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA (HGF)), 8288, IASMIM DE SOUSA ARAÚJO (HOSPITAL GERAL DE FORTALEZA (HGF)), TIAGO ASSIS DE CASTRO ALVES (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), TAYNÁ DE FREITAS FREIRE (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA)), 8288, THARSIA FEIJÓ DANTAS ARRAIS (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA (HGWA))

Resumo: A hipogamaglobulinemia é uma alteração da imunidade humoral caracterizada por baixos níveis séricos de anticorpos, presentes em várias síndromes de imunodeficiência humoral, gerando maior susceptibilidade a infecções bacterianas de repetição. R.L.M.R., masculino, 1 mês de vida, prematuro de 35 semanas e 5 dias, iniciou quadro de tosse seca, evoluindo com congestão nasal e dispneia após 3 dias do início do quadro. Em atendimento inicial apresentou apnéias recorrentes com necessidade de intubação orotraqueal (IOT), sendo transferido à Unidade de Terapia Intensiva (UTI). Iniciado antimicrobiano para pneumonia, tendo isolado influenza A em painel viral respiratório com realização de Tamiflu e medidas para broncoespasmo. Evoluiu com ventilação mecânica invasiva (VMI) prolongada, com difícil desmame de sedoanalgesia, necessidade de concentrado de hemácias por anemia e correção de distúrbios eletrolíticos, com possibilidade de extubação após 10 dias. Apresentou múltiplas infecções pulmonares e gastrointestinais, com isolamento de inúmeros patógenos em culturas, incluindo infecção fúngica, sendo aventada hipótese de imunodeficiência e realizados exames investigativos. Neste ínterim, foi possível alta para leito de enfermaria, porém, por estridor e desconforto respiratório, houve necessidade de retorno à UTI, com necessidade de Terapia de alto fluxo (TAF). Por persistência do estridor, foi realizada nasofibroscopia, sendo visualizada laringomalácia grau I. Evoluiu sem resposta ao tratamento medicamentoso e com necessidade de nova IOT, com dificuldade de ventilação, sendo indicada traqueostomia, que foi realizada sem intercorrências, sendo visualizada em procedimento estenose subglótica. Em exames laboratoriais, visto hipogamaglobulinemia, sendo indicada terapia com imunoglobulina, quando paciente evoluiu com melhora clínica progressiva e possibilidade de desmame de oxigênio, recebendo alta da UTI. Na hipogamaglobulinemia ocorre uma resposta linfoproliferativa diminuída contra antígenos e mitógenos, produção alterada de citocinas, defeitos na expressão de moléculas de adesão e atividade supressora linfocitária. Desse modo, há uma maior susceptibilidade a infecções bacterianas de repetição e alta prevalência de doenças gastrointestinais infecciosas e inflamatórias, doenças auto-imunes, infecções fúngicas, doenças linfoproliferativas e granulomatosas. O uso de tratamento com antibiótico profilático nos casos de hipogamaglobulinemia pode ser utilizado, além da possibilidade do uso de imunoglobulinas em casos refratários ou infecções graves. Desse modo, podemos concluir que a Hipogamaglobulinemia é uma condição rara, onde há uma dificuldade diagnóstica, devendo ser estimulada sua suspeição por parte dos Pediatras, por tratar-se de um quadro complexo, com repercussões clínicas extensas, complexas e muitas vezes graves, sendo importante o diagnóstico precoce para evitar o aparecimento de infecções graves e diminuição da mortalidade.