



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Glomerulonefrite Rapidamente Progressiva: Um Diagnóstico Diferencial Importante Na Síndrome Nefrítica

Autores: MARIA EDUARDA NEIVA NOVAES ANTUNES LIMA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFPE), MARIANA SOUZA DE ARAÚJO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFPE), LUCAS PEREIRA FERREIRA (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFPE), MARIA EDUARDA MAGNO FIGUEIREDO (HOSPITAL DAS CLÍNICAS - UFPE)

Resumo: A Síndrome Nefrítica é uma condição clínica caracterizada pela associação de edema, hipertensão arterial e hematúria. A apresentação clínica clássica é a forma aguda, sendo a mais comum a pós-infecciosa, associada principalmente à infecção estreptocócica. Em casos de evolução subaguda com deterioração rápida da função renal, devemos pensar na glomerulonefrite rapidamente progressiva, uma entidade rara. Este relato de caso tem como objetivo descrever uma evolução atípica da síndrome nefrítica na faixa etária pediátrica. Paciente, 7 anos, masculino, com queixa inicial de edema palpebral à direita associado a 'urina escura' há 11 dias, evoluindo com piora do edema, progredindo para face e membros inferiores (MMII). Relato do menor ter apresentado lesões em MMII associado a febre e astenia há 1 mês, com melhora espontânea. Na admissão, paciente apresentava lesões cicatriciais em MMII, sumário de urina com proteinúria e hemoglobinúria compatível com glomerulonefrite pós-estreptocócica (GNPE). Realizado dose de penicilina benzatina e iniciado restrição hidrossalina, porém evoluiu com elevação dos níveis da pressão arterial (PA) e sinais de congestão (desconforto respiratório e creptos em bases pulmonares). Iniciado diurético e anti-hipertensivo, com melhora da congestão e controle da PA. Apesar do tratamento, o paciente progrediu com piora da função renal: aumento da creatinina e diminuição da taxa de filtração glomerular, respectivamente, 0,9mg/dl para 1,9mg/dl e 58ml/min para 36,1ml/min. Como evolução clínica desfavorável, realizou biópsia renal e foi conduzido como glomerulonefrite rapidamente progressiva (GNRP): realizou pulsoterapia com metilprednisolona, iniciando, posteriormente, a ciclofosfamida. Evoluiu com melhora da função renal, recebendo alta com seguimento pela nefropediatria. A GNRP caracteriza-se pelo declínio rápido da função renal do paciente, como no caso relatado. É uma condição de prognóstico reservado que pode necessitar de terapia renal substitutiva, sendo assim, necessita de um diagnóstico precoce bem como o início do tratamento, que pode ser iniciado antes do resultado da biópsia, pois se torna menos efetivo com a progressão da doença. No caso apresentado, o paciente chegou ao serviço com alteração da função renal já estabelecida, o que dificultou avaliação de nefropatia crônica prévia. Porém a progressão acelerada da lesão renal com aumento das escórias nitrogenadas mesmo mediante terapêutica, aventou o diagnóstico diferencial da GNRP, sendo conduzido como tal. O presente relato de caso descreve a evolução atípica da síndrome nefrítica na população pediátrica diante de um quadro de GNPE para GNRP reforçando que o diagnóstico e o tratamento precoce reduz o declínio da função renal e suas complicações.