



Trabalhos Científicos

Título: Investigação Laboratorial De Imunodeficiências Primárias Com Alterações Linfocitárias: Abordagem Prática Na Pediatria

Autores: CELSO TAQUES SALDANHA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIEURO), ANA PAULA ALVES DA SILVA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIEURO), LHANNE HANNE DUARTE MAIA (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIEURO), ALBERTO STOESEL SADALA PERES (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNIEURO)

Resumo: As primary immunodeficiencies (imunodeficiências primárias, IDPs) são desordens congênitas do sistema imune, frequentemente subdiagnosticadas na infância. Deficiências relacionadas à produção ou função de linfócitos estão entre os principais grupos. Infecções recorrentes ou graves alertam o pediatra para iniciar investigação laboratorial precoce."Orientar a conduta prática do pediatra na solicitação e interpretação de laboratory tests para IDPs com alterações linfocitárias. Métodos "Revisão narrativa baseada em literatura científica dos últimos cinco anos, consultada nas plataformas PubMed, SciELO e Embase, utilizando os descritores primary immunodeficiency, lymphocyte subsets, laboratory tests e pediatric immunology. Foram consideradas diretrizes pediátricas e consensos clínicos."O hemograma com contagem absoluta de linfócitos é o exame inicial. Linfopenia persistente ($<2500/\text{mm}^3$ em lactentes ou $<1500/\text{mm}^3$ em crianças maiores) exige imunofenotipagem linfocitária por citometria de fluxo, avaliando CD3, CD4, CD8 (linfócitos T), CD19 (linfócitos B) e CD56/CD16 (linfócitos NK). Deficiência de CD3 sugere formas graves, como Severe Combined Immunodeficiency (SCID). Déficits de CD19 indicam imunodeficiências humorais, e alterações em CD56/CD16 apontam falhas na imunidade inata. Dosagem de imunoglobulinas séricas (IgG, IgA, IgM) é essencial se CD19 estiver baixo ou houver infecções sinopulmonares frequentes. Baixa IgG requer investigação de subclasses e resposta vacinal (tétano, pneumococo, Haemophilus). Testes de proliferação linfocitária com mitógenos (Phytohemagglutinin - PHA, Concanavalin A - ConA) avaliam disfunção linfocitária, mas são restritos a centros especializados."O pediatra é central na identificação de IDPs. Linfopenia no hemograma é o primeiro alerta, seguido por imunofenotipagem e dosagem de imunoglobulinas. Reconhecimento precoce e encaminhamento adequado evitam complicações e melhoram o prognóstico.