

Alergologia | Caso Clínico

PD-128 - (21SPP-11358) - SERÁ ANAFILAXIA SEMPRE SINÓNIMO DE ALERGIA?

Ana Moura Figueiredo¹; Mariana M. Anjos¹; Cristina Ornelas²; Patrícia Marques¹; Julieta Morais¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar do Médio Tejo, E.P.E.; 2 - Unidade de Imunoalergologia, Centro Hospitalar do Médio Tejo, E.P.E.

Introdução / Descrição do Caso

Criança de 9 anos, sexo feminino, saudável, sem alergias conhecidas, recorre ao Serviço de Urgência por quadro súbito de dor abdominal tipo cólica, vômitos, diarreia, prurido plantar bilateral, com progressão para erupção maculopapular pruriginosa generalizada e edema labial. Negava contexto infeccioso ou toma de fármacos. Última ingesta 4 horas antes. À chegada ao Serviço de Urgência, medicada com adrenalina intramuscular, anti-histamínico e corticóide sistémicos com resolução rápida dos sintomas.

Repetição de episódios semelhantes, com 4 crises de anafilaxia em 6 semanas, geralmente com afeção gastrointestinal e cutânea, um deles com sintomatologia respiratória, mas todos sem hipotensão, sempre com boa resposta a adrenalina. Manteve episódios, mesmo sob terapêutica diária com rupatadina e montelucaste.

Fez investigação alargada, a salientar estudo alergológico negativo, triptase basal normal e aumentada em crise (19 ng/mL). Colocada hipótese de Síndrome de Ativação Mastocitária (SAM) e iniciada medicação diária com cromoglicato de sódio e cetotifeno orais. Melhoria franca do quadro, sem novos episódios de anafilaxia.

Referenciada a Consulta de Hematologia, com pesquisa de mutação KIT D816V negativa.

Comentários / Conclusões

A SAM ocorre por excesso de produção ou ativação desproporcionada de mastócitos para preservar a homeostase. A anafilaxia é um exemplo extremo da ativação inapropriada dos mastócitos, causando grande ansiedade familiar.

O diagnóstico faz-se na presença de vários episódios de sintomas multisistémicos, aumento da triptase em crise e resposta a medicação estabilizadora de mastócitos.

O conhecimento detalhado e o seu diagnóstico exato permitem um controlo da doença, essencial para a melhoria da qualidade de vida destes doentes.

Palavras-chave : Anafilaxia, Síndrome de Ativação Mastocitária, Criança