

PD-003 - (21SPP-11850) - NEUTROPENIA NEONATAL (MUITO) SEVERA NO RECÉM NASCIDO - CASO CLÍNICO

Joana Pereira-Nunes¹; José Fontoura-Matias¹; Paulo Soares²; Susana Pissarra²; Henrique Soares^{2,3}

1 - Serviço de Pediatria, Unidade Autónoma de Gestão da Mulher e Criança, Centro Hospitalar Universitário de São João, EPE; 2 - Serviço de Neonatologia, Unidade Autónoma de Gestão da Mulher e Criança, Centro Hospitalar Universitário de São João, EPE; 3 - Departamento de Ginecologia-Obstetrícia e Pediatria, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Introdução / Descrição do Caso

A neutropenia é comum no período neonatal, sendo a sua avaliação um desafio. As etiologias são múltiplas, mas frequentemente benignas e transitórias. A sua evolução é essencial para o diagnóstico.

RN pré-termo (35 semanas e 2 dias), feminino, gravidez vigiada, com antecedentes maternos de DM tipo I e hipotireoidismo. Sem história materna de doença hipertensiva. Parto por ventosa, índice de Apgar 8/9/10 e peso ao nascimento de 3315g. Por risco infeccioso (prematuridade espontânea, RBA prolongada, SGB desconhecido com 7 doses de ampicilina anteparto), fez hemograma às 8h de vida que revelou contagem neutrofílica de 0/uL, confirmado em esfregaço de sangue periférico (ESP). Associadamente, trombocitopenia de 111000/uL e PCR negativa. Repetido hemograma, confirmando a contagem. Colocada em isolamento e iniciadas ampicilina/gentamicina. Manteve-se assintomática, com manutenção prolongada de neutropenia severa isolada (máx 110/uL). O rácio neutrófilos imaturos/maduros não foi calculado razões técnicas. As PCRs seriadas e hemoculturas foram negativas. A pesquisa de CMV na urina foi negativa. O hemograma materno excluiu neutropenia e anticorpos anti-neutrófilo. Realizado painel genético de falência medular que foi normal. Em D19 apresentou recuperação da contagem para 4920/uL, confirmada no hemograma e ESP. Dada a evolução benigna, teve alta com o diagnóstico provável de uma neutropenia neonatal benigna, eventualmente associada à exposição a B-lactâmicos no período periparto.

Comentários / Conclusões

Este caso destaca-se pela complexidade do diagnóstico etiológico. Apesar da apresentação alarmante e precoce, sob a forma de uma contagem invulgarmente baixa, associou-se a uma provável combinação de etiologias benignas e transitórias, frequentemente presentes em UCINs.

Palavras-chave : Neutropenia Neonatal, B-lactâmicos, Hemograma