

## Neonatologia | Caso Clínico

### EP-269 - (1JDP-10026) - HIPERCALCEMIA EM RECÉM-NASCIDO – UMA CAUSA RARA

Andreia Romana<sup>1</sup>; Cristina Lorenzo<sup>2</sup>; Joana Matias<sup>1</sup>; Paulo Calhau<sup>1</sup>

1 - Serviço de Pediatria, Hospital Garcia de Orta, EPE; 2 - Serviço de Pediatria, Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte EPE

#### Introdução / Descrição do Caso

A necrose gorda subcutânea (NGSC) do recém-nascido é uma doença inflamatória rara do tecido adiposo. Está habitualmente associada a fatores de *stress* perinatal que provocam hipóxia e necrose dos adipócitos.

Recém-nascida de 4 dias (D), gestação de termo, vigiada e sem intercorrências, parto eutócico. Observada em urgência pediátrica por lesão cutânea eritematosa extensa na região dorsal, com dor e edema local. Analiticamente, destaque para proteína c-reativa (PCR) 5.6mg/dL e procalcitonina 1.4 ng/mL (risco intermédio-alto). Assumido o diagnóstico de celulite, é internada e inicia antibioterapia. Em D7 de vida, agravamento clínico com extensão da lesão aos membros e abdómen, nódulos subcutâneos dolorosos, com identificação de hipercalcemia grave (cálcio total 14.7mg/dL) e hipertrigliceridemia (291mg/dL). Admitido o diagnóstico de NGSC, inicia hidratação endovenosa, diurético e corticoterapia. Em D10 de vida suspende antibioterapia (PCR e hemocultura negativas). Tem alta em D17, clinicamente melhorada, com calcemia estável (10.8mg/dL) sob furosemida. Anorexia e má progressão ponderal até aos 4 meses, concomitante com hipercalcemia ligeira. Aos 5 meses diagnostica-se nefrocalcinose grau I/III, verifica-se normalização da calcemia e suspende furosemida. Aos 9 meses apresenta resolução das lesões cutâneas, mas mantém hipertrigliceridemia e nefrocalcinose ligeira.

#### Comentários / Conclusões

O diagnóstico de NGSC deve ser considerado no recém-nascido com lesões características, mesmo na ausência de fatores de *stress*. A monitorização de complicações agudas é fundamental, nomeadamente a hipercalcemia, potencialmente fatal. No presente caso verificou-se nefrocalcinose e má progressão ponderal devido a hipercalcemia mantida.

**Palavras-chave :** Hipercalcemia; Recém-nascido; Nódulos subcutâneos