

EP-404 - (1JDP-9963) - LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO (LES): RECONHECER E TRATAR

Tânia Pessoa¹; Maria São Pedro¹; Rita Parente¹; Susana Castilho¹; Sandra Santos¹; Cristina Esteves¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Barreiro Montijo

Introdução / Descrição do Caso

O LES é uma doença inflamatória autoimune (AI) multisistémica, de causa desconhecida, mais frequente no sexo feminino e após a 1ª década de vida.

Adolescente, 17 anos, sexo feminino, antecedentes de perturbação do desenvolvimento intelectual ligeira, obesidade e anemia ferropénica. Em novembro/2019 recorreu à urgência por febre, mialgias e poliartralgias com 1 semana de evolução; análises com anemia 10,6 g/dL, leucopenia 3600/L, transaminases elevadas e PCR 21 mg/L, admitiu-se infeção viral. Em maio/2020 internada por febre, toracalgia, dispneia e mialgias com 3 dias de evolução. Apurada história de perda ponderal, astenia, alopecia difusa e poliartralgias migratórias com > 6 meses de evolução; episódio de estomatite aftosa exuberante no mês anterior; derrame pericárdico (DP) ligeiro-moderado em ecocardiograma de novembro/2019 e abril/2020. Da investigação destaca-se: agravamento da anemia (Hb 8,7 g/dL), leucopenia 2500/L, linfopenia 600/L, VS 120mm, PCR 18,6 mg/L; C4 e C3 diminuídos; relação proteínas/creatinina em urina 24h = 4,27; TFG = 101mL/min/1.73m²; assimetria renal; persistência do DP; anticoagulante lúpico, anticorpos anti-DNA e ANAs positivos. Aplicando os critérios da EULAR/ACR 2019, fez-se o diagnóstico de LES com envolvimento renal e procedeu-se a avaliação multidisciplinar. A biópsia renal revelou nefrite lúpica classe IV. Atualmente medicada com micofenolato de mofetil, prednisolona, hidroxicloroquina, ácido acetilsalicílico, cotrimoxazol, esomeprazol, ácido fólico, cálcio e colecalciferol.

Comentários / Conclusões

Destacamos este caso pela importância da valorização de sinais e sintomas inespecíficos, que podem ser manifestação de doença AI na adolescência. O diagnóstico e tratamento precoces são fundamentais para prevenir complicações.

Palavras-chave : Lupus Eritematoso Sistémico, Nefrite Lúpica, Adolescente