

Infeciologia | Caso Clínico

PD-062 - (20SPP-9363) - O DOENTE COM DREPANOCITOSE

Dofilia Gil¹; Odete Mingas²; Nzunzi Lemos¹; Isabel Jamba³; Silvia Silvestre⁴

1 - Clinica Girassol; 2 - Hospital Santa Cruz; 3 - Hospital Divina Providencia; 4 - Hospital David Bernardino

Introdução / Descrição do Caso

Descrevemos o caso de um adolescente com drepanocitose não vigiada e mais de 16 hemotransfusões no último ano, observado no nosso serviço por tosse com expectoração serosa, febre de predomínio nocturno acompanhado de sudorese e emagrecimento progressivo com 4 meses de evolução, ao exame objectivo apresentava astenia marcada, ictéricia, palidez cutânea, polipneia com tiragem intercostal e edema nos membros inferiores. A auscultação pulmonar foi audível ferveores crepitantes dispersos bilateralmente e a auscultação cardíaca audível hipofonese dos tons cardíacos e sopro sistólico grau III/VI no BEE, no abdómen foi palpável hepatomegalia com 6 cm abaixo do rebordo costal dolorosa a palpação. A radiografia do tórax revelou diminuição heterogênea e difusa da transparência do parênquima pulmonar bilateralmente, cardiomegalia e apagamento ângulo cardiofrênico direito. O ecocardiograma revelou hipertrofia ventricular esquerda, hipercoogenicidade pericárdica e derrame pericárdico. A Ecografia abdominal revelou múltiplos focos hipoecogênicos de predomínio no baço e o serivier ósseo evidenciou lesões compatíveis com osteomelite. Analiticamente a realçar uma hemoglobina de 4,9g/dl com 15% de hematócrito, linfocitose, aumento da VS e pesquisa de *Mycobacterium tuberculosis* positivo. Por agravamento clínico necessitou de VNI e múltiplas transfusões de concentrado eritrocitário. Concluímos tratar-se tuberculose e osteomelite e pericardite em criança com drepanocitose. Iniciou tratamento com anti-bacilares, anti-fúngico e corticoides, verificando-se melhoria clínica progressiva.

Comentários / Conclusões

As infecções são as complicações mais frequentes nos indivíduos com anemia falciforme. A identificação precoce e a profilaxia de complicações é indispensável.

Palavras-chave : Drepanocitose, infecção