

PD-063 - (20SPP-9391) - QUANDO A DOR IMPEDE A MARCHA - O QUE É IMPORTANTE NÃO ESQUECER!

Mafalda Moreira¹; Sandra Teixeira¹; Nuno Ferreira¹; José Fontoura Matias²; Sónia Lira¹

1 - Centro Hospitalar do Tâmega e Sousa; 2 - Centro Hospitalar Universitário de São João

Introdução / Descrição do Caso

A rabdomiólise é uma síndrome clínico-laboratorial potencialmente fatal, caracterizada por dor muscular e níveis séricos de creatinofosfocinase (CPK) elevados. A principal complicação é a insuficiência renal aguda (IRA), descrita em 5% dos casos, com ocorrência mais provável quando se verificam valores de CPK acima de 5000 UI/L e mioglobina sérica elevada.

Apresentamos o caso de uma criança de 5 anos, do sexo feminino, sem antecedentes pessoais de relevo, observada no serviço de urgência por início abrupto de mialgias nos membros inferiores e recusa da marcha. Sem história de traumatismo, mas com referência a coriza nos dias anteriores. Analiticamente apresentava elevação da CPK (5609 U/L), da desidrogenase láctica (879 U/L) e da mioglobina (2866 ng/mL), bem como positividade (1+) para hemoglobina no exame sumário de urina. Ao 2º dia de doença, apesar de melhoria clínica com recuperação da deambulação, verificou-se subida acentuada da CPK para 17601UI/L, com posterior descida sustentada a partir do 4º dia de internamento, sem compromisso da função renal. O estudo dos agentes infecciosos mais comuns foi negativo.

Comentários / Conclusões

Esta magnitude da elevação da CPK, embora descrita, é pouco comum nas miosites víricas. Contudo, apesar da gravidade da rabdomiólise, a nossa doente não desenvolveu lesão renal, o que poderá ser atribuído ao diagnóstico e terapêutica precoces. Nos doentes com aumento marcado de CPK é importante confirmar a normalização da mesma, tal como ocorreu no nosso caso, o que permitiu aos autores afastar a possibilidade de patologia metabólica ou neuromuscular co-existente.

Palavras-chave : Rabdomiólise, Insuficiência Renal Aguda, Creatinofosfocinase