

Hematologia | Caso Clínico

PD-109 - (20SPP-9471) - TROMBOCITOPENIA IMUNE SECUNDÁRIA À VARICELA: A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

Ana Sofia Rodrigues¹; Aida Azevedo¹; Joana Pereira-Nunes^{1,2}; Fernanda Carvalho¹; Sónia Carvalho¹

1 - Serviço de Pediatria do Centro Hospitalar Médio Ave – Unidade de Famalicão; 2 - Serviço de Pediatria do Centro Hospitalar Universitário São João

Introdução / Descrição do Caso

A varicela é uma doença geralmente benigna e autolimitada na idade pediátrica mas pode associar-se a complicações com necessidade de internamento. Expõe-se um caso de trombocitopenia imune (TI) grave secundária à varicela.

Rapaz de 4 anos trazido ao SU no 6º dia após o diagnóstico de varicela, por equimoses nos antebraços e região lombo-sagrada associada a petéquias nos membros inferiores e região torácica. De relevante refere-se o diagnóstico de escarlatina 10 dias antes, a cumprir terapêutica com amoxicilina. Tinha efetuado ibuprofeno no início do quadro infeccioso. Ao exame objetivo: lesões vesiculocrostosas hemorrágicas, petéquias e equimoses dispersas. Do estudo analítico efetuado na admissão a destacar hemoglobina 10.8 g/dL, leucócitos 8,46 x10³ /uL (Neutrófilos 37.3%; Linfócitos 56%), plaquetas 2000/uL; estudo imunológico normal.

Realizou perfusão de IgEV, com recuperação da contagem plaquetária para 110.000/uL 5 dias após perfusão. A posteriori apresentou contagens plaquetárias oscilantes entre as 15 e 24.000/uL, com normalização espontânea à 6ª semana.

Comentários / Conclusões

A TI é uma complicação conhecida da varicela mas muito rara em idade pediátrica e pode ocasionar o óbito por hemorragia gastrointestinal ou intracraniana se não tratada.

Palavras-chave : Trombocitopenia imune; Varicela; Imunoglobulina intravenosa