



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA

7º CONGRESSO INTERNACIONAL DE
MEDICINA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

27 a 30 de setembro de 2023
EXPOCENTRO - Balneário Camboriú/SC

GLOMERULOPATIA DIFUSA AGUDA PÓS INFECCIOSA COM PROTEINÚRIA NEFRÓTICA EM ADULTO COM OBESIDADE MÓRBIDA: RELATO DE CASO

Vitória Louise Silva Barros¹; Beatriz Neves de Moura Ferreira Gomes¹; Renato Ádler Pomílio de Sousa¹; Pedro Henrique Elias de Almeida¹; Filipe Correia Portella²

1. Médico residente de Clínica Médica pelo Real Hospital Português, Recife/PE
2. Médico Internista preceptor de Clínica Médica do Real Hospital Português, Recife/PE

Introdução: Glomerulonefrite difusa aguda pós infecciosa (GNDA/GNPE) é uma doença típica da população pediátrica que cursa com síndrome nefrítica. O quadro em adultos pode ser mais atípico com proteinúria nefrótica e tem influência de outras comorbidades (diabetes, obesidade), podendo ter desfechos simples até doença renal terminal. **Objetivos:** Relatar um caso de GNDA/GNPE em fase crônica latente em adulto com obesidade mórbida com síndrome nefrítica e componente de proteinúria nefrótica, a fim de demonstrar as diversas facetas de apresentação clínica de uma doença conhecida de longa data e típica em crianças. **Métodos:** Trata-se de relato de caso, a partir de informações de prontuário. **Descrição do caso:** J.A.M.S, 22 anos, sexo feminino, obesa mórbida. Internada por rinossinusite e faringoamigdalite de repetição. A admissão foi evidenciado teste para *streptococcus* positivo e alteração da função renal. Iniciado antibioticoterapia e solicitada tomografia de seios da face com rinossinusite aguda. Desde o início do internamento apresentava picos pressóricos e após achado em sumário de urina com proteína abundante, foi aventada hipótese de glomerulopatia e solicitada pesquisa para hipertensão secundária. Exames de topografia renal sem alterações e secundarismo com evidência de hipotireoidismo, provas autoimunes e sorologias virais sem alterações. Paciente resgatou exame polissonográfico realizado previamente com apneia grave. Solicitada proteinúria com 21 gramas em 24 horas. Evidenciada retinopatia hipertensiva grau I. Como não foi identificada causa etiológica clara e paciente apresentava proteinúria intensa, foi realizada biópsia renal (microscopia óptica e eletrônica) com depósitos subepiteliais com aspecto de gibas e fusão podocitária (20-30%) que associados a história clínica corroboraram o diagnóstico de GNDA/GNPE em fase crônica latente. Iniciada terapia anti hipertensiva e nefroprotetora, tratamento para hipotireoidismo, uso do CPAP e orientação de mudança de estilo de vida. Paciente mantém acompanhamento com parâmetros pressóricos e função renal dentro da normalidade. **Conclusão:** Apesar de ser uma patologia da infância, GNPE deve ser considerada em adultos com síndrome nefrítica e achados atípicos. A biópsia renal ganha mais importância para confirmação, diagnóstico diferencial (nefropatia por IgA e glomerulonefrite por C3) e análise evolutiva e prognóstica da doença. **Palavras-chave:** Glomerulonefrite pós infecciosa. Proteinúria. Obesidade.