

MODIFICAÇÕES DA RESPOSTA IMUNE DURANTE

A INFÂNCIA NA SÍNDROME DE DOWN

PITCHON, R.¹ *; .; DOS REIS, A. P.²; RIBEIRO, H. P. M.³; OHANA, G. G. A. S.⁴

¹Professora de Medicina da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais e especialista em Pediatria, Alergia e Imunologia; ²Residente de Pediatria no Hospital das Clínicas – UFMG; ³Acadêmico de Medicina da Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais; ⁴Acadêmico de Medicina da Universidade De Itaúna.

*Email: reispitchon@gmail.com

INTRODUÇÃO

A Síndrome de Down (S.D) é a anomalia cromossômica mais comum e está associada a uma variedade de deficiências imunológicas que se relacionam com o aumento da suscetibilidade às infecções, doenças autoimunes e malignidades.

DESCRIÇÃO DO CASO

Menina de 7 anos, com diagnóstico de S.D, foi submetida à exérese de teratoma retroperitoneal de células germinativas, aos oito meses e realizou quimioterapia até os 3 anos de idade. Histórico de infecções de repetição até os 5 anos de idade, quando foi submetida à adenoamigdalectomia. Avaliada devido ao surgimento de linfopenia persistente nos últimos três meses, sem outras doenças associadas. A imunofenotipagem confirmou a linfopenia (3500), redução de linfócitos NK: 211 (< p10), CD3: 518 (<p10), CD4: 318 (<p10) e CD8: 172/mm³ (<p10). Demais dados do hemograma, dosagem de imunoglobulinas e subclasses de IgG estavam normais para idade.

DISCUSSÃO

As alterações imunológicas humorais e celulares são descritas na S.D. A redução dos fenótipos linfocitários, em geral, são observadas no primeiro ano de vida e usualmente melhoram no decorrer da infância. No caso descrito observou-se modificação da resposta imune na segunda infância.

Em relação à função das células B, podem ocorrer anormalidades dos níveis de IgG, em particular de IgG2, e redução da resposta específica de anticorpos a vários agentes imunizantes, não observadas nessa paciente. O aumento de suscetibilidade a infecções na S.D pode se relacionar aos fatores imunológicos apresentados e aos fatores não imunológicos como anormalidades das vias aéreas, alterações do ouvido médio e presença de refluxo gastroesofágico (Tabela 1).

TABELA 1 - ALTERAÇÕES IMUNOLÓGICAS NA SÍNDROME DE DOWN

- Aumento da suscetibilidade a infecções, doenças autoimunes e doenças malignas
- Defeitos quimiotáticos
- Anormalidades quantitativas e qualitativas dos linfócitos T
- Anormalidades quantitativas e qualitativas sistemas dos linfócitos B
- Diminuição dos níveis de imunoglobulina G4

CONCLUSÕES

Ressalta-se a importância do acompanhamento imunológico, especialmente porque uma das principais causas de óbito nessa população se associa aos quadros infecciosos e, nesse contexto, as alterações imunológicas podem contribuir para o aumento da morbimortalidade.

REFERÊNCIAS

1. Bloemers BL, van Bleek GM, Kimpen JL, Bont L. Distinct abnormalities in the innate immune system of children with Down syndrome. *J Pediatr* 2010; 156:804.
2. Ram G, Chinen J. Infections and immuno-deficiency in Down syndrome. *Clin Exp Immunol* 2011; 164:9.