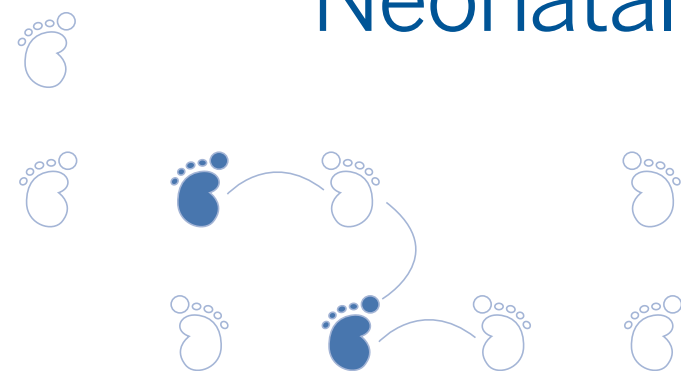


28

Hipercalcemia Neonatal



Descrição

Definição

Define-se a hipercalcemia como o Ca⁺⁺ total sérico > 11,4 mg/dl ou Ca⁺⁺ ionizável > 1,5 mmol/L. Pode se manifestar de forma assintomática e normalmente é diagnosticada durante a avaliação de rotina do RN. A principal causa é iatrogênica por excessiva administração de cálcio e vitamina D. Confira abaixo as demais causas mais comuns:

Causas de Hipercalcemia	Características
Hiperparatireoidismo primário	Por hiperplasia da paratireoide. É precoce. Níveis de Ca > 20 md/dl
Hipercalcemia idiopática infantil	Manifestação fora do período neonatal
Adiponecrose	RN com hipotermia, hipóxia, macrossomia, hipercalcemia entre 16 e 25 mg/dL grave, após 1ª semana e associada à maior produção de Vit OH2D
Hipercalcemia + depleção de fosfato	Prematuro de muito baixo peso, extremos, com leite materno exclusivo, hipofosfatemia, Ca ⁺⁺ entre 11 e 13 mg/dL
Hipofosfatasia infantil	Raquitismo grave ao nascimento
Hipercalcemia hipocalciúrica familiar	Forma benigna de hiperparatireoidismo
Hipercalcemia idiopática infantil + Síndrome do excesso de prostraglandina E	Variante de Barter. Manifestação fora do período neonatal

Diagnóstico

Achados laboratoriais da Hipercalcemia neonatal

- Ca⁺⁺ sérico elevado
- Fósforo diminuído (no hiperparatireoidismo e na hipofosfatemia)
- Fosfatase alcalina aumentada nos casos de aumento de reabsorção óssea
- Raio X de ossos → desmineralização óssea ou reabsorção subperiosteal

Terapia

Algoritmo da abordagem terapêutica – Hipercalcemia

