

Leucocitose? Valores de Referência para os Leucócitos na Primeira Infância

DANIELE VIRELLA¹, MARIA DE MARIA TEIXEIRA¹, VÍRGINIA GOMES FRANCIA PINA²

¹ Serviço de Pediatria do Hospital Condes de Castro Guimarães, Coimbra

² Serviço de Patologia Clínica do Hospital de São Francisco Xavier

Resumo

Contexto: Os valores do leucograma são frequentemente dados com erros na decisão diagnóstica e tratamento da infecção na primeira infância mas evitam a identificação correcta dos casos de leucocitose? **Objetivo:** Determinar os valores de referência obtidos num ensaio automatizado de leucograma na primeira infância. **Metodologia:** Anostrofograma operacional das crianças entre os 6 e 24 meses, utentes dos cuidados de Saúde Infantil dos Centros de Saúde do Concelho de Coimbra. Foram excluídas as crianças com história de infecção nas 4 semanas prévias. Após consentimento parental, foi realizada hematograma completo, cunhação do mero espirador, teste e dosamento da proteína C reactiva (PCR) por método imuno-enzimático. Excluídas as crianças com PCR positiva, anhou-se a distribuição dos valores do leucograma. **Resultados:** Foram 182 crianças, tendo sido excluído sangue a 125, das quais 122 apresentaram PCR negativa. Valores obtidos da contagem de leucócitos ($\times 10^3$ por litro): distribuição Normal, não havendo diferenças nos três sexos: abrangendo: valor mínimo 6,2; máximo 23,4; média 12,323; desvio padrão 3,399; percentil 2,5%: 7,79; percentil 97,5%: 19,5; recorrido: 11,7 - 53,13 ($p=2,3$ -p=97,5). **Discussão:** Estes valores, estudos numa amostra grande da comodidade, são ligeiramente superiores aos encontrados pela literatura. Encontraram-se poucas variações ao longo dos três trimestres analisados. O predominio de células nucleares é característico deste faixa etária, devendo uma clara inversão desta fórmula leucocitária ser considerada anormal. **Conclusão:** Tornou-se necessário retribuir aos clínicos a utilização do leucograma para esta idade.

Palavras-chave: Leucograma, valores normais, primeira infância, contadores automatizados.

Summary

Context: The cell blood count is often used as a decision tool in the evaluation of febrile infants and toddlers. Are we really using the correct accurate values for the leukocyte count? **Objective:** Evaluate the normal values of the automated leukocyte count in infants and toddlers. **Methods:** Operational sampling of the 6 to 24 months-old children who use the Healthy Child Care Services of the public Health Centers in Coimbra county. All children with any suspected infection in the previous four weeks were excluded. Parental consent for blood sampling was required. Automated cell blood count was performed using a Counter automatic immuno-enzymatic assay was used for C reactive protein (CRP). The leukocyte count was analyzed after exclusion of CRP positive children. **Results:** The parents of 182 children were interviewed. Blood was drawn from 125 of them. 20 of the children were CRP negative. Leukocyte counts (10³ cells per liter): Normal distribution, presenting no differences between sexes or age: minimum 6,2; maximum 23,4; mean 12,323; standard deviation 3,399; P_{2,5} 7,79; P_{97,5} 19,5; range 11,7 - 53,13 ($p=2,3$ -p=97,5). **Discussion:** These limits, slightly higher than the usually seen in textbooks, are taken from healthy children sampled from the community. They seem to be applicable to the entire age range. The predominance of nucleated cells is a characteristic feature of this age group, any clear inversion of this differential count should be taken as abnormal. **Conclusion:** It is very important that the clinicians have at mind the age related differences on normal values of the leukocyte count and differential count.

Key-words: Normal, leukocyte counts, infants and toddlers, automatic counters.