



1º CONGRESSO SUL-AMERICANO, 2º CONGRESSO BRASILEIRO E 3º CONGRESSO PAULISTA DE  
**Urgências e Emergências Pediátricas**  
02 a 05 de maio de 2018 - Centro de Convenções Frei Caneca - São Paulo - SP

## Trabalhos Científicos

**Título:** Metahemoglobinemia Por Malária Plasmodium Vivax Tratado Com Primaquina: Relato De Caso

**Autores:** KARLA KAROLINE G BUSSONS;ALCIONE PEREIRA DE SOUSA;CLOTILDE DA ROCHA FLEXA DE ANDRAD;LUCIANA OLIVEIRA RAMOS;TANIA MARIA F. CAJAZEIRA;MARCIA MARIA CAJUEIRO CAMPOS

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** A metahemoglobinemia é uma causa rara de cianose na faixa pediátrica, caracterizada pela presença de uma concentração sérica de metahemoglobina superior a 2%. É uma síndrome de etiologias distintas, de prevalência indeterminada, e que reúne alterações congênitas variadas e reações a agentes químicos diversos. é uma forma de hemoglobina caracterizada pela presença do ferro no estado férrico, incapaz de se ligar ao oxigênio. **OBJETIVO:** A importância do reconhecimento no diagnóstico da entidade e dos fatores de risco para permitir o tratamento precoce. **METODOLOGIA:** Criança F.D.M, 10 anos de idade procedente da Upa, foi admitido na emergência no dia 31/10/17, com história de febre aferida 38.7°C, vômitos, cefaléia, inapetência e desconforto respiratório. Evoluindo com piora do desconforto respiratório. Realizou exames laboratorias onde foi diagnosticado com quadro clínico de Malária por Plasmodium Vivax. Menor sem história de doenças prévias. Ao exame físico de admissão, regular estado geral, irritado, hipocorado, acianótico, anictérico, desidratado, febril, dispneico, normocárdico, boa perfusão capilar. .Aparelho respiratório e cardíaco, sem alterações. Abdome, flácido, indolor, sem visceromegalias. Solicitado exames laboratoriais para triagem infecciosa, como hemograma, pesquisa de plasmodium e sorologia para Dengue. Resultado de hemoscopia: Presença de 15.000/mm<sup>3</sup> Plasmodium Vivax. Feito sintomáticos e iniciado esquema para tratamento de malária, com cloroquina 150 mg 2 comprimidos 2 vezes ao dia durante 3 dias e primaquina 15 mg 2 comprimidos 1 vez ao dia por 7 dias. Paciente evolui no 7º dia com quadro de cianose de extremidades e queda da saturação com uso de oxigênio ( SpO<sub>2</sub> entre 85% a 86%), sem melhora do quadro respiratório. Recendo então o diagnóstico de metahemoglobinemia devido ao uso de primaquina. Após término do tratamento com primaquina, paciente evolui com melhora do estado geral e cianose de extremidades, mantendo saturação entre 94-98% com aporte de O<sub>2</sub>. **RESULTADOS:** A evolução clínica do caso descrito corrobora a importância do diagnóstico precoce que se faz necessário a fim de se evitar o agravamento e consequente óbito. No entanto, o diagnóstico em crianças é desafio persistente. **CONCLUSÃO:** Devido a sua raridade e ao potencial risco de óbito, a metahemoglobinemia é uma entidade que deve ser conhecida pelo médico na emergência e cogitada em casos de choque cianótico na ausência de sinais de cardiopatia associada