



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:** Hematoma Epidural Como Achado Casual Em Puericultura: Um Relato De Caso

**Autores:** AMANDA SILVEIRA ARAÚJO; SUSAN ALMEIDA ANDRADE; LORENA MIRANDA AVELAR

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A puericultura tem por finalidade a promoção de saúde e acompanhamento do desenvolvimento infantil. Entretanto, na prática, observa-se que alguns médicos são surpreendidos com a demanda de condições complexas, que inclusive podem se revelar mascaradas em quadros brandos. OBJETIVO: Visto isso, esse relato tem por objetivo exemplificar um caso praticamente assintomático de uma urgência pediátrica identificada em puericultura. METODOLOGIA: Estudo observacional com informações fornecidas da revisão de prontuários e entrevista com o paciente. RESULTADOS: Paciente, 4 meses, sexo masculino, foi trazido pela mãe à UBS para realização de puericultura habitual em 29/11/17. Mãe relatou irritabilidade, insônia e queixas respiratórias: tosse, espirro e obstrução nasal desde o nascimento. Constatação de atraso no DNPM. Ao exame físico: bom estado geral, corado, hidratado, afebril, pupilas isocóricas; ACV-RCR 2T, AR-MV com roncos difusos.; abdome globoso e indolor; pequena hidrocele. À inspeção: assimetria craniana e fáscie sindrômica. Peso 6,165kg, PC 45cm (score z1,77, percentil 96). HP: gestação e parto sem intercorrências, nascido de 38 semanas devido à DCP, pesando 3.900 kg, alta com a mãe em três dias. Filho de casal não cosanguíneo. Mãe desconhece histórico de coagulopatias e neuropatias familiares. Solicitado USTF, que sugeriu pequena coleção anecoica extra-parenquimatosa. Mãe negou queda ou trauma. Posteriormente, requisitado TC, que evidenciou hematoma epidural na convexidade frontoparietal esquerda, próximo a fratura oblíqua, sugerindo sangramento subagudo, sem desvio significativo da linha mediana. Encaminhado ao Hospital João XXIII no dia 16/12/2017, onde equipe de neurocirurgia diagnosticou plagiocéfalia anterior direita e hematoma extradural frontal esquerdo, moderadamente hipertenso. Sem indicação de cirurgia à admissão. Em 18/12/2017 nova TC demonstrou hematoma grande e crônico, optando-se pela abordagem cirúrgica. Encaminhado a UTI, onde apresentou dificuldade de intubação, com necessidade de bougie. Evolução sem intercorrências. Recebeu alta em 27/12/2017 com encaminhamento para geneticista, justificado pelo quadro: fáscie sindrômica, assimetria craniana, micrognatia e obstrução nasal ao nascimento. CONCLUSÃO: Esse caso clínico ilustra a importância da alta suspeição e cautela médica frente a anormalidades sutis e aparentemente inocentes observadas na atenção primária, as quais podem, na realidade, indicar condições graves.