14º Congresso Brasileiro de
TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA

II Simpósio Internacional de Terapia
Intensiva Cardiológica Pediátrica

Centro de Convenções Ulysses Guimarães
Brasília . DF . 22 a 25 de junho de 2016

Trabalhos Científicos

Título: Lupus Eritemato Systemico E Avc- Hemorragico: Relato De Caso

Autores: MARIANA GRIEBELER ROCKENBACH (HOSPITAL INFANTIL JESER AMARANTE FARIA); GUSTAVO DE OLIVEIRA BERNARDO (HOSPITAL INFANTIL JESER AMARANTE FARIA); ANA CAROLINE MESQUITA CASAGRANDE (HOSPITAL INFANTIL JESER AMARANTE FARIA); ARTUR RICARDO WENDHAUSEN (HOSPITAL INFANTIL JESER AMARANTE FARIA)

Resumo: Introdução: A etiologia do Lupus Eritematoso Sistêmico não é totalmente compreendida. Clinicamente, o lupus na infância difere dos adultos principalmente por haver um início mais abrupto com envolvimento sistêmico grave logo na abertura do quadro, muitas vezes precedendo o aparecimento de manifestações cutâneas. . O LES é um fator de risco para todos os subtipos de AVC, com exceção de hemorragia subaracnóide. Relato de caso: DSS, 9 anos, sexo feminino, encaminhada com febre, mialgia, hepatoesplenomegalia e adenopatia cervical e inguinal. Na admissão apresentava anemia, trombocitopenia, e Ultrassom de Abdome com confirmando hepatoesplenomegalia. Após quatro dias de investigação intra hospitalar paciente evoluiu com crise convulsiva com liberação de esfínteres e rebaixamento do nível de consciência. Tomografia de Cranio evidenciando avc-hemorrágico intraparenquimatoso, sendo encaminhada para a UTI-P. Evoluiu com novo sangramento intraparenquimatoso e insuficiência renal aguda dialítica. Mielograma normal. FAN padrão nuclear pontilhado 1/1280. Diagnosticada com Lúpus e tratada com pulso de Metilprednisolona sem resposta e Pulso de Ciclofosfamida com boa evolução e recuperação completa da função renal e sem sequelas focais do AVC-h. Comentários: Este relato demonstra uma apresentação e abertura de quadro de Lúpus grave com dificuldade diagnóstica e necessidade de internação em UTI-P prolongada com uso de droga vasoativa, ventilação mecânica, hemodiálise e que após certeza diagnóstica e tratamento direcionado cursaram com boa recuperação da paciente com alta hospitalar para seguimento ambulatorial.