



31º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Urgências e  
Emergências  
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022  
Hotel Windsor Oceanico  
Rio de Janeiro, RJ



## Trabalhos Científicos

**Título:** Febre Aguda Em Urgência Pediátrica: Doença De Kawasaki Como Diagnóstico Diferencial

**Autores:** THOMAS ISRAEL DORNELAS (FMABC), HANNY CAROLINE VILLAVICENCIO DA CUNHA (FMABC), FLÁVIA ALTHEMAN LOUREIRO (FMABC), ROGÉRIO DO PRADO (FMABC), LUCIANA SATIKO SAWAMURA (FMABC)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: A doença de Kawasaki (DK) é definida como uma vasculite sistêmica que ocorre de forma aguda, cuja causa é desconhecida. Sua manifestação clínica ocorre em menores de cinco anos em até 85 dos casos. A forma típica se apresenta com febre por mais de 5 dias, acompanhada de pelo menos quatro dos seguintes critérios: conjuntivite bilateral não exsudativa, eritema de lábios e mucosa oral, alterações de extremidade, exantema cutâneo e linfonodomegalia cervical. OBJETIVO: Ressaltar a importância da DK como diagnóstico diferencial nos departamentos de urgência, em pacientes da faixa etária pediátrica que apresentarem febre persistente durante cinco dias ou mais. MÉTODO: Foram incluídos 52 relatos publicados nos últimos 5 anos no buscador “PubMed” através da palavra “Kawasaki” via MeSH. Os critérios de inclusão foram pacientes menores de 18 anos, oriundos de serviços de urgência com critérios diagnósticos da DK. A frequência dos sinais e sintomas foi comparada entre os pacientes relatados na literatura e os pacientes atendidos pelo Ambulatório Universitário de Reumatologia Pediátrica de Santo André após a abordagem inicial na urgência. RESULTADO: A frequência dos sinais que preenchem os critérios diagnósticos encontrados na literatura versus do ambulatório estudado foram: exantema cutâneo 15 versus 25, alteração de extremidades 15 versus 16, conjuntivite bilateral não exsudativa 80 versus 61, linfonodo cervical 20 versus 33, eritema de lábios e mucosa oral 40 versus 19. O tempo médio de febre, por sua vez, foi de 5,9 dias versus 7,4 dias. CONCLUSÃO: A presença de febre aguda em período maior de 5 dias é um importante indicativo para a realização do diagnóstico diferencial de DK ainda no departamento de urgência, mesmo quando não acompanhada dos demais critérios, melhorando o prognóstico desses pacientes através do manejo adequado e precoce.