



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Urgências e  
Emergências  
Pediátricas**

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



## Trabalhos Científicos

**Título:** Dengue Grave - Relato De Caso

**Autores:** ANA PAULA MACHADO FRIZZO (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAI ), JÚLIA SANTOS PINTO DA SILVA (UNIVERSIDADE IGUAÇU), MARIA LUIZA DIAS RAPOSO RODRIGUEZ (UNIVERSIDADE IGUAÇU), THAMMY DE LIMA BASTOS ROSA (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAI), CARLOS EDUARDO SOARES MAGALHÃES (UNIVERSIDADE IGUAÇU), WELINGTON LUIZ RODRIGUES MAGALHÃES (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAI), LORENA DE FREITAS GOTTARDI (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAI), LUIZA RAMOS KELLY LESSA (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAI), TARCÍLIO MACHADO PIMENTEL (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAI), MARCO ANTÔNIO GOMES ANDRADE (UNIVERSIDADE IGUAÇU)

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** O objetivo desse trabalho será relatar um caso de dengue grave, em uma criança de 9 anos, além de descrever as fases da doença, transmissão, métodos diagnósticos e terapêuticos empregados. **DESCRIÇÃO DO CASO:** S.H.M., 9 anos, sexo masculino, é levado ao pronto atendimento após início de febre (38°) e quadro de petequias em ombros, onde foi realizado exame sendo constatando paquetopenia e teste de antígeno NS1 reagente. Paciente evolui com piora clínica, apresentando choque hipovolêmico, hipotermia e queda grave de plaquetas (5.000) e hemoconcentração (aumento de 15%) sendo transferido para unidade intensiva. Paciente recebeu ressuscitação volêmica associado a medidas de suporte, apresentando melhora progressiva do quadro. Evolui para alta hospitalar, sem sequelas. **DISCUSSÃO:** A dengue é a virose urbana mais difundida no mundo. De acordo com a Organização Mundial da Saúde, os casos podem ser divididos em dengue com ou sem sinais de alarme e dengue grave. A gravidade é determinada pelo extravasamento de fluídos e proteínas do leito vascular para os espaços intersticiais e cavidades serosas, que acontece devido ao aumento de permeabilidade vascular generalizada, por resposta inflamatória sistêmica generalizada ou seletiva que, quando desregulada, leva às formas de choque e à Síndrome de Disfunção de Múltiplos Órgãos. Toda criança com quadro febril agudo, com 2 a 7 dias de duração, sem foco de infecção aparente, pode ser considerada como caso suspeito, devendo ser notificado. No período epidêmico, todo caso com sinal de alerta e dengue grave devem ter o quadro sorológico definido. Com base na classificação, é definida a melhor conduta terapêutica. **CONCLUSÃO:** É necessário um melhor conhecimento desta doença que acomete grande parte das crianças. O paciente mencionado teve alta com melhora clínica após caso de dengue grave. Foi feito tratamento visando o pronto reestabelecimento do quadro e avaliação e cuidados das possíveis complicações.