



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

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



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Hematúria Macroscópica Por Schistosoma Haematobium

Autores: JULIANA PRIMON (UNIVERSIDADE ESTADUAL MARINGA), LUDMILA ELAINE LUDERS (UNIVERSIDADE ESTADUAL MARINGA), MATHEUS CORDEIRO MARCHIOTTI (UNIVERSIDADE ESTADUAL MARINGA)

Resumo: A esquistossomose hematóbica é uma doença parasitária endêmica em países africanos. Afeta frequentemente as vias urinárias e os ovos causam uma reação de hipersensibilidade na bexiga, podendo evoluir para fibrose e/ou obstrução, cistite e predispor a carcinoma de células escamosas na bexiga. Desta forma, é fundamental uma história clínica-epidemiológica para elucidarmos as doenças tropicais e tratá-las adequadamente. Descrição do caso: Paciente sexo masculino, 8 anos, negro, procedente de Moçambique, com queixa de hematúria terminal macroscópica recorrente há 4 meses, associado a discreta disúria terminal, sem outros achados. Atendido em pronto atendimento em que foi evidenciado em urina ph 6,0, densidade 1005, proteína ++, leucocitúria 68 000/ml, hematuria 800 000/ml, cilindros ausentes, bacterioscopia bacilos gram positivos, urocultura Enterococcus faecalis, recebeu alta com cefalexina por 7 dias. Porém retornou sem melhora da hematúria, sendo encaminhado ao ambulatório de nefropediatria com os seguintes exames dentro da normalidade, ALSO inferior a 200ui/mL, C3 16mg/dL, C4 20,6 mg/dL, dismorfismo eritrocitário ausente, ureia 25 mg/dL, creatinina 0,4 mg/dL, ultrassom de rins e vias urinárias sem particularidades. Apenas no seguimento ambulatorial, a mãe relatou viagem ao país de origem e que a criança havia nadado em águas paradas. Então, solicitamos a pesquisa de ovos de Schistosoma haematobium em urina, na qual resultou em positivo, com alta carga parasitária. O paciente foi tratado com Praziquantel 40 mg/kg dose única, com resolução da hematúria. Discussão: A infecção pelo esquistossoma hematóbio tem como hospedeiro intermediário o caramujo do gênero Bulinus e habita o plexo vesical do homem, desta forma, as manifestações clínicas mais frequentes são a hematúria terminal, disúria, dor abdominal e aumento da frequência urinária. Ocorre principalmente em crianças e adolescentes, frequentemente no sexo masculino. A hematúria é o primeiro sinal de infecção, podendo ocorrer desde os estágio inicial até nas formas crônicas da doença. O tratamento de escolha é o Praziquantel 40 mg/kg dose única. Conclusão: apesar de não ser uma doença endêmica em nosso país, as doenças tropicais devem ser investigadas, devido ao aumento das viagens globais assim como das imigrações, para conclusão dos casos.