



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: Possíveis Consequências Da Covid-19 Em Paciente Com Angioedema Hereditário.

Autores: ANA BEATRIZ GODINHO BRAZ (IPPMG/UFRJ), MARIA CAROLINA DE PINHO PORTO (IPPMG/UFRJ), GABRIELLA MIRANDA SALES (IPPMG/UFRJ), EKATERINE SIMOES GOUDOURIS (IPPMG/UFRJ), CAMILA KOELER LIRA (IPPMG/UFRJ), FERNANDA PINTO MARIZ (IPPMG/UFRJ), MATEUS DIAS LEVINO DE OLIVEIRA (UFRJ)

Resumo: Objetivo: Descrever caso de criança de 9 anos, sexo feminino, com angioedema hereditário por deficiência quantitativa de inibidor de C1 atendida no setor de emergência com quadro de dor abdominal e vômitos, sem evidência de edema de subcutâneo, apresentando pesquisa de antígeno para covid-19 positiva apesar do RT-PCR negativo, com intuito de melhorar o reconhecimento dessa condição e descrever a evolução em infecção por SARS-CoV-2. Método: Relato de caso. Resultados: Paciente com histórico familiar de angioedema hereditário, diagnosticada aos 5 anos de idade por exames laboratoriais, dá entrada na emergência com quadro de dor abdominal, vômitos e hiporexia sem sinais de infecção. Realizou tratamento medicamentoso direcionado com uma bolsa de plasma fresco congelado além de ácido tranexâmico intravenoso no primeiro dia de internação, e via oral nos dias subsequentes, com resolução total dos sintomas em 4 dias. Conclusão: O angioedema hereditário é causa rara de angioedema sem urticária e de herança autossômica dominante. Há frequente atraso no diagnóstico, dificultando, assim, a terapêutica adequada nos casos, principalmente nas crises abdominais sem edema franco de subcutâneo. A paciente em questão apresentava diagnóstico prévio e plano terapêutico, facilitando a rápida resolução do quadro. Apesar da COVID-19 não ter suas consequências totalmente conhecidas até o momento, há um estudo brasileiro que sugere desencadeamento de crises, mas com quadro leve da infecção pelo SARS-CoV-2.