



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

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



Trabalhos Científicos

Título: Febre Maculosa E Seu Elevado Potencial De Formas Graves Em Crianças Sem Diagnóstico E Tratamento Precoces

Autores: ANTÔNIA CAMYLLA RODRIGUES DA SILVA MARQUES (AFAMCI/HPC), NATHÁLIA FRAGOSO DE ALMEIDA (AFAMCI/HPC), BRUNA CARRERETTE LIMA (AFAMCI/HPC), NATHALIA DA CRUZ ASSAD MONTEIRO (AFAMCI/HPC), DANIELA VIEIRA NUNES (AFAMCI/HPC), MARIANA SALLES GRACIOSA MACHADO CHIAPINI (AFAMCI/HPC), REBECA DA SILVA OLIVEIRA FERREIRA (FMC), LÍVIA GOMES REIS (AFAMCI/HPC), POLLIANNY LOUZADA SCHIAVO (AFAMCI/HPC), MARINNA BÁRBARA BARROS (AFAMCI/HPC)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** A febre maculosa é uma patologia infecciosa, febril-aguda e de gravidade variável. É causada pela bactéria do gênero *Rickettsia rickettsii*, transmitida pela picada do carrapato. No Brasil, os principais vetores são os carrapatos do gênero *Amblyomma*, tais como *A. sculptum*, conhecido como carrapato estrela, *A. aureolatum* e *A. ovale*. (SVS/MS, 2022) **JUSTIFICATIVA:** A detecção desta doença, atualmente, vem aumentando em diversas áreas do Brasil, em locais antes considerados silenciosos, podendo significar um alerta. **OBJETIVO:** Relatar o caso de um paciente diagnosticado com febre maculosa através de anamnese, história clínica e exames laboratoriais. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Escolar masculino, 10 anos, admitido no Centro de Referência de Doenças Imuno-infecciosas em Campos dos Goytacazes/RJ, relatando artralgia, diarreia, febre alta, dor abdominal e exantema maculo papular. Prescritos sintomáticos, hidratação venosa e solicitados exames laboratoriais. Paciente referido ao Pronto Socorro Pediátrico do Hospital Plantadores de Cana para internação hospitalar. No mesmo dia, apresentou piora clínica com rápida evolução do quadro: sonolência, queda do estado geral, desidratação, petéquias em mãos e pés, e edema em face e membros. Encaminhado imediatamente à Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica do Hospital Ferreira Machado, onde foram realizados exames de imagem e coletadas sorologias para as principais hipóteses diagnósticas. Após 48 horas, paciente evoluiu para óbito, sem diagnóstico definido até então. **DISCUSSÃO:** De acordo com os dados epidemiológicos do Brasil, há um significativo crescimento dos casos confirmados, bem como sua distribuição no país e taxa de letalidade. Concomitantemente, o Ministério da Saúde vem promovendo redes de vigilância dos ambientes, incentivando pesquisas e capacitando profissionais de saúde para melhor manejo das doenças de notificação obrigatória, como a febre maculosa. (Boletim Epidemiológico, MS, 2022) **CONCLUSÃO:** Constata-se a necessidade de desenvolver políticas de prevenção e disseminar informações sobre o ciclo da doença, manifestações clínicas, prevenção e tratamento.