



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Anemia Falciforme Associado A Febre Takayama.

Autores: JANDUY SANTOS LIMA (UFT); DAYANE SANTOS (UFT); CAMILA FORESTEIRO (HPP); PAULO CESAR TAVARES (UFT); SUEVANE SOTERO (UFT); ADRIANA DIAS SANTOS (ITPAC)

Resumo: Introdução A anemia falciforme é a doença hereditária monogênica com grande incidência em nossa população. Pacientes portadores de anemia falciforme tem uma grande variabilidade clinica estando sujeitos a varias complicações pois possuem sistema imunológico deficiente, sendo foco principal do nosso relato de caso, associando esta patologia a complicação da esquistossomose . A esquistossomose é uma parasitose causada pelo *Schistosoma mansoni*, nos casos de febre toxêmica (febre takayama) compõem a fase inicial da doença deve ser cuidadosamente manuseados. Relato de caso N.R.S., 4anos, masculino,.intenada com historia de febre associada a palidez cutâneo-mucosa, dor abdominal (hepatomegalia) e sinais de toxemia. Em uso de Cefalexina há 7 dias devido a diagnostico de pneumonia. Mãe negava outras queixas. Relato de diagnóstico de Anemia Falciforme com 1 ano de idade. Refere uso de Praziquantel por 3 dias devido esquistossomose diagnosticado por USG de Abdome. Na internação foi verificado anemia (hb 3g/dl) importante com leucocitose (leu 35100) sem demais alterações. Foi então introduzido ceftriaxone, realizado hemotransfusão, tinidazol, metronidazol indicado pelo infectologista, hidratação, sintomaticos. Permanência da febre por 5dias e aumento dos leucócitos no D2 de antibioticoterapia (leu 51887) optou-se por manter conduta e após 7dias da terapia instituída houve melhora do quadro.Acompanhamento no ambulatório de infectologia. Discussão Importante conhecer os elementos atinentes ao diagnóstico clínico e laboratorial, bem como ao tratamento, à epidemiologia, à profilaxia e ao controle da EM aspecto extremamente relevante para a condução dos pacientes vitimados pela doença. Conclusão O tratamento das infecções em pacientes portadores de anemia falciforme é emergências afim de diminuir as complicações destes pacientes. A febre de Takayama é um quadro caracterizado após exposição ao *Schistosoma mansoni*, a qual confunde o quadro clinico do paciente falcêmico constituído por hepatoesplenomegali, dor abdominal e febre quando a infecções concomitantes.