



## Trabalhos Científicos

**Título:** A Importância Do Diagnóstico E Tratamento Precoces Dos Acidentes Ofídicos – Relato De Caso

**Autores:** KAREM CRISTINA MARTINS PIRES (UNIVERSIDADE VILA VELHA); NIXON SOUZA SESSE (CENTRO DE ATENDIMENTO TOXICOLÓGICO DO ESPÍRITO SANTO); RINARA ANGÉLICA ANDRADE MACHADO (CENTRO DE ATENDIMENTO TOXICOLÓGICO DO ESPÍRITO SANTO); THAIS MULIM DOMINGUES DA SILVA (CENTRO DE ATENDIMENTO TOXICOLÓGICO DO ESPÍRITO SANTO); ANDRESSA SILVA ABREU PINASCO (CENTRO DE ATENDIMENTO TOXICOLÓGICO DO ESPÍRITO SANTO); MARIANA BARROS MATTEDI (ESCOLA SUPERIOR DE MEDICINA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VITÓRIA); DANTAS MAGESTE FERREIRA (UNIVERSIDADE VILA VELHA); RODRIGO LOURIVAL ODER COUTINHO (ESCOLA SUPERIOR DE MEDICINA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VITÓRIA); DAKENY VITÓRIA SOUZA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO)

**Resumo:** Introdução: Em 2016, foram notificados 26.244 casos de ofidismo no Brasil e 614 no Espírito Santo. O perfil dos acidentes ofídicos mantém-se inalterado nos últimos 100 anos, maioria atribuída ao gênero Bothrops. O prognóstico está relacionado ao diagnóstico precoce e manejo adequado. Descrição do caso: G.S.M., 2 anos e 7 meses, admitido no hospital de Castelo, com relato de queda da própria altura e torção do pé direito há uma hora. Avaliado por ortopedista que imobilizou membro inferior (MID). Evoluiu com dor e edema, encaminhado para o hospital pediátrico de referência no dia seguinte, onde realizaram exames: Hb 10.1, Ht 27.3, PlaQ 126.000, PCR 48, Lactato 811, CK 811, CKMB 23, TAP 81,7%, PTT 30', fibrinogênio 230, e radiografia que descartou fratura. Paciente recebeu alta hospitalar com nova imobilização. No terceiro dia, retornou ao serviço local com dor, gengivorragia, bolhas em calcâneo, edema importante de MID, equimoses múltiplas, pulso pedioso de difícil palpação, sendo transferido para o hospital de referência em Vitória. Novos exames: Hb 6.8, Ht 20.8, PlaQ 98.000, TAP 12.6%, PTT 51.4, Ur 26.6, Cr 0.3, TGO 40.8, TGP 19.6, Tempo de coagulação (TC) incoagulável e solicitado parecer da hematologia, cirurgia e centro toxicológico. Necessitou de concentrado de hemácias, expansão volêmica e 8 ampolas de soro antiofídico. Após 24 horas da soroterapia, regressão progressiva dos sintomas e melhora dos exames laboratoriais, TC 4 minutos. Discussão: Acidentes ofídicos têm importância médica devido a frequência e gravidade. Atraso no diagnóstico e na instituição de soroterapia estão diretamente relacionados com aumento da morbimortalidade. Neste caso evidenciou-se que a imobilização do membro, a demora no diagnóstico e tratamento específico implicaram na gravidade do quadro. Conclusão: A capacitação dos profissionais de saúde facilita o reconhecimento de manifestações clínicas e laboratoriais de ofidismo, influenciando no diagnóstico, tratamento, terapia específica e prognóstico dos acidentes.