



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome Hemolítico Urêmica: Resposta A Infusão De Volume Como Fator De Proteção À Insuficiência Renal Aguda

**Autores:** CAMILA POLIS BELLOTT (HOSPITAL E CLÍNICA SÃO GONÇALO); GABRIEL FARIAS DA CRUZ (HOSPITAL E CLÍNICA SÃO GONÇALO); ALLINE DE SOUZA LESSA (HOSPITAL E CLÍNICA SÃO GONÇALO); AÍSHA HORTA VASSEM OLIVEIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO); ROBERTA DE ALMEIDA SIMÕES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO)

**Resumo:** Objetivos Relatar o caso do paciente L.B.L.S. 2 anos, masculino, branco, internado por desidratação ocasionada por diarreia e vomito, evoluindo com azotemia, plaquetopenia (39.000) e anemia (Hb 7) sendo diagnosticado com Síndrome Hemolítico Urêmica-SHU. Introdução Em sua forma típica a SHU é causada pela toxina O157;H7/ E.coli, tem incidência 2,5:100000 crianças entre 6 meses e 5 anos de idade. Seus critérios diagnósticos são: anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia e uremia. Complicações neurológicas e hipertensão arterial estão associadas. É a maior causa de insuficiência renal aguda na infância. Sua fisiopatologia inclui lesão endotelial particularmente glomerular, formação de trombos pré e glomerulares, fibrinogênese e apoptose túbulo proximal. No nível celular há reação inflamatória, consumo plaquetas e hiperprodução de oxido nítrico (antitrombogênico). Métodos Revisão do prontuário e pesquisa literária nas plataformas PubMed, Lilacs, Google Academico e Cochrane, corroborando com a importância do controle hídrico na evolução favorável da doença. Resultados A infusão de líquidos é essencial para garantir a perfusão renal, porém existe uma pré-carga ideal evitando excessiva água corporal total e congestão, por isso o balanço hídrico é tão importante. Foi indicado concentrado de hemácias, antibioticoterapia com ciprofloxacina e metronidazol, reposições volumétricas e soro de manutenção além de balanço hídrico rigoroso; como anti-hipertensivos furosemida e anlodipina. Este paciente mostrou aumento nas escórias nitrogenadas e protração da diurese quando em restrição hídrica mas respondeu à maior infusão de líquidos não culminando em diálise. Conclusão Visto que a filtração glomerular depende da pressão sanguínea e volemia, a infusão de líquidos atua como fator de proteção à insuficiência renal aguda.