



Trabalhos Científicos

Título: Anemia Normocítica/normocrômica Em Lactente Jovem Com Queixa De Desconforto Respiratório Em Serviço De Pronto Atendimento

Autores: ERIC DE SANTANA FERREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO – RECIFE, PE), JEFFERSON FILIPE SILVA DE OLIVEIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO MAURÍCIO DE NASSAU – RECIFE, PE), ANA CAROLINE DE SOUZA MENDES FALCÃO (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - CAXANGÁ - RECIFE/PE), BARBARA V C CORREIA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - CAXANGÁ - RECIFE/PE)

Resumo: Introdução: Anemias normocíticas/normocrômicas são geralmente ocasionadas pela diminuição na produção das hemácias, cujo fator motivador é multifatorial, como neoplasia, doenças autoimunes e infecções. Descrição do caso: Lactente de 2 meses e 20 dias deu entrada em serviço de urgência pediátrica com queixa de desconforto respiratório há mais de uma semana, com piora há 24 horas. Nasceu a termo (2.300g) e genitora negava infecções durante a gestação. Lactente ainda possuía passado de internação aos 15 dias de nascido, em hospital terciário do Recife-PE, por sepse neonatal tardia, tendo passado 9 dias internado. Na urgência, exame físico mostrava: estado geral regular, dispneico, ativo, afebril, hidratado, normocorado e acianótico. Aparelho respiratório: murmúrio vesicular presente em ambos os hemi-tórax, sem ruídos adventícios, frequência respiratória de 66 incursões respiratórias por minuto, presença de tiragem subcostal e tiragem intercostal, não sendo possível aferir saturação de oxigênio. Aparelho cardiovascular: ritmo cardíaco regular em dois tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros. Abdômen: semigloboso, depressivo, indolor, sem visceromegalias. Extremidades: aquecidas e bem perfundidas. Sistema nervoso central: fontanela anterior normotensa, ativo e reativo. Somado a isso, foram solicitados raio-x do tórax, que não apresentou alterações, e hemograma, que evidenciou anemia normocítica/normocrômica (Hb=7.6g/dL) e plaquetas de 435.000 p/m3. Discussão: Cruzando os dados dos antecedentes pessoais do menor com a história da doença atual, exame clínico e exames complementares, foi possível observar que, embora houvesse queixa de desconforto respiratório, a ausência de ruídos adventícios (sibilos) e outros sintomas, como febre, fizeram os plantonistas pensarem que o quadro clínico fosse devido à anemia. Ou seja, a dificuldade respiratória seria justificada pela diminuição de hemoglobina para transportar oxigênio aos tecidos. Conclusão: Em casos de lactentes com história de internamento por infecção, que dão entrada em serviço de emergência com queixa de desconforto respiratório, sem outros comemorativos, o diferencial de anemia deve ser pensado e investigado por meio hemograma.