



## Trabalhos Científicos

**Título:** Diabetes Mellitus Tipo 1 Em Primodescompensação Por Cetoacidose Diabética: Um Relato De Caso

**Autores:** MARIÉLEN EDUARDA PRIETO PEREIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG), GABRIELI ELISIE KUNS (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG), GUILHERME PELISSARI VIEIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG), LUCAS RISSATO (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG), TAINA LEONEL DE FREITAS ALVES (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG), CAROLINE FEDATO (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG), JENNIFER BYLAARDT (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG), URIELLY TAYNA LIMA (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO ASSIS GURGACZ-FAG)

**Resumo:** Introdução :Essa pesquisa tem como objetivos relatar um caso sobre diabetes mellitus tipo um em primodescompensação de uma criança e discutir e a conduta diagnóstica e terapêutica de acordo com a evolução clínica. Descrição do caso: Paciente de 10 anos, do sexo masculino, foi admitido apresentando êmese, inapetência, taquipnéia e hiperglicemia (302 mg/dl). Segundo a mãe, durante os últimos sete dias o paciente havia apresentado polidipsia, poliúria, enurese noturna, associado à perda de peso não intencional de 7 kg em uma semana, associado a isso, evoluiu com lesões eritematoaftosas em língua, dolorosas ao alimentar-se e não pruriginosas. Além disso, há dez dias o paciente começou a apresentar paraparesia em membros inferiores, súbita, não progressiva, sem alterações de sensibilidade tátil, dolorosa e térmica. Ao exame físico de admissão o paciente encontrava-se em mal estado geral, desidratado 4+/4, perfusão capilar reduzida, sonolento, porém conseguiu responder dados como nome e idade. Ao exame pulmonar apresentava-se taquidispneico. Apresentou poliúria, com vazamento de fralda. Nesse momento a PA era 130X90 mmHg e a FC 111 bpm. Discussão: O diabetes mellitus do tipo 1 é responsável pela maioria dos casos de diabetes na pediatria. (KLIEGMAN, 2014). Os sintomas que levarão ao diagnóstico dessa doença são: fadiga, cansaço, sede e fome intensas, micção frequente e perda de peso, apesar da excessiva fome. (SANTOS e ENUMO, 2003). O caso relatado é típico, o paciente começou a sentir tais sintomas, porém, talvez por falta de conhecimento e informação, a procura por atendimento foi tardia, levando ao quadro de cetoacidose diabética, que é um quadro grave e que pode ser evitado pelo reconhecimento dos sintomas. Conclusão: Este trabalho se propôs a demonstrar a importância do diagnóstico precoce do diabetes, a importância de estar atendo aos sinais e sintomas para procurar atendimento antes que evolua para um quadro grave de cetoacidose diabética.