



Trabalhos Científicos

Título: Glomerulonefrite Difusa Aguda Associada À Encefalopatia Hipertensiva Em Pré-Escolar

Autores: FERNANDA PINHEIRO QUADROS E SILVA (UNIFACIG), GIOVANNA DOS SANTOS FLORA (UNIFACIG), HEYTOR DOS SANTOS FLORA (UNIFACIG), JULIANA CORDEIRO CARVALHO (UNIFACIG), KÊNIA TÂMARA MARTINS VIANA (UNIFACIG), LANNA ISA ESTANISLAU DE ALCÂNTARA (UNIFACIG), LETÍCIA ARAÚJO MACHADO (UNIFACIG), LUÍSA SANDRINI MANSUR DE REZENDE (UNIFACIG), MARIANA CORDEIRO DIAS (UNIFACIG), MAYZA DOMICIANO ARAÚJO (UNIFACIG), PEDRO HENRIQUE ARAÚJO DA SILVEIRA (UNIFACIG), DARLEI MONTES CUNHA (UNIFACIG), GLADMA REJANE RAMOS ARAÚJO DE SILVEIRA (UNIFACIG), MARIANA SILOTTI CABELINO SEYFARTH (UNIFACIG), YARA DE OLIVEIRA CHAVES BORGES (UNIVERSIDADE IGUAÇU)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** Glomerulonefrite Difusa Aguda (GNDA) é uma infecção pelo Streptococcus 946,-hemolítico do Grupo A de Lancefield, manifesta-se de 7 a 14 dias após infecção de pele ou de vias aéreas superiores. Esse artigo tem por objetivo relatar a GNDA em pré-escolar. **DESCRIÇÃO DO CASO:** D.R.B, 3 anos e 9 meses, masculino, deu entrada ao Pronto Socorro apresentando impetigo em pé esquerdo, prescrito amoxicilina. Relatou que há seis dias iniciou com cólica abdominal, evoluindo com edemas em face e pés, oligúria e hipertensão arterial (HA). No dia seguinte, manifestou-se convulsão com amaurose e HA. Iniciou o tratamento com Benzetacil, Furosemda e Captopril. Nos dias seguintes, realizaram exames apresentando aumento de creatinina e ureia, Proteína C Reativa negativa e níveis baixos de Complemento Sérico C3, além de urina turva com presença de proteínas e leucócitos. O paciente foi diagnosticado com GNDA associada à Encefalopatia Hipertensiva (EH), recebendo alta hospitalar após nove dias, estável clinicamente. **DISCUSSÃO:** GNDA é a glomerulopatia mais frequente da infância principalmente em idade pré-escolar. A doença acomete os glomérulos renais e trata-se de um processo inflamatório de origem imunológica com evidência de que o EBHGA é o antígeno mais comum. O paciente apresentou os sintomas clínicos clássicos hematúrias, HA e edema além de cólica abdominal. Associado a esse quadro houve convulsão com amaurose e HA sendo sinais de complicações - EH. O tratamento para GNDA e outras glomerulonefrites associadas a infecções é sintomático, sendo autolimitado, e corresponde a cuidados com a retenção excessiva de líquidos pelo corpo, gerando complicações, somado ao tratamento da infecção em curso. Normalmente, apresenta bom prognóstico, incomum a evolução para insuficiência. **CONCLUSÃO:** A GNDA embora autolimitada, está constantemente associada ao déficit de função renal, portanto, é imprescindível o diagnóstico precoce e tratamento adequado, uma vez que há riscos de evoluir para insuficiência renal crônica terminal.