



## Trabalhos Científicos

**Título:** Edema Hemorrágico Agudo Da Infância: Diagnóstico Diferencial De Meningococemia E Vasculites Na Infância.

**Autores:** JOBERT KAIKY DA SILVA NEVES (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), PAMELLA SENNA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), AMANDA DA SILVA NASCIMENTO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), ISABELLA VALADARES DE OLIVEIRA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), ANA CLARA SILVA E DEUS (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), JESSICA SOUZA SANTOS (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), PAULA RAMOS CARNEIRO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), LAIS RODRIGUES SECCOMANDI (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), ANDRESSA EVARISTO MENDANHA LOPES (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), FERNANDA GOMES DE ALMEIDA GONÇALVES (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), MARIA CAROLINA SANTOS (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), SILVANA ANTONIETA D'ALÉSSIO DE SOUZA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO), SILVANA BRASÍLIA SACCHETTI (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO PAULO)

**Resumo:** **INTRODUÇÃO** O Edema Agudo Hemorrágico da Infância (EAHI) é uma vasculite leucocitoclástica rara, que acomete predominantemente lactentes, que, em geral, costumam evoluir de forma favorável. **DESCRIÇÃO DO CASO** Paciente masculino, 1 ano e 3 meses, hígido, deu entrada com 2 dias de evolução de uma dermatose localizada em pavilhão auricular direito e membros, caracterizada por placas anulares eritemato-róseas e purpúricas com bordas bem definidas e limites precisos, com edema subjacente em pés. Cuidador refere quadro diarreico, há uma semana antes, sem produtos patológicos e autolimitado. Sem história de febre e outros sinais e sintomas. Paciente foi internado para investigação do caso, coletado exames, iniciado ceftriaxone de 100 mg/kg/dia, solicitada avaliação da dermatologia e reumatologia pediátrica. Exames complementares: Hemoglobina de 11.1, hematócrito 33.4, Leucócitos 15.790 – bastões de 5, segmentados de 43, linfócitos de 42. Plaquetas de 486.000. PCR 1.2, VHS 26. Função hepática e renal normais. IgA 89, C4 22, C3 147. Líquor normal. **DISCUSSÃO** Trata-se de uma doença de caráter benigno, na qual o diagnóstico é clínico. A maior prevalência de EAHI ocorre nos meses de inverno, o que pode estar relacionado à maior chance de ocorrência da vasculite após episódios infecciosos. A Púrpura de Henoch-Schönlein é o principal diagnóstico diferencial do EAHI, existindo diferenças importantes entre as doenças, que são a faixa etária acometida e os locais das lesões. Outro diagnóstico diferencial é a Meningococcemia, na qual há lesões petequiais e ou purpúricas principalmente em membros, doença de evolução rápida e grave, o que torna fundamental excluir o diagnóstico da mesma durante os quadros de EAHI. **CONCLUSÃO** Acredita-se que a raridade do EAHI pode estar relacionada ao subdiagnóstico. O objetivo dessa publicação foi caracterizar uma doença pouco frequente, mas que se impõe no diagnóstico diferencial importante em criança com exantema petequial / purpúrico.