

GASTROENTERITE AGUDA COM PIORA DO ESTADO GERAL POR FOCO INFECCIOSO EXTRAINTestinal

Pôster

Autores deste trabalho:

Beatriz Borro Ardenghi: União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Mariana Moraes Olimpio : União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Isabela Rodrigues David: União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Maria Clara Ferreira Melo: União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Juliana Lenza Resende : União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Geraldo Gaspar Paes Leme Coutinho: União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Ana Flavia Lacotis: União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Lais Amanda Matiazzi : União das Faculdades dos Grandes Lagos, São José do Rio Preto, SP, Brasil

Área do Trabalho: Medicina

Data da submissão:20/07/2020 às 12:04

Justificativa

A gastroenterite aguda é uma inflamação do trato gastrointestinal que afeta o estômago e o intestino delgado. Os sintomas são diarreia, vômitos, dor abdominal, febre, astenia e desidratação. Pode ser causada por vírus, bactérias, parasitas ou fungos. No caso relatado, o quadro de gastroenterite aguda teve piora do estado geral devido a um foco infeccioso extraintestinal, a Otite Média Aguda (OMA).

Objetivo(s)

O trabalho tem como objetivo apresentar um quadro de gastroenterite inicialmente sem alteração do estado geral da criança, mas que no sexto dia de evolução apresentou piora do estado geral devido a OMA, mostrando dessa forma, a necessidade de uma anamnese e exame físico detalhado para constatar a piora do quadro.

Método(s)

Desenvolveu-se um estudo descritivo, do tipo relato de caso, de uma paciente com gastroenterite aguda evoluindo com piora do estado geral, atendida no Pronto Atendimento Infantil na Unimed de São José do Rio Preto.

Resultado(s)

HS, feminino, 1 ano e 5 meses, deu entrada no PA com queixa de febre, diarreia e vômito há 6 dias. Prescrito reidratante oral e dieta obstipante. Após tratamento, a frequência de evacuações aumentou e a temperatura foi 39,1°C. Ao exame físico: irritada; olhos normais; pulso cheio; turgor mantido; FC=120 bpm; FR=25 irpm; T=39,1°C; Pulmões=murmúrio vesicular presente bilateralmente; Abdome=ruídos hidroaéreos presentes e levemente distendido; ausência de sinais de irritação meníngea; Otoscopia=tímpano do ouvido direito abaulado, diminuição da transparência e presença de secreção amarela no ouvido médio.

Conclusão(ões)

A gastroenterite aguda é considerada a segunda causa de morte em menores de 5 anos no Brasil. Uma anamnese completa e exame físico é essencial para diagnosticar a doença e reconhecer a piora do quadro com a presença de OMA. Com o diagnóstico foi possível erradicar o foco infeccioso extraintestinal e evitar a disseminação da infecção.