Urgência | Caso Clínico

EP-161 - (21SPP-11323) - HISTÓRIA CLÍNICA DETALHADA: A CHAVE DO DIAGNÓSTICO

Beatriz Vieira[2]; Joana Pinho[1,2]; Inês Mazeda[2]; Sofia Branco[2]; Elisabete Coelho[2]; Catarina Oliveira[2]

1 - Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/Espinho; 2 - Centro Hospitalar Póvoa de Varzim/Vila do Conde

Introdução / Descrição do Caso

A intoxicação por monóxido de carbono (ICO) manifesta-se inicialmente através de sintomas inespecíficos, que constituem um desafio diagnóstico antes da evolução para um desfecho desfavorável. Nas crianças, os sintomas ocorrem mais precocemente e são comuns a outras patologias frequentes nesta faixa etária. Em não fumadores é considerada ICO quando a carboxihemoglobina (COHb) é superior a 3%.

Criança de 5 anos, sexo feminino, sem antecedentes pessoais de relevo, foi trazida ao Serviço de Urgência por episódio de tontura, náusea, palidez e lipotimia (10 minutos de duração e de recuperação espontânea) de início súbito, em repouso e no domicílio. Foi negada perda de consciência e da continência dos esfíncteres, vómitos ou outros sintomas. Nos dois meses anteriores, apresentou episódios semelhantes mas de menor intensidade que ocorriam no domicílio e que já teriam motivado avaliação médica prévia. O restante agregado familiar nunca apresentou queixas. Quando diretamente questionada, a mãe referiu odor ligeiro e intermitente a gás, informação nunca antes mencionada. A anamnese detalhada revelou que os sintomas ocorriam predominantemente após o banho. O exame objetivo, incluindo o exame neurológico, não apresentava alterações. À chegada encontrava-se normotensa, sem hipoglicemia e a saturação de oxigénio era de 99% em ar ambiente. Realizou TC do crânio que não apresentou alterações e uma gasimetria venosa que revelou uma COHb de 6.8%. Foi objetivada a hipótese de ICO, pelo que iniciou oxigenoterapia de alto débito com melhoria dos sintomas e do valor de COHb (0.1%).

Comentários / Conclusões

A história clínica detalhada teve um papel fundamental para o correto diagnóstico, tratamento adequado e a prevenção da ICO nos familiares.

Palavras-chave : Monóxido de carbono, Intoxicação, Carboxihemoglobina