

Infeciologia | Caso Clínico

EP-157 - (1JDP-10011) - ADOLESCENTE COM FEBRE E BICITOPENIA: O DESAFIO DIAGNÓSTICO

Nuno Carvalho¹; Luís Geada Marçal¹; Marta Cabral¹; João Farela Neves¹

1 - Departamento de Pediatria, Hospital da Criança e do Adolescente, Hospital da Luz Lisboa

Introdução / Descrição do Caso

A febre associada a leucopenia e trombocitopenia é frequente na idade pediátrica, sendo que as causas são vastas e o diagnóstico diferencial um desafio.

Adolescente de 15 anos de idade, sexo feminino, recorreu ao atendimento urgente por febre, odinofagia, cefaleia e mialgias. Regressara uma semana antes de uma viagem às Maldivas. Ao exame objetivo salientava-se exantema eritematoso difuso e evanescente. Laboratorialmente destacava-se leucopenia ($1,18 \times 10^9/L$) e trombocitopenia ($106 \times 10^9/L$), sem aumento da proteína C reativa nem da velocidade de sedimentação. Admitiu-se como causa mais provável uma mielossupressão transitória associada a infeção viral, não sendo possível excluir nesta fase uma doença inflamatória, hematológica ou outra causa mais rara. O conhecimento da deslocação recente a uma região asiática endémica para infeções por arbovírus permitiu dirigir a investigação etiológica que numa primeira abordagem poderia ser exaustiva. A pesquisa do Ag NS1 do vírus do dengue (DENV) foi positiva, confirmando-se o diagnóstico de dengue em poucas horas após a admissão. A serologia não confirmou a presença de IgM contra DENV mas foi possível caracterizar como DENV2 por biologia molecular.

Comentários / Conclusões

Este caso ilustra que uma história clínica com um inquérito epidemiológico cuidado é crucial para um diagnóstico acertado, podendo evitar iatrogenia e exames desnecessários.

Palavras-chave : dengue, febre, bicitopenia