

# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(ORGANIZADOR)

3



# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento

Benedito Rodrigues da Silva Neto  
(ORGANIZADOR)

3



**Editora chefe**

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Editora executiva**

Natalia Oliveira

**Assistente editorial**

Flávia Roberta Barão

**Bibliotecária**

Janaina Ramos

**Projeto gráfico**

Bruno Oliveira

Camila Alves de Cremona

Daphynny Pamplona

Luiza Alves Batista

Natália Sandrini de Azevedo

**Imagens da capa**

iStock

**Edição de arte**

Luiza Alves Batista

2022 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2022 Os autores

Copyright da edição © 2022 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

**Conselho Editorial****Ciências Biológicas e da Saúde**

Profª Drª Aline Silva da Fonte Santa Rosa de Oliveira – Hospital Federal de Bonsucesso

Profª Drª Ana Beatriz Duarte Vieira – Universidade de Brasília

Profª Drª Ana Paula Peron – Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás



Prof. Dr. Cirênio de Almeida Barbosa – Universidade Federal de Ouro Preto  
Profª Drª Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí  
Profª Drª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri  
Profª Drª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina  
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco  
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra  
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia  
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí  
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. José Aderval Aragão – Universidade Federal de Sergipe  
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará  
Profª Drª Juliana Santana de Curcio – Universidade Federal de Goiás  
Profª Drª Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas  
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande  
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Profª Drª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará  
Prof. Dr. Maurilio Antonio Varavallo – Universidade Federal do Tocantins  
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Profª Drª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino  
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora  
Profª Drª Sheyla Mara Silva de Oliveira – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Suely Lopes de Azevedo – Universidade Federal Fluminense  
Profª Drª Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí  
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande  
Profª Drª Welma Emídio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco



## Medicina: campo teórico, métodos e geração de conhecimento 3

**Diagramação:** Camila Alves de Cremo  
**Correção:** Flávia Roberta Barão  
**Indexação:** Amanda Kelly da Costa Veiga  
**Revisão:** Os autores  
**Organizador:** Benedito Rodrigues da Silva Neto

### Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

M489 Medicina: campo teórico, métodos e geração de conhecimento 3 / Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2022.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-258-0138-4

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.384222804>

1. Medicina. 2. Saúde. I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da (Organizador). II. Título.

CDD 610

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

**Atena Editora**  
Ponta Grossa – Paraná – Brasil  
Telefone: +55 (42) 3323-5493  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br)



## DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.



## DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access*, *desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.



## APRESENTAÇÃO

Uma definição categórica sobre as Ciências Médicas, basicamente, gira em torno do aspecto do desenvolvimento de estudos relacionados à saúde, vida e doença, com o objetivo de formar profissionais com habilidades técnicas e atuação humanística, que se preocupam com o bem estar dos pacientes, sendo responsáveis pela investigação e estudo da origem de doenças humanas, e além disso, buscando proporcionar o tratamento adequado para a recuperação da saúde.

O campo teórico da saúde no geral é um pilar fundamental, haja vista que todo conhecimento nas últimas décadas tem se concentrado nos bancos de dados que fornecem investigações e métodos substanciais para o crescimento vertical e horizontal do conhecimento. Atualmente as revisões bibliográficas no campo da saúde estabelecem a formação dos profissionais, basta observarmos a quantidade desse modelo de material produzido nos trabalhos de conclusão de curso das academias, assim como nos bancos de dados internacionais, onde revisões sistemáticas também compõe a geração de conhecimento na área.

Assim, formação e capacitação do profissional da área da saúde, em sua grande maioria, parte de conceitos e aplicações teóricas bem fundamentadas que vão desde o estabelecimento da causa da patologia individual, ou sobre a comunidade, até os procedimentos estratégicos paliativos e/ou de mitigação da enfermidade.

Dentro deste aspecto acima embasado, a obra que temos o privilégio de apresentar em cinco volumes, objetiva oferecer ao leitor da área da saúde exatamente este aspecto informacional, isto é, teoria agregada à formação de conhecimento específico. Portanto, de forma integrada, a nossa proposta, apoiada pela Atena Editora, proporciona ao leitor produções acadêmicas relevantes abrangendo informações e estudos científicos no campo das ciências médicas.

Desejo uma proveitosa leitura a todos!

Benedito Rodrigues da Silva Neto




## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1..... 1**

#### **A INSTABILIDADE DA PLACA ATEROSCLERÓTICA E SUAS IMPLICAÇÕES NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO**

Kássia Luz de Oliveira  
Alceste Pomar Schiochet  
Aline Barros Falcão de Almeida  
Caren Cristina Sardelari  
Cynthia Ribeiro Borges  
Giovanna Arcoverde Oliveira  
Isabella Mara Campos Martins  
Marissa Pinheiro Amaral  
Nathalia Brum Cavalcanti  
Priscila Costa Torres Nogueira  
Thainara Fernanda Cintra de Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228041>

### **CAPÍTULO 2..... 10**

#### **ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE A ADESÃO DO PARTO NORMAL E DO PARTO CESÁREA NO ESTADO DE GOIÁS**


Júlia Vilela Rezende  
Lara Júlia Pereira Garcia  
Ana Laura Pereira Lino  
Laila Carrijo Borges Limberger

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228042>

### **CAPÍTULO 3..... 12**

#### **ANOREXIA NERVOSA EM ESTUDANTES DE MEDICINA: UMA REVISÃO NARRATIVA**


Vinícius Gomes de Moraes  
Eduardo Siqueira Borges  
Yara Silva Lopes  
Fernanda Weber  
Mariana Rodrigues Miranda  
Vinicius Silva Ferreira  
Suzana Guareschi  
Ana Clara Fernandes Barroso  
João Vitor Guareschi  
Isadora Pereira Mamede  
Isabella Heloiza Santana da Silva  
Luiz Miguel Carvalho Ribeiro

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228043>

### **CAPÍTULO 4..... 20**

#### **ASSOCIAÇÃO ENTRE A COVID-19 E DOENÇAS NEUROLÓGICAS**


Lunizia Mariano

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228044>

**CAPÍTULO 5.....25**

**COMPARAÇÃO ENTRE VÍDEOCIRURGIA E ROBÓTICA NA BRONCOPLASTIA DE BRÔNQUIO PRINCIPAL ESQUERDO PARA TRATAMENTO DE TUMOR CARCINOIDE TÍPICO**


Kalil Francisco Restivo Simão  
Daniel Oliveira Bonomi  
José Afonso da Silva Junior  
André Delaretti Barreto Martins  
Carolina Otoni Salemi  
Marina Varela Braga de Oliveira  
Waleska Giarola Magalhães

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228045>

**CAPÍTULO 6.....29**

**CUIDADOS PALIATIVOS INCLUÍDOS NA MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

Ana Beatriz Araújo Malheiros  
Hellen Bianca Araújo Malheiros  
Vanessa Resende Souza Silva

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228046>

**CAPÍTULO 7.....32**

**DIABETES MELLITUS E SUAS IMPLICAÇÕES CLÍNICAS: UMA REVISÃO NARRATIVA**


Vinícius Gomes de Moraes  
Mariana Rodrigues Miranda  
Fellipe Antônio Kunz  
Rafaella Antunes Fiorotto de Abreu  
Priscila Ramos Andrade  
Eduardo Siqueira Borges  
João Victor Humberto  
Thálita Rezende Vilela  
Guilherme de Souza Paula  
Isabella Heloiza Santana da Silva  
Vitória Nóbrega de Macedo  
Vitória Maria Grandeaux Teston

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228047>

**CAPÍTULO 8.....40**

**ENDOMETRIOSE DE PERICÁRDIO: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA**

Carolina Bandeira Domiciano  
Milena Guedes Trindade  
Priscilla Anny de Araújo Alves  
Bianca Vasconcelos Braga Cavalcante  
Tayanni de Sousa Oliveira  
Daniel Hortiz de Carvalho Nobre Felipe  
Geraldo Camilo Neto  
Deborah Cristina Nascimento de Oliveira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228048>

**CAPÍTULO 9..... 47**

**FRATURA TRANSFISÁRIA DO COLO DO FÊMUR APÓS CRISE CONVULSIVA EM UMA CRIANÇA DE 6 MESES: ESTUDO DE CASO COM SEGUIMENTO DE 12 SEMANAS**


João Victor Santos  
Mairon Mateus Machado  
Bárbara Oberherr  
Camila Kruger Rehn  
Carla Cristani  
Carolina Della Latta Colpani  
Carolina Perinotti  
Caroline Maria de Castilhos Vieira  
Gabriela Ten Caten Oliveira  
Laura Born Vinholes  
Rebeca Born Vinholes  
Vivian Pena Della Mea

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.3842228049>

**CAPÍTULO 10..... 52**

**IMPACTO ECONÔMICO DAS INTERNAÇÕES POR FEBRE REUMÁTICA AGUDA NO BRASIL DE 2015 A 2020**

Gabriela Elenor dos Santos Lima  
Iraneide Fernandes dos Santos  
Enzo Lobato da Silva  
Camila Pantoja Azevedo  
Isabelle Souza do Rosário  
Gleydson Moreira Moura  
Carlos Henrique Lopes Martins  
Bernar Antônio Macêdo Alves  
Caio Vitor de Miranda Pantoja  
Caroline Cunha da Rocha  
Ruyilson dos Santos Oliveira


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280410>

**CAPÍTULO 11..... 58**

**LINFOMA DE GRANDES CÉLULAS B COM ACOMETIMENTO GASTROINTESTINAL: EVOLUÇÃO ENDOSCÓPICA APÓS INÍCIO DO TRATAMENTO**

Ketlin Batista de Moraes Mendes  
Hitesh Babani  
Marcela Bentes Macedo  
Matheus Canton Assis  
Ananda Castro Chaves Ale  
Thayane Vidon Rocha Pereira  
Rodrigo Oliveira de Almeida  
Wülgner Farias da Silva  
Ana Beatriz da Cruz Lopo de Figueiredo  
Wanderson Assunção Loma  
Wilson Marques Ramos Júnior

Aline de Vasconcellos Costa e Sá Storino  
Arlene dos Santos Pinto

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280411>

**CAPÍTULO 12..... 66**

**MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E PROPOSTAS DE TRATAMENTO PARA TRABALHO DE PARTO PRÉ-TERMO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**


Ana Rochelle Mesquita Rocha  
Liana Gonçalves Aragão Rocha  
José Juvenal Linhares  
Anderson Weiny Barbalho Silva  
Delinne Costa e Silva  
Edilberto Duarte Lopes Filho  
Jordana de Aguiar Mota Ximenes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280412>

**CAPÍTULO 13..... 87**

**NOVOS DESAFIOS DA AMAMENTAÇÃO NA ATUALIDADE**


Silmara Bega Nogueira Caffagni  
Ananda Zapata  
Gabriela Carvalho Del'Arco  
Renata Prado Bereta Vilela  
Fernanda Novelli Sanfelice

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280413>

**CAPÍTULO 14..... 89**

**PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA: REFLEXÃO SOBRE A ASSISTÊNCIA INTRA-HOSPITALAR NA EMERGÊNCIA**

Dayane Andréia Diehl  
Grasiele Fatima Busnello

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280414>

**CAPÍTULO 15..... 102**

**PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES ATENDIDOS COM SÍNDROME CORONARIANA AGUDA NO BRASIL**

Débora Cristina Bartz Siminatto  
Bruna Magalhães Ibañez  
Nayara Douat Hannegraf  
Wilton Francisco Gomes


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280415>

**CAPÍTULO 16..... 107**

**RELAÇÃO ENTRE O SONO E A DEPRESSÃO EM PESSOAS IDOSAS NUMA REGIÃO DO INTERIOR DE PORTUGAL**

Lígia Eduarda Pereira Monterroso  
Anabela Pereira  
Anabela Queirós


Ângela Pinto  
Elsa Sá  
João Neves Silva  
Almerindo Domingues  
Sílvia Leite Rodrigues

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280416>

**CAPÍTULO 17..... 116**

**ANÁLISE DAS CARACTERÍSTICAS DE TIROS POR ARMA DE FOGO DETERMINANTES NA MEDICINA LEGAL**


Cristiano Hayoshi Choji  
José Otavio de Felice Junior  
Raphael Adilson Bernardes  
Telma de Carvalho Penazzi  
Fernando Antônio Mourão Valejo  
Rodrigo Sala Ferro  
Fernando Coutinho Felicio  
Bruna Marina Ferrari dos Santos  
Bárbara Modesto  
Estéfano de Lira Fernandes  
Rodrigo Santos Terrin

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280417>

**CAPÍTULO 18..... 127**

**SARCOMA - CARACTERÍSTICAS E RESULTADOS EM UM CENTRO DE REFERÊNCIA ONCOLÓGICA NO SUL DO BRASIL**


Shermann Brandão Rodrigues Moreira

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280418>

**CAPÍTULO 19..... 141**

**SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA ASSOCIADA A INFECÇÃO POR COVID-19: RELATO DE UM CASO DO SUS**


Atilio Gomes Romani  
Paula Lage Pasqualucci  
Mariana Pacífico Mercadante  
Samara Raimundo Domingues  
Darusa Campos de Souza  
Maria Aparecida Bueno Novaes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280419>

**CAPÍTULO 20..... 147**

**THE ROLE OF A MULTIDISCIPLINARY RADIOTHERAPY TEAM IN SÉZARY SYNDROME AND PSYCHOSOCIAL VULNERABILITY: A CASE REPORT**

Jéssica Brinkhus

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280420>


**CAPÍTULO 21..... 149**

**VOLUNTARIADO NA PANDEMIA DA COVID-19 DESENVOLVIDO NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE POR ESTUDANTES DO PRIMEIRO ANO DO CURSO DE MEDICINA**

Giovana Knapik Batista

Isabelle Lima Lemos

Adriana Cristina Franco

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.38422280421>

**SOBRE O ORGANIZADOR..... 158**

**ÍNDICE REMISSIVO..... 159**

## SÍNDROME INFLAMATÓRIA MULTISSISTÊMICA PEDIÁTRICA ASSOCIADA A INFECÇÃO POR COVID-19: RELATO DE UM CASO DO SUS

Data de aceite: 01/04/2022

**Atilio Gomes Romani**

**Paula Lage Pasqualucci**

**Mariana Pacífico Mercadante**

**Samara Raimundo Domingues**

**Darusa Campos de Souza**

**Maria Aparecida Bueno Novaes**

**RESUMO: Introdução:** A pandemia causada pelo vírus SARS-CoV-2 (COVID-19) já afetou milhares de pessoas ao redor de todo o mundo. A população pediátrica aparece numericamente menos afetada do que a população adulta, representando em torno de 5% dos casos diagnosticados. Entretanto, essa população tem apresentado quadros de infecção sistêmica pós-infecciosa, que passou a ser denominada “Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica” (SIM-P). No Brasil, ainda não está estabelecida a frequência de ocorrência da SIM-P, devido ao pequeno número de casos relatados. Portanto, faz-se necessário relatar os casos diagnosticados, a fim de ampliar a rede de atenção e cuidados a essa nova doença.

**Objetivo:** Relatar o caso de um paciente pediátrico com diagnóstico de Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica pós infecção pelo vírus Sars-COV-2 atendida no Hospital Municipal do Campo Limpo, na cidade de São Paulo (SP).

**Metodologia:** Paciente de 9 anos, previamente

hígido, sexo masculino, procedente de São Paulo (SP-Brasil), foi admitido no Pronto Socorro Pediátrico do Hospital Municipal do Campo Limpo com quadro clínico de febre há 2 dias, associado à vômitos, mialgia, cefaleia temporal, dor abdominal e hiporexia. Foi relatado contato prévio com familiares com infecção por COVID-19 documentada. À admissão, apresentava-se em regular estado geral com sinais de sepse. Evoluiu em menos de 24 horas com instabilidade hemodinâmica e choque séptico refratário, sendo necessário internação em UTI, intubação orotraqueal e uso de droga vasoativa por 12 dias. Fez uso de antibioticoterapia de amplo espectro, Oseltamivir, Imunoglobulina humana e corticosteroides. Evoluiu com melhora clínica e laboratorial gradual, com redução dos níveis de atividade inflamatória, enzimas cardíacas e melhora da função renal. Recebeu alta após 21 dias de internação sem sequelas ou comorbidades associadas. **Discussão/ Conclusão:** O caso relatado encontra-se em concordância com o diagnóstico de SIM-P proposta por serviços de referência. Apesar da pouca experiência da equipe com SIM-P e alta gravidade do caso, o desfecho foi favorável. Esse relato soma informações à ainda incipiente casuística de SIM-P relacionada à infecção por SARS-CoV 2 no Brasil, sobretudo em hospitais da rede pública, e auxilia no reconhecimento precoce dos sinais e sintomas para a obtenção de melhores desfechos clínicos.

**PALAVRAS-CHAVE:** Covid-19, Infecção pelo SARS-CoV-2, Pediatria.

## PEDIATRIC MULTISYSTEMIC INFLAMMATORY SYNDROME ASSOCIATED WITH COVID-19 INFECTION: REPORT OF A CASE OF THE SUS

**ABSTRACT: Introduction:** A pandemic caused by the SARS-CoV-2 virus (COVID-19) has already affected people around the world. The pediatric population appears numerically less affected than the adult population, representing around 5% of diagnosed cases. However, this population has post-infectious systemic infiltration, which is now called “Pediatric Multisystemic Inflammatory Syndrome” (P-SIM). In Brazil, the frequency of introduction of SIM-P is not updated yet, due to its small size. Therefore, it is necessary to report diagnosed cases in order to expand the network of care and attention to this new disease. **Objective:** case report of a pediatric patient diagnosed with Pediatric Multisystemic Inflammatory Syndrome after Sars-COV-2 virus infection treated at the Campo Limpo Municipal Hospital, in the city of São Paulo (SP). **Methodology:** A 9-year-old, previously healthy, male patient from São Paulo (SP- Brazil), was admitted to the Pediatric Emergency Room of the Campo Limpo Municipal Hospital with a clinical condition of fever for 2 days, associated with vomiting, myalgia, temporal headache, abdominal pain and hyporexia. documented COVID-19 infection. On admission, the patient was in a regular general condition with signs of sepsis. He evolved in less than 24 hours with hemodynamic instability and refractory septic shock, requiring ICU admission, orotracheal intubation and use of vasoactive drugs for 12 days. He used broad-spectrum antibiotic therapy, Oseltamivir, human immunoglobulin and corticosteroids. It evolved with gradual clinical and laboratory improvement, with reduced levels of inflammatory activity, cardiac enzymes and improved renal function. He was discharged after 21 days of hospitalization without associated sequelae or comorbidities. **Discussion / Conclusion:** The case reported is in agreement with the diagnosis of SIM-P proposed by reference services. Despite the team’s little experience with SIM-P and the high severity of the case, the outcome was favorable. This report adds information to the still incipient SIM-P series related to SARS-CoV 2 infection in Brazil, especially in public hospitals, and helps in the early recognition of signs and symptoms in order to obtain the best clinical outcomes.

**KEYWORDS:** Covid-19, Infection, SARS-CoV-2, Pediatrics.

### INTRODUÇÃO

A pandemia causada pela doença SARS-CoV-2 (COVID-19) iniciada no ano de 2019, já afetou milhões de pessoas ao redor de todo o mundo.[1] A população pediátrica parece ser numericamente bem menos afetada do que os adultos. Uma revisão sistemática da literatura recentemente publicada sugere[2] que as crianças representam menos de 5% dos casos diagnosticados de COVID-19 e geralmente apresentam formas mais leves da doença aguda.

Entretanto, desde abril de 2020, diversos centros de saúde ao redor do mundo divulgaram a ocorrência de sintomas inflamatórios na população pediátrica temporalmente associados à infecção pelo COVID-19, que recebeu a denominação de “síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica” (SIM-P)[3]. Inicialmente foram descritos casos na Europa e América do Norte e mais recentemente em vários países da América Latina[4].

No Brasil, ainda há poucos relatos de casos associados a SIM-P, especialmente



em hospitais públicos do Sistema Único de Saúde (SUS) sem vínculo universitário, onde o registro é muitas vezes dificultado pela ausência de prontuários eletrônicos unificados e pela falta de incentivo institucional e governamental para tanto.

## OBJETIVO

O objetivo do presente trabalho é relatar um caso de Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P) pós infecção pelo vírus Sars-COV-2 em uma criança previamente hígida atendida no Hospital Municipal do Campo Limpo, na cidade de São Paulo (SP) durante o período de vigência da pandemia causada pelo COVID-19.

## METODOLOGIA

Paciente de 9 anos, previamente hígido, sexo masculino, procedente de São Paulo (SP-Brasil), foi admitido no Pronto Socorro Pediátrico do Hospital Municipal do Campo Limpo com quadro clínico de febre há 2 dias, associado à vômitos, mialgia, cefaleia temporal, dor abdominal e hiporexia. Foi relatado contato prévio com familiares com infecção por COVID-19 documentada. Nessa mesma época o paciente apresentou quadro de síndrome gripal, porém autolimitada e sem investigação diagnóstica para COVID.

Ao exame físico da admissão, o paciente estava em regular estado geral, apresentando fácies de dor, descorado, hidratado, eupneico, taquicárdico com temperatura de 39,8°C e saturação de oxigênio 96%. Ao exame abdominal, apresentava distensão e dor à palpação em hipocôndrio direito com descompressão brusca negativa.

Após 24 horas da admissão, o paciente apresentou instabilidade hemodinâmica com hipotensão responsiva à volume, sendo transferido para a UTI Pediátrica do Hospital do Campo Limpo. Nesse momento foram trazidas as suspeitas diagnósticas de Síndrome Inflamatória Multissistêmica por SARS-COV 2.

Houve, até esse momento, alteração em exames laboratoriais como Proteína C Reativa (PCR) de 9,97 mg/dL na admissão e 13,36 mg/dL no segundo dia de internação; Velocidade de Hemossedimentação (VHS) de 65; Troponina=70; NT- ptoBNP= 8326,0 pg/mL; TTPA=1,40; Hemoglobina de 10,5 g/dL; Hematócrito de 30,5%; Leucócitos de 13600 u/L; Número de plaquetas, 91.000 u/L na admissão e 77000 u/L no segundo dia; Dímero D de 10,45 ug/mL no segundo dia e no oitavo dia foi de 19,97 ug/mL; Ferritina >16,50 ng/mL. A gasometria arterial realizada no terceiro dia de internação apresentou o pH=7,07; SatO<sub>2</sub>=84%, pCO<sub>2</sub>=72 mmHg; HCO<sub>3</sub>= 20,9 mmol/L; BE= -10 mmol/L.

A tomografia de tórax evidenciou imagem do parênquima pulmonar em vidro fosco em periferia. Paciente apresentou positividade do teste rápido para COVID-19 realizado no nono dia de internação.

Foi iniciado antibioticoterapia com Ceftriaxone, Azitromicina e Amicacina, o paciente recebeu imunoglobulina por 2 dias, Oseltamivir por 5 dias e foi mantido com ácido

acetilsalicílico. Devido à instabilidade hemodinâmica, o paciente foi submetido à intubação orotraqueal e iniciada terapêutica com drogas vasoativas (noradrenalina, adrenalina, milrinone e dobutamina).

O paciente manteve picos febris diários sendo necessário ampliar o espectro da antibioticoterapia para Cefepime, Vancomicina e Piperacilina-Tazobactan no oitavo dia de internação. No décimo primeiro dia de internação foi iniciado Fluconazol e mantido por 7 dias. Recebeu concentrado de hemácias no décimo primeiro dia de internação e devido à lesão renal aguda necessitou de reposição de eletrólitos e uso de diuréticos. Não houve necessidade de iniciar hemodiálise. Até esse momento, o paciente apresentou as seguintes alterações nos exames laboratoriais: hemoglobina de 8,5 g/dL, Hematócrito de 31,4%, plaquetas de 400000 U/L, Leucocitos 13200 u/L.

No décimo segundo dia de internação, o paciente apresentava melhora clínica significativa, sendo possível a retirada das drogas vasoativas e a extubação orotraqueal. Recebeu alta da UTI no décimo quarto dia de internação e permaneceu mais 7 dias na Unidade de Internação Pediátrica de onde recebeu alta hospitalar em ar ambiente, afebril, sem nenhuma sequela sistêmica.

## DISCUSSÃO/CONCLUSÃO

A SIM-P é uma doença caracterizada por estado hiperinflamatório, multissistêmica envolvendo pelo menos dois órgãos e sistemas, tais como: cardíaco, renal, respiratório, hematológico, gastrointestinal, dermatológico ou neurológico. Começa a se manifestar após 2 a 4 semanas após a infecção aguda pelo “severe acute respiratory syndrome coronavirus 2” (SARS-CoV-2)[3],[6]. Sua apresentação clínica tem muitos pontos semelhantes com a síndrome de Kawasaki, síndrome de ativação macrófágica, síndrome de choque tóxico e síndrome de choque associada à síndrome de Kawasaki.

Dentre os critérios diagnósticos[4] temos sendo necessário crianças e adolescentes de zero a 19 anos com febre > 3 dias;

E dois dos seguintes: Rash cutâneo ou conjuntivite não purulenta bilateral ou sinais de inflamação mucocutânea (oral, mãos ou pés). Hipotensão ou choque. Características de disfunção miocárdica, pericardite, valvulite ou anormalidades coronárias (incluindo achados de ECO ou troponina / NT-proBNP elevada). Evidência de coagulopatia (por TP, TTPA, D-dímero elevados). Problemas gastrointestinais agudos (diarreia, vômito ou dor abdominal)

E Marcadores elevados de inflamação, como VHS, proteína C reativa ou procalcitonina.

E Nenhuma outra causa microbiana óbvia de inflamação, incluindo sepse bacteriana, síndromes de choque estafilocócica ou estreptocócica.

E Evidência de COVID-19 (RT-PCR, teste de antígeno ou sorologia positiva) ou

provável contato com pacientes com COVID-19.

O presente relato vai ao encontro dos critérios diagnósticos da OMS e aos relatos de casos da SMI-P [5] [11]

As expressões clínicas deste relato de caso foram semelhantes às descritas em outros estudos[4] [6] [7] com febre alta persistente (38-40 ° C), sintomas gastrointestinais significativos, choque vasoplégico, refratário à reanimação volêmica e necessitando noradrenalina e agentes inotrópicos, bem como terapias de modulação imunológica e uso de corticosteróides em altas doses.

Assim como visto em diversos outros relatos[6], nem sempre os primeiros resultados dos testes são positivos. No caso descrito os resultados de PCR por coleta em nasofaringe e orofaringe foram negativos em D2, D3, teste rápido no D4 negativo e no D5 foi realizado outro teste rápido com positivação. A resiliência nos testes se deu pelo enquadramento nos critérios diagnósticos[4], evidente gravidade do caso, laboratório compatível com infecção, elevação das provas inflamatórias, ferritina e D-dímero e nenhum organismo patológico encontrado. Também como nesse caso, a maioria dos relatos de SIM-P não apresenta comprometimento respiratório significativo[8][9][10], sendo a ventilação mecânica utilizada primordialmente pela instabilidade hemodinâmica.

Dessa forma, esse relato de caso soma informações à ainda incipiente casuística de SIM-P relacionada à infecção por SARS-CoV 2. A natureza diversificada do curso da doença somado à falta de experiência e conhecimento dos profissionais da saúde sobre a melhor terapêutica enfatiza a necessidade de otimizar o reconhecimento e tratamento precoce da doença para a obtenção de melhores desfechos clínicos.

## REFERÊNCIAS

[1] Culp WC. Coronavirus Disease 2019. *A A Pract* 2020;14:e01218. <https://doi.org/10.1213/xxa.0000000000001218>.

[2] Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults. *Acta Paediatr Int J Paediatr* 2020;109:1088–95. <https://doi.org/10.1111/apa.15270>.

[3] Aurélio Palazzi Sáfiadi Secretária M, Rodrigues Conselho Científico C, Moraes

Pimentel A, Prohmann de Carvalho A, Berezin EN, Coser E, et al. Nota de Alerta Notificação obrigatória no Ministério da Saúde dos casos de síndrome inflamatória multissistêmica pediátrica (SIM-P) potencialmente associada à COVID-19 07 de Agosto de 2020. Brasil: Sociedade Brasileira de Pediatria; 2019.

[4] WHO. Multisystem inflammatory syndrome in children and adolescents temporally related to COVID-19. *World Heal Organ* 2020. <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/multisystem-inflammatory-syndrome-in-children-and-adolescents-with-covid-19> (accessed September 28, 2020).

[5] Dufort EM, Koumans EH, Chow EJ, Rosenthal EM, Muse A, Rowlands J, et al.

Multisystem Inflammatory Syndrome in Children in New York State. *N Engl J Med* 2020;383:347–58. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2021756>.

[6] Riphagen S, Gomez X, Gonzalez-Martinez C, Wilkinson N, Theocharis P.

Hyperinflammatory shock in children during COVID-19 pandemic. *Lancet* 2020;395:1607–8. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31094-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31094-1).

[7] Verdoni L, Mazza A, Gervasoni A, Martelli L, Ruggeri M, Ciuffreda M, et al. An outbreak of severe Kawasaki-like disease at the Italian epicentre of the SARS-CoV-2 epidemic: an observational cohort study. *Lancet* 2020;395:1771–8. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31103-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31103-X).

[8] Kamali Aghdam M, Jafari N, Eftekhari K. Novel coronavirus in a 15-day-old neonate with clinical signs of sepsis, a case report. *Infect Dis (Auckl)* 2020;52:427–9. <https://doi.org/10.1080/23744235.2020.1747634>.

[9] Shekerdemian LS, Mahmood NR, Wolfe KK, Riggs BJ, Ross CE, McKiernan CA, et al. Characteristics and outcomes of children with coronavirus disease 2019 (COVID-19) infection admitted to US and Canadian pediatric intensive care units. *JAMA Pediatr* 2020;174:868–73. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.1948>.

[10] Farias ECF de, Justino MCA, Mello MLFMF de. Multisystem inflammatory syndrome in a child associated with coronavirus disease 19 in the brazilian amazon: fatal outcome in an infant. *Rev Paul Pediatr* 2020;38:e2020165. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2020/38/2020165>.

[11] Rowley AH. Understanding SARS-CoV-2-related multisystem inflammatory syndrome in children. *Nat Rev Immunol* 2020;20:453–4. <https://doi.org/10.1038/s41577-020-0367-5>.

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Anorexia nervosa 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19

Arma de fogo 116, 117, 118, 124, 126

Assistência de enfermagem 89, 94, 98

Aterosclerose 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 103

### B

Brasil 3, 9, 17, 28, 32, 33, 35, 47, 52, 53, 54, 55, 56, 66, 68, 80, 81, 83, 90, 102, 103, 105, 106, 127, 128, 129, 131, 136, 137, 138, 141, 142, 143, 145, 150, 151, 157

### C

Cicatrização 14, 32, 33, 34, 37, 38

Colesterol 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 104

Covid-19 20, 21, 88, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 149, 150, 151, 153, 155, 156, 157

Cuidado paliativo 29, 31

### D

Diabetes Mellitus 1, 2, 5, 32, 33, 34, 35, 36, 38, 39

Diagnóstico 2, 5, 8, 15, 16, 18, 26, 27, 33, 34, 35, 36, 44, 45, 53, 54, 57, 59, 60, 63, 64, 65, 67, 68, 69, 71, 74, 75, 76, 77, 81, 82, 93, 110, 113, 127, 129, 130, 131, 134, 137, 138, 139, 141

Distância do tiro 117

Doença da artéria coronariana 1, 2

### E

Emergência 50, 74, 78, 89, 90, 91, 93, 95, 97, 99, 100, 101, 149, 150, 151, 152, 156

Endometriose 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46

Endometriose pericárdica 40, 41, 42, 43, 44, 45

Endometriose torácica 41, 43, 44, 45

Epidemiologia 9, 68, 127, 139

Estudantes 12, 13, 14, 17, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156

### F

Fatores de risco 1, 3, 4, 5, 7, 9, 33, 35, 64, 102, 103, 104, 105, 127, 137

Febre reumática 52, 53, 54, 55, 57

Fratura do colo do fêmur 48

Fratura em criança 48

## **G**

Goiás 10, 11, 29, 158

## **H**

Hospitalização 19, 25, 53, 76

## **I**

Infarto agudo do miocárdio 1, 2, 3, 7, 8, 9, 106

Infecção pelo SARS-CoV-2 141

## **M**

Medicina 10, 12, 13, 14, 17, 18, 29, 31, 32, 38, 40, 52, 66, 68, 83, 87, 95, 102, 106, 115, 116, 117, 125, 126, 149, 150, 151, 152, 153, 155, 156, 158

Medicina de família e comunidade 29, 31

## **N**

Necrose avascular 47, 48, 49

Nursing 90, 147

## **O**

Oncologia médica 127

## **P**

Pandemic 142, 146, 149, 150, 156, 157

Parada cardiorrespiratória 89, 90, 91, 93, 94, 96, 97, 98, 99, 100

Parto cesárea 10, 11

Parto normal 10, 11

Pediatria 66, 85, 141, 145

Perfil epidemiológico 102, 103, 104, 105

Placa aterosclerótica 1, 2, 6

## **Q**

Qualidade de vida 14, 29, 30, 31, 39, 104, 108, 109, 110

## **R**

Reanimação cardiopulmonar 89, 90, 94, 95, 99

Resíduos de pólvora 116, 117

## S

Sarcoma 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 135, 136, 137, 138, 139, 140

Serviço hospitalar de oncologia 127

Síndrome coronariana aguda 6, 102, 103, 104, 105, 106

Social service 147

## T

Trabalho de parto prematuro 67, 68, 71, 74, 76, 77, 79, 80, 81

Tratamento 1, 2, 3, 5, 7, 14, 15, 18, 19, 24, 25, 27, 30, 31, 32, 33, 34, 36, 38, 41, 42, 44, 47, 48, 50, 54, 56, 57, 58, 60, 64, 66, 67, 68, 69, 71, 72, 73, 74, 75, 78, 79, 82, 103, 105, 106, 110, 128, 129, 130, 138, 139, 140, 145


# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento



[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

@atenaeditora 

[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 

# 3



# MEDICINA:

Campo teórico, métodos e  
geração de conhecimento



[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br) 

[contato@atenaeditora.com.br](mailto:contato@atenaeditora.com.br) 

@atenaeditora 

[www.facebook.com/atenaeditora.com.br](https://www.facebook.com/atenaeditora.com.br) 

# 3