
VI Encontro Internacional de

NEONATOLOGIA

IV SIMPÓSIO INTERDISCIPLINAR DE ATENÇÃO AO PREMATURO

11 A 13 DE ABRIL DE 2019

Gramado - RS | Hotel Wish Serrano

Promoção:



Apoio:



BILL & MELINDA
GATES *foundation*

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Renato Soibelman Procianoy
Rita de Cássia dos Santos Silveira
Deborah Salle Levy
Organizadores

ANAIS

VI Encontro Internacional de Neonatologia
IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção do Prematuro

Porto Alegre
Hospital de Clínicas de Porto Alegre
2019



Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.

Organização

VI Encontro Internacional de Neonatologia

Renato Soibelman Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira

IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção Do Prematuro

Deborah Salle Levy

Promoção

Serviço de Neonatologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Follow - Ambulatório de Prematuros

Apoio

Fundação Médica do Rio Grande do Sul

Bill e Melinda Gates Foundation

Diagramação dos Anais

Ana Paula Goularte Cardoso

ISBN: 978-85-85323-01-1

DADOS INTERNACIONAIS DE CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)

E56a Encontro Internacional de Neonatologia (6.: 2019 : Porto Alegre, RS) e
Simpósio Interdisciplinar de Atenção ao Prematuro (4. :2019 : Porto
Alegre, RS).

Anais [recurso eletrônico] / organizado por Renato Soibelman
Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira, Deborah Salle Levy –
Porto Alegre: HCPA, 2019.

234p.

E-book: 978-85-85323-01-1

(Bibliotecária Shirlei Galarça Salort – CRB10/1929)

061 - CLÍNICA

Varicela Neonatal: um caso letal

Camila Penso¹, Joana Mattioni Ourique¹, Thomas Dal Bem Prates¹, Luciana Friedrich^{1,2}

1 Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, RS, Brasil.

2 Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS). Porto Alegre, RS, Brasil.

Introdução: A varicela é uma doença altamente contagiosa, atingindo até 90% dos indivíduos suscetíveis após a exposição. A doença neonatal, quando a mãe apresenta sintomas entre 5 dias antes até 48 horas após o parto, costuma ser mais grave (letalidade de até 35%) do que o quadro adquirido na vida extra-uterina.

Descrição do caso: Menina, 12 dias de vida, levada à emergência pediátrica com lesões vesiculares e papulares na pele há 2 dias. Interna na neonatologia para tratar varicela neonatal com aciclovir endovenoso. Nasceu de parto vaginal, sem intercorrências. Mãe 26 anos, pré-natal sem intercorrências. Internou em trabalho de parto com lesões ativas de varicela diagnosticadas após 24 horas da internação; neste momento, referiu filha com quadro de varicela há cerca de 10 dias, com lesões já em crostas. Não respeitou o isolamento no pré-natal. A recém-nascida recebeu VZIG (Imunoglobulina Específica para Varicela), não foi orientado isolamento nem contraindicada amamentação. Evoluiu bem, recebendo alta com 2 dias de vida. Ao internar na neonatologia não apresentava disfunção respiratória. Nas primeiras 24 horas, apresentou febre, hemograma infeccioso e raio-X de tórax com padrão reticulogranular difuso. Iniciada antibioticoterapia. Apresentou dessaturações e disfunção respiratória progressiva, necessitando de oxigenioterapia. No segundo dia de internação convulsionou e iniciou-se fenobarbital, além de piora do padrão ventilatório, necessitando intubação traqueal. Durante procedimento, apresentou hemorragia pulmonar. Substituiu-se antibioticoterapia. Necessitou de drogas vasoativas. Raio-X compatível com quadro de SARA. Necessitou de altos parâmetros de ventilação de alta frequência. Ecografia cerebral sem alterações e torácica com derrame pleural bilateral e importante congestão pulmonar bilateral. Após 8 dias internada e manejando complicações ventilatórias e hemodinâmicas, foi a óbito após parada cardiorrespiratória.

Discussão: Mesmo com as medidas adequadas do tratamento pós exposição, a varicela neonatal é um quadro grave com alta mortalidade e poucas opções terapêuticas. A VZIG é capaz de evitar a doença em apenas 50% dos RN expostos. Embora fracas evidências, percebe-se que há espaço para avaliar o uso de aciclovir em crianças com risco de contágio transplacentário no período crítico. Vale ressaltar a importância do bloqueio epidemiológico com vacinação da população e respeito ao isolamento em vulneráveis.

Palavras-chave: Infecção pelo Vírus da Varicela-Zoster. Vacina contra Varicela.