



apresentam

DOENÇAS INFANTIS PREVALENTES NO INVERNO

Halei Cruz

Médico Pediatra da Gerência de Atenção Básica de Santa Catarina
GEABS SES SC, Núcleo de Saúde da Criança

Resfriado comum

- Infecção respiratória mais comum (IVAS);
- Produzidas por vírus (Rinovirus), geralmente afebril e autolimitada (até 10 dias);
- Coronavírus, adenovírus, vírus sincicial respiratório e enterovírus.

Resfriado comum

Sinais e sintomas



Fonte: bbc.com

- Incubação 24 a 48 horas;
- Coriza aquosa, obstrução nasal, espirros, tosse, dor de garganta e irritabilidade ou apatia;
- Contágio por contato direto entre pessoas.

Resfriado comum

Diagnóstico

- Pelo exame físico e história da presença dos sinais e sintomas característicos.



Resfriado comum

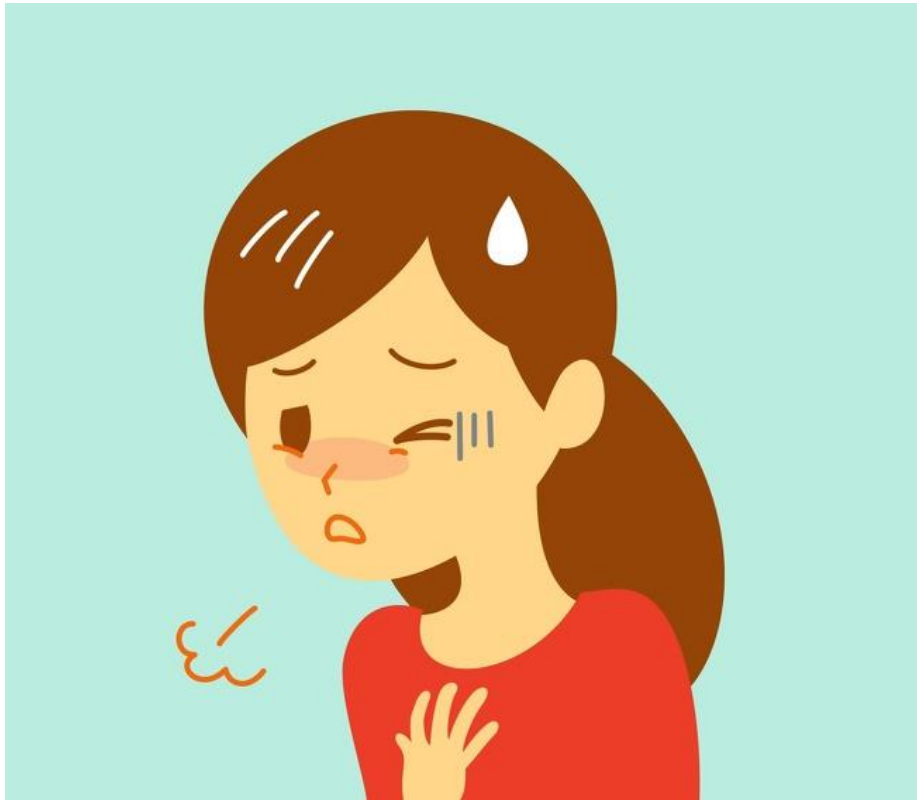
Tratamento

- Sintomático: analgésicos e limpeza nasal com soro fisiológico.
- Crianças maiores de 2 anos: anti-histamínicos de primeira geração (sonolência).



Resfriado comum

Medidas de Prevenção



- Limpeza frequente das mãos e de objetos de uso coletivo.
- Evitar contato com pessoas portadoras dos sintomas.
- Não há vacinas para o resfriado comum.

Gripe ou Influenza

- Infecção generalizada das vias respiratórias.
- Produzidas pelos vírus: Influenza A (75%), B e C (raramente).
- RNA vírus, sendo B e C exclusivamente humanos e A, também de outros animais (porcos e aves).



Gripe ou Influenza

Sinais e Sintomas

- Incubação de 3 a 5 dias e início abrupto e duração de 1 semana se não houver complicações (pneumonia viral ou bacteriana, miosite ou encefalite).
- Febre alta, calafrios, sudorese, tosse, dor intensa no corpo, cabeça e garganta (irritabilidade no lactente), coriza aquosa, obstrução nasal, espirros, tosse, dor de garganta e cansaço.
- Contágio por contato direto entre pessoas (abraço, aperto de mão, beijo, bebidas compartilhadas, tosse ou espirro) ou com objetos contaminados (cobertas, maçaneta).

Gripe ou Influenza

Diagnóstico

- Pelo exame físico e a presença da história dos sinais e sintomas característicos.
- Exames das secreção do nasofaringe nas primeiras 72 horas (apenas para medidas de controle da infecção e otimização do tratamento).



Fonte: bing.com

Gripe ou Influenza

Diagnóstico

- Cultura viral (demorado);
- Detecção de antígenos por radioimunoensaio (fácil e rápido);
- Reação em cadeia da polimerase (rápido, mas alto custo).



Gripe ou Influenza

Tratamento



- Sintomático: analgésicos, anti-histamínicos ou descongestionantes nasais.
- Repouso e ingestão hídrica.

Gripe ou Influenza

Tratamento (SRAG)



- Antivirais específicos nas primeiras 48 horas por cinco dias.
- Oseltamivir (Tamiflu): via oral.
- Zanamivir (Relenza): acima dos sete anos de idade e por aerosol.

Gripe ou Influenza

Medidas de prevenção



Fonte: stockphoto.com

- Limpeza frequente das mãos e de objetos de uso coletivo.
- Cobrir a boca com o braço ou lenço descartável ao tossir.
- Alimentação saudável e aleitamento materno.

Gripe ou Influenza

Medidas de prevenção



- Evitar contato com pessoas portadoras dos sintomas.
- Ambiente arejado.
- Vacinação anual (mutações).

Faringite Aguda

- Infecção que atinge a região da faringe.
- Produzidas por vírus ou bactérias (20 a 30%) na maioria dos casos o Streptococcus Pyogenes (estreptococo beta hemolítico do grupo A).



Fonte: pt.wikipedia.org

Faringite Aguda

Fatores de risco

- Tempo prolongado em ambientes fechados.
- Exposição a ambientes poluídos (fumaça de cigarro, ar de grandes metrópoles).
- Portadores de alergias respiratórias.

Faringite Aguda

Sinais e sintomas

- Dor de garganta, dificuldade em engolir, hiperemia da mucosa podendo apresentar membrana esbranquiçada, febre, tosse.
- Algumas vezes, aumento dos linfonodos cervicais.
- Em lactentes pode haver dor abdominal, náuseas e vômitos.
- Tosse, coriza e hiperemia conjuntival (quadro viral).



Fonte: medicoresponde.com.br

Amigdalite Aguda

- Infecção que atinge as amígdalas ou tonsilas palatinas.
- Viral (adenovirus ou rinovirus) – crianças abaixo de 5 anos.
- Bacteriana (maioria dos casos o estreptococo beta hemolítico do grupo A) – crianças acima de 5 anos.



Amigdalite Aguda

Sinais e sintomas

- Febre, calafrios, dificuldade em engolir, tosse, hiperemia e aumento do volume das tonsilas podendo apresentar placas purulentas.
- Algumas vezes, aumento dos linfonodos cervicais.



Faringite e Amigdalite Aguda

Tratamento

- Viral (evolução em até sete dias): analgésicos e hidratação.
- Bacteriana (preferencial): penicilina benzatina (dose única) ou Amoxicilina (10 dias). Na impossibilidade usar Cefalosporina.
- Bacteriana (na impossibilidade): Cefalosporina (10 dias) ou Azitromicina (5 dias).



Fonte: samel.com.br

Faringite e Amigdalite Agudas

Medidas de prevenção



- Limpeza frequente das mãos.
- Cobrir a boca com o braço ou lenço descartável ao tossir.
- Evitar compartilhamento de copos ou talheres
- Evitar contato com pessoas portadoras dos sintomas.
- Ambiente arejado.

Amigdalite Aguda

Complicações

- Glomerulonefrite.
- Doença reumática
- Obstrução crônica do cavum (respirador bucal).



Rinossinusite aguda

- Infecção que acomete os seios paranasais.
- **Viral** – febre, coriza, obstrução nasal, tosse, dor de garganta, irritabilidade nos 3 primeiros dias.
 - Regressão dos sintomas, persistindo a tosse e a coriza que se torna espessa e esverdeada.
 - Crianças maiores podem referir cefaleia ou sensação de pressão na face.
 - Evolução em até 7 dias com regressão dos sintomas.

Rinossinusite aguda

- **Bacteriana** – presença de três dos sintomas:
 - Piora da tosse à noite, secreção purulenta no cavum, cefaleia intensa (geralmente unilateral).
 - Febre alta (acima de 38°).
 - Piora do quadro após fase mais branda.

Rinossinusite aguda

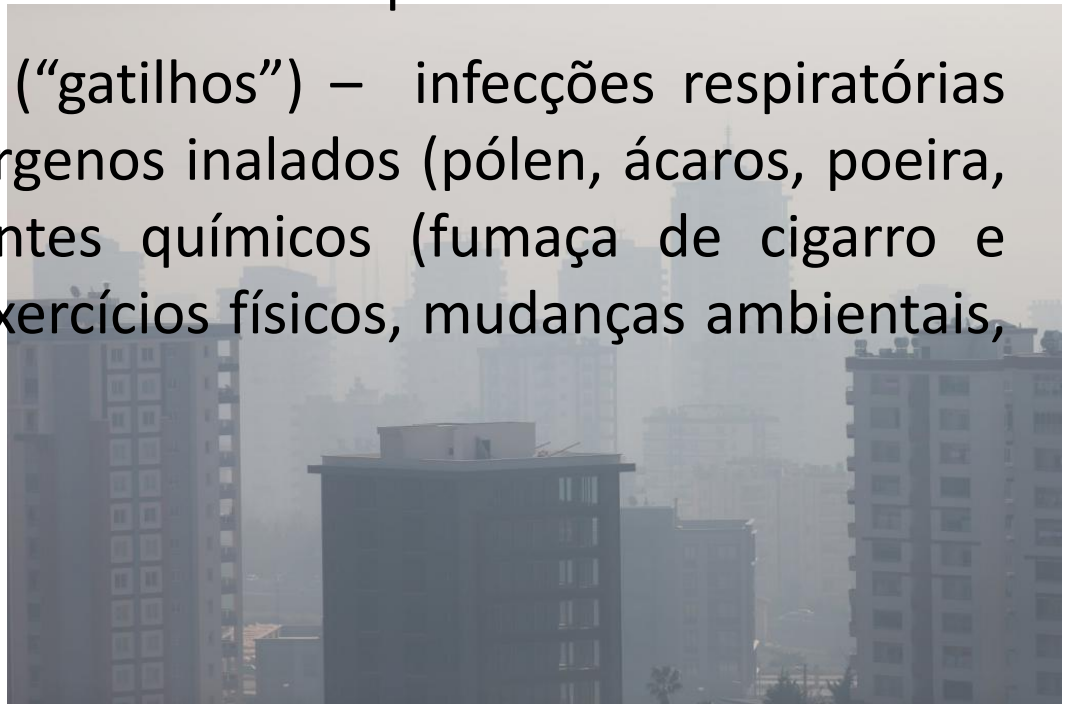
Tratamento

- Viral: analgésicos e irrigação nasal com solução salina isotônica.
- Bacteriana: antibiótico (Amoxicilina, amoxicilina com clavulanato ou cefalosporina (oral ou IM)).
- Bacteriana: Corticosteróide tópico (budesonida, fluticasona, mometasona).



Episódios de exacerbação (crise) da Asma

- Doença respiratória crônica mais comum em crianças.
- Processo inflamatório no nível dos bronquíolos.
- Fatores desencadeantes (“gatilhos”) – infecções respiratórias virais (mais comuns), alérgenos inalados (pólen, ácaros, poeira, pelo de animais), irritantes químicos (fumaça de cigarro e poluentes ambientais), exercícios físicos, mudanças ambientais, medicamentos, estresse.



Episódios de exacerbação (crise) da Asma

Caracterização da doença

- Presença de uma ou mais das condições:
 - Dispneia, tosse crônica, desconforto respiratório principalmente pela manhã ou noite;
 - Três ou mais episódios de sibilância ao ano;
 - Variabilidade sazonal;
 - Melhora com uso de broncodilatadores ou anti-inflamatórios esteroides.



Episódios de exacerbação (crise) da Asma

Tratamento

- Formas leves ou moderadas:
 - β 2 agonista (Salbutamol ou Fenoterol) – em inalação com espaçador ou em nebulização com oxigênio podendo associar com Ipatrópio.
 - Se necessário repetir até 3 vezes avaliando após 30 minutos;
 - Melhorando: β 2 agonista inalatório em domicílio.



Episódios de exacerbação (crise) da Asma

Tratamento

- Sem melhora:
 - β 2 agonista a cada 20 minutos por uma hora.
 - Oxigênio inalatório (6 l/minuto);
 - Prednisolona oral ou hidrocortisona EV;
 - Melhorando: β 2 agonista inalatório e corticoide oral, em domicílio



Fonte: pediatriaparatodos.com

Episódios de exacerbação (crise) da Asma

Tratamento

- Sem melhora ou piorando (forma grave ou muito grave:
 - Avaliar necessidade de intubação e uso de adrenalina IM;
 - Referenciar ao nível hospitalar pelo SAMU.



Fonte: justrealmoms.com.br

Otites médias agudas

- Infecções que afetam o ouvido médio (orelha média)
 - Comuns em crianças até os seis anos de idade.
 - Quanto mais jovem a criança maior a incidência de otites médias (“horizontalização” da tuba auditiva).
 - Virais (VSR, adenovirus, influenza).
 - Bacterianas (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis).
- Uma otite viral geralmente evolui para bacteriana.

Otitis médias agudas

Sinais e sintomas

- Lactentes: Febre, choro constante e irritabilidade.
- Pré-escolares: Febre, dor local intensa, náuseas ou vômitos e sensação de desequilíbrio.
- Escolares: Febre, dor local intensa, náuseas ou vômitos e sensação de desequilíbrio e pressão no ouvido e diminuição da audição.



Otites médias agudas

Sinais e sintomas

- Otoscopia: hiperemia, abaulamento, opacificação da membrana timpânica.
- Estágios avançados: secreção purulenta nos condutos auditivos externos.
- Escolares: Febre, dor local intensa, náuseas ou vômitos e sensação de desequilíbrio e pressão no ouvido e diminuição da audição.



Otitis médias agudas

Tratamento



- Inicialmente sintomático.
- Persistindo ou piorando, antibióticos.
- Amoxicilina – 10 dias.

Otites médias agudas

Tratamento



Alternativas:

- Azitromicina – 5 dias.
- Claritromicina – 10 dias.
- Ceftriaxona IM – 3 dias.

Pneumonias

- Comuns em crianças no outono e inverno.
- Podem levar a quadros graves e óbito.
- Complicação de infecções de vias aéreas superiores.



Fonte: youtube.com

Pneumonias

- Em Santa Catarina - 2016.
- 9,3% dos óbitos de crianças de idade entre um e 4 anos.
- 7,7% dos óbitos de crianças entre 5 e 9 anos.

Pneumonias

- Virais (VSR, influenza e adenovirus): mais comum em lactentes e pré-escolares.
- Bacterianas (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae do tipo B): nos lactentes e pré-escolares.
- Bacterianas (Streptococcus pneumoniae): nos escolares.



Pneumonias

Fatores de risco

- Prematuridade, baixo peso ao nascer.
- Desnutrição, desmame precoce, baixo nível socioeconômico.
- Tabagismo passivo, frequência em creches.
- Doenças de base cardiopulmonares, neurológicas, imunodeficiência.



Fonte: nucleointegrado.med.br

Pneumonias

Sinais e sintomas



Frequentes:

- Tosse
- Dispneia.
- Tiragens intercostais e ou diafragmáticas.
- Estertores (crepitantes) à ausculta pulmonar.

Pneumonias

Sinais e sintomas



Fonte: guiadagravida.com

Lactentes: também.

- Respiração gemente.
- Cianose.
- Toxemia.
- Hipotermia.
- Distensão abdominal e diarreia.

Pneumonias

Sinais e sintomas

- Pré-escolares e escolares: também.
- Dor torácica à respiração.
- Febre alta.

Pneumonias

Sinais e sintomas

- Frequência respiratória sem febre e criança calma (sinal de maior sensibilidade).
- Até 2 meses: igual ou maior do que 60 respirações por minuto.
- Entre 2 e 12 meses: igual ou maior do que 50 rpm.
- Entre 13 meses e 5 anos: igual ou maior do que 40 rpm.

Síndrome da Pneumonia afebril do lactente – menores de 3 meses.

- Tosse seca.
- Bom estado geral.
- Rx semelhante à pneumonia viral.
- C. trachomatis, U. urealyicum, VRS.



Fonte: sbp.com.br

Pneumonias

Sinais e sintomas



Exame radiológico de tórax:

- Viral – lesões disseminadas, hiperinsuflação, adenomegalia perihilar.
- Bacteriana – condensações em lobos ou segmentos, broncograma aéreo, derrame pleural ou abscessos.

Pneumonias

Tratamento



Fonte: maceio.al.gov.br

- Virais – Controle da febre, aporte hídrico e nutricional adequado.
- Bacterianas – penicilina, amoxicilina ou cefalosporinas.
- Reavaliação da criança em 24 a 48 horas.

Pneumonias – sinais de gravidade



Fonte: folhavitoria.com.br

- Idade inferior a 2 meses, dispneia intensa ou apneia, hipoxemia, toxemia, recusa a ingestão de líquidos, desidratação, convulsões, incapacidade de tolerar medicação oral, outras doenças associadas, vulnerabilidade social, alterações radiológicas importantes.

Meningites

- Infecções que acometem as meninges.
- Importância epidemiológica - Podem causar surtos.
- Mais frequentes em crianças abaixo de 5 anos, principalmente até os 12 meses de idade.



Meningites

- **Virais** – mais comuns na primavera e verão com quadros de menor gravidade.
 - Principais agentes: enterovirus (coxsackie e echovirus) e herpes virus (herpes simples, citomegalovirus, varicela-zoster, Epstein-Baar).
- **Bacterianas** – mais comuns no outono e inverno com quadros mais graves.
 - Principais agentes: Neisseria meningitidis, Streptococcus pneumoniae e Haemophilus influenzae)

Meningites

Sinais e sintomas



Fonte: historiascomvalor.com

Início súbito:

- Febre, cefaléia intensa.
- Rigidez dos músculos cervicais posteriores (nuca).
- Náuseas, vômitos, sonolência.
- Fotofobia, confusão mental.
- Convulsão, delírio e coma.

Meningites

Sinais e sintomas

Lactentes:

- Abaulamento de fontanelas.
- Irritabilidade.
- Alteração dos reflexos.



Meningites

Sinais e sintomas



Septicemia meningocócica:

- Sudorese.
- Dispnéia.
- Dores generalizadas.
- Petéquias.

Fonte: reporterpb.com.br

Meningites - contágio

- **Virais** – Contato pessoal (gotículas e secreções das vias respiratórias, mãos), objetos contaminados e alimentos.
 - **Bacterianas** – Contato pessoal (gotículas e secreções das vias respiratórias, mãos), objetos contaminados
- > Devido à gravidade da infecção o tratamento deve ser sempre hospitalar – referenciar logo que diagnosticado.

Fonte: jr.jor.br



Referências

Resfriado comum. Manual MSD. Disponível em <https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/doen%C3%A7as-infecciosas/v%C3%ADrus-respirat%C3%B3rios/resfriado-comum>. Acesso em 03 de junho de 2019.

Resfriado comum. Medicinanet. Disponível em: http://assinantes.medicinanet.com.br/conteudos/revisoes/7039/resfriado_comum.htm acesso em 03 de junho de 2019.

Doenças e sintomas/gripe. Disponível em: <https://drauziovarella.uol.com.br/doencas-e-sintomas/gripe/> acesso em 04 de junho de 2019.

Gripe Santa Catarina. Disponível em: <http://www.gripe.sc.gov.br/>

LEITE, CLEBER APARECIDO. LEITÃO, AURILEIDE ALVES. LEITE, AURILUCIA ALVES. Influenza A (H1N1): histórico, cenário atual e perspectivas. Ensaios e Ciência: Ciências biológicas, agrárias e da saúde. Disponível em: <http://revista.pgskroton.com.br/index.php/ensaioeciencia/article/viewFile/1301/1248>. Acesso em 04 de junho de 2019.

ALMEIDA, FLÁVIA J. BEREZIN, EITAN N. FARHAT, CALIL K, et al. Consenso para o tratamento e profilaxia da influenza (gripe) no Brasil. Disponível em https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/pdfs/consenso_influenza.pdf . acesso em 04 de junho de 2019.

SINDROME GRIPAL/SRAG. Classificação de risco e manejo do paciente. Disponível em <http://www.gripe.sc.gov.br/include/pdf/fluxogramaGripe2019.pdf> . acesso em 04 de junho de 2019.

FARINGITE: Sintomas, tratamento e causas. Disponível em: <https://www.minhavidade.com.br/saude/temas/faringite>. Acesso em 04 de junho de 2019.

VARELLA, DRAUZIO. Faringite por estreptococo. Disponível em: <https://drauziovarella.uol.com.br/drauzio/artigos/faringite-por-estreptococo-artigo/>. Acesso em 04 de junho de 2019.

GRECCO, AMANDA. Amigdalite: viral, bacteriana, aguda, crônica, sintomas e tratamento. Disponível em: <https://www.ativosade.com/saude/amigdalite/> . acesso em 04 de junho de 2019.

ASMA: O que é, causas, sintomas, tratamento, diagnóstico e prevenção. Disponível em: <http://portalms.saude.gov.br/saude-de-a-z/asma>. Acesso em 05 de junho de 2019.

MINISTERIO DA SAÚDE. Acolhimento à demanda espontânea: queixas mais comuns na atenção básica. Ministério da Saúde, Brasília, DF. Cadernos de atenção básica 28, v.2. 2013.

Otorrino pediátrica: otites. Disponível em: <http://otorrinopediatria.org.br/otites.asp>. Acesso em 06 de junho de 2019.

SAKANO, EULÁLIA. WECKX, LUC. L. M. BERNARDO, WANDERLEY. M. SAFFER, MOACYR. TRATAMENTO DA OTITE MÉDIA NA INFÂNCIA. Associação Médica Brasileira. São Paulo, SP. Rev. Assoc. Med. Bras. Volume 52. N. 2. Mar/Abr. 2006. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302006000200011. Acesso em 06 de junho de 2019.

BEDRAN, RENATA MARCOS. ANDRADE, CLAUDIA RIBEIRO DE. IBIAPINA, CÁSSIO DA CUNHA, et al. Pneumonias adquiridas na comunidade na infância e adolescência. Rev. Med. Minas Gerais. 2012; 22 (supl7). Disponível em <http://www.smp.org.br/arquivos/site/revista-medica/artigo5-22.pdf>. Acesso em 06 de junho de 2019.

PRATA, FILIPA. CABRAL, MARTA. VENTURA, LURDES. Et al. Meningites agudas bacterianas: recomendações da Sociedade de Infectologia Pediátrica e da Sociedade de Cuidados Intensivos Pediátricos da SPP. Sociedade Paulista de Pediatria. São Paulo. Disponível em http://www.spp.pt/UserFiles/file/Protocolos_SPP/Meningites_Agudas_Bacterianas_Protocolo.pdf

Acesso em 06 de junho de 2019.

Perguntas e respostas