

URTICÁRIA AGUDA EM ADOLESCENTE VERSUS ANAFILAXIA

INTRODUÇÃO: Urticária é uma manifestação clínica comum em atendimentos pediátricos, sendo a sua apresentação aguda a forma mais frequentemente encontrada nessa parcela da população¹. **RELATO DE CASO:** Adolescente, 13 anos de idade, sem história patológica pessoal, exceto asma alérgica controlada, apresenta lesões dermatológicas pruriginosas em tronco, membros superiores e inferiores (regiões proximais). Nega sintomatologias compatíveis com doenças infecciosas, além do uso de anti-inflamatórios não-esteroidais. Nega também manifestações clínicas respiratórias, gastrointestinais, cardiovasculares e neurológicas. Após rigorosa anamnese e diante das lesões dermatológicas, recebeu o diagnóstico de urticária aguda, possivelmente espontânea, e iniciado o tratamento com loratadina². Genitora foi ainda orientada que frente às manifestações clínicas sugestivas de anafilaxia, deverá conduzir imediatamente seu filho para o pronto atendimento a fim de receber terapia medicamentosa específica. **DISCUSSÃO:** É importante o manejo clínico da urticária na faixa etária pediátrica, notadamente em pacientes alérgicos, tornando-se prioritário uma história clínica e exame físico minuciosos em atendimentos dos serviços de saúde e que mesmo diante do diagnóstico de urticária e uso de anti-histamínico, o acompanhamento desses indivíduos até o controle clínico assume sua importância diante da possibilidade de uma anafilaxia³. **CONCLUSÃO:** Em pronto atendimento hospitalar, a urticária pode fazer parte de um quadro de anafilaxia, sendo, dessa forma, obrigatório que o médico assistente afaste criteriosamente essa possibilidade.

REFERÊNCIAS:

1. GUAITOLINI, B. et al. Acute urticaria as a manifestation of viral infections in childhood. *Residência Pediátrica*, v. 7, n. 2, p. 69–72, ago. 2017.
2. CRIADO, P. R. et al. Urticária. *Anais Brasileiros de Dermatologia*, v. 80, n. 6, p. 613–630, dez. 2005.
3. VALLE, S. O. R. Urticária: diagnóstico e tratamento. *Revista de pediatria SOPERJ*, v. 10, n. 2, p. 4–10, 2009.

PALAVRAS-CHAVE: Urticária; Anafilaxia; Anti-histaminico.