

## BRONQUIOLITE VIRAL AGUDA POR VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO: RELATO DE CASO EM PEDIATRIA COM ABORDAGEM TERAPÊUTICA

**INTRODUÇÃO:** Bronquiolite viral aguda (BVA) é uma infecção respiratória que acomete principalmente os lactentes no primeiro ano de vida, mais conhecida como o primeiro episódio de sibilância da criança. De caráter sazonal, provocada pelo vírus sincicial respiratório (VRS) na maioria dos casos. Afecção de extrema prevalência devendo-se dar devida importância do seu manejo terapêutico.

**CASO CLÍNICO:** T.S.R, sexo masculino, 2 meses, prematuro, apresentou quadro de tosse intensa, associada a vômitos, coriza, dispneia por 2 dias antes da internação. Evolui com piora de desconforto respiratório, impossibilitando a sucção de leite materno. Ao exame físico gemente com presença de batimentos de asa do nariz, tiragem sub e intercostal, taquipneia, hidratado, Sat O<sub>2</sub>: 88% em ar ambiente, febril, ausculta pulmonar com presença de sibilos difusos bilaterais. Após internação hospitalar, realizado medidas de suporte com cateter nasal de alto fluxo com 2l/min, hidratação venosa isotônica e nebulização com soro hipertônico, associado a monitorização com oxímetro. Após 2 dias de internação em melhora do desconforto com desmame de oxigênio e boa aceitação de leite materno. Paciente evoluiu bem, com alta hospitalar após 4 dias de internação.

**DISCUSSÃO:** Foi observado, ao longo do caso que a BVA tem curso autolimitado, que pode se apresentar de forma mais grave em prematuros, além de diagnóstico clínico. Constando-se a importância do tratamento adequado por ter alto risco de evolução ruim do quadro.

**CONCLUSÃO:** Por fim, este caso demonstrou que o tratamento de BVA tem uma característica peculiar e apreensiva por não evidenciar baseamento na literatura o uso de antimicrobianos e corticoides que forneçam uma melhora rápida do quadro clínico. Não se deve considerar o uso fármacos prescritos sem validação científica, evitando assim efeitos iatrogênicos que poderiam acometer os pacientes. Sendo evidenciado a terapêutica baseada em suporte clínico para o melhor conforto do paciente.

### REFERÊNCIAS:

CASTRO, Roberta Esteves Vieira. Bronquiolite: revisão sistemática das diretrizes de prática clínica. Disponível na: <https://pebmed.com.br/bronquiolite-revisao-sistematica-das-diretrizes-de-pratica-clinica/>

OLIO, Carla Cristiane Dall; SANT'ANNA, Maria de Fatima Pombo; SANT'ANNA, Clemax Couto. Tratamento da bronquiolite viral aguda. **Residência Pediátrica**. Vol. 11, n.3, 2021. Disponível na:

<https://residenciapediatria.com.br/detalhes/1021/tratamento%20da%20bronquiolite%20viral%20aguda>

KFOURI, Renato de Ávila; SADECK, Lilian dos Santos Rodrigues. Diretrizes para o manejo da infecção causada pelo vírus sincicial respiratório (vsr) – 2017. **Sociedade Brasileira de Pediatria**. Disponível na:

[https://www.sbp.com.br/fileadmin/user\\_upload/Diretrizes\\_manejo\\_infeccao\\_causada\\_VSR2017.pdf](https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/Diretrizes_manejo_infeccao_causada_VSR2017.pdf)

**PALAVRAS-CHAVE:** Bronquiolite Viral. Vírus Sinciciais Respiratórios. Terapêutica.