

## SÍNDROME DE HAFF COM INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA APÓS A INGESTA DE PEIXE.

**Introdução:** A Síndrome de Haff é uma condição clínica rara e aguda que afeta o sistema musculoesquelético e renal, que se apresenta após ingestão de peixe de água doce contaminado. O mecanismo de toxicidade e fisiopatologia da doença ainda são pouco compreendidos e ainda exigem investigação científica mais aprofundada buscando aprimorar seu diagnóstico, tratamento e prevenção de possíveis agravos. **Objetivo:** relatar o caso de um paciente hospitalizado com diagnóstico de Síndrome de Haff evoluindo com uma complicação, a insuficiência renal aguda (IRA). **Método:** Trata-se de um estudo do tipo relato de caso descritivo e analítico, obtido através da pesquisa de prontuário. **Descrição do caso:** Homem, 66 anos, procedente de um município do estado do Pará, deu entrada no serviço hospitalar queixando-se de cervicalgia e mialgia em membros superiores, associada à colúria, iniciada após ingestão de peixe da espécie Garoupa. Relatou que a esposa apresentou quadro similar, contudo sem colúria. Ao longo da internação, o paciente evoluiu com rebaixamento do nível de consciência, desconforto respiratório, anasarca, oligúria e persistência da colúria, evidenciado um quadro congestivo associado a piora das escórias nitrogenadas. Na investigação diagnóstica e etiológica inicial, destacou-se o aumento significativo das transaminases e de marcadores de necrose muscular (lactato desidrogenase, mioglobina e creatinofosfoquinase). Ademais, as sorologias negativas para leptospirose e hepatites auxiliaram na exclusão de possíveis diagnósticos diferenciais e em conjunto com apresentação clínica e epidemiológica direcionaram para o diagnóstico de Síndrome de Haff. O tratamento baseou-se no manejo das complicações, com controles do quadro de congestão com diurético, antibioticoterapia e correção dos distúrbios metabólicos, associado a sintomáticos. Contudo, em decorrência da piora da função renal e elevação de escórias nitrogenadas paciente evoluiu com necessidade de terapia de substituição renal. **Conclusão:** A síndrome de Haff pode evoluir com quadro grave de rabdomiólise e comprometimento do sistema de filtração glomerular, tal agravo acarreta consequências sistêmicas podendo levar o paciente a óbito em curto prazo. Dessa forma, é de suma importância o diagnóstico precoce e manejo adequado desta patologia, sendo essenciais para prevenir a progressão para falência de múltiplos órgãos.

Palavras-chave: Síndrome de Haff, Rabdomiólise, Insuficiência Renal Aguda.

### 3. DAS REGRAS PARA A CONFEÇÃO DOS RESUMOS PARA INSCRIÇÃO

Somente serão analisados pela comissão avaliadora de trabalhos os resumos que estiverem de acordo com as seguintes regras e apresentarem os seguintes conteúdos obrigatórios que deverão ser relatados **rigorosamente** na sequência abaixo:

1. **Fundamentação teórica/Introdução:** o(s) marco(s) teórico(s) que deflagrou (aram) a realização do trabalho deverá (ão) ser claramente descrito(s) em uma ou duas frases;
2. **Objetivos:** enunciar claramente o(s) objetivo(s) do trabalho;
3. **Delineamento e Métodos:** indicar o tipo de estudo na sequência indicada: a) relato de caso, b) prospectivo/retrospectivo c) observacional/experimental, caso e controle, ensaio clínico, qualitativo, etc.). Os termos acima devem estar escritos claramente no item 3, do trabalho indicando o tipo de estudo realizado;
4. **Resultados:** deverão ser apresentados com detalhes que possibilitem a interpretação e justifiquem as conclusões. Não será permitida a inserção de tabelas e gráficos no resumo. Ao apresentar resultados de testes estatísticos, apresentar somente os resultados significativos. Em se tratando de trabalho na modalidade **RELATO DE CASO**, no local dos **Resultados**, deverá vir a descrição do caso;
5. **Conclusões/Considerações Finais:** apresentar apenas as conclusões pertinentes aos dados apresentados nos resultados e coerentes com os objetivos propostos.

### 4. DA FORMATAÇÃO DOS RESUMOS

O número máximo de caracteres por resumo é de 2500 incluídos os espaços. O título, o nome dos autores, a filiação institucional e as palavras-chave não constam dos 2500 caracteres. O uso de abreviaturas somente será permitido se precedidos por uma menção anterior no texto. O título deverá conter no máximo 250 caracteres.

Cada resumo poderá ter no máximo cinco (5) autores, sendo um (1) autor relator e quatro (4) coautores.

As informações sobre coautores deverão ser inseridas separadamente, informando o e-mail de cada um.

É obrigatória a menção no corpo do resumo os indicadores: **Introdução/Fundamentos; Objetivos; Delineamento/Métodos, Resultados, Conclusões/Considerações finais, Descritores**, os quais farão parte da contabilização do número total de caracteres.