

Wepgo LLC

Medical Journal of
Europe

Brazilian Journal of
Medical Sciences

Acta Medica
Europa



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress





4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Boards & Committees

Congress Chair

Ulrich Berg M.D. (Prof. of Internal Medicine, VA, USA)

(<https://orcid.org/0009-0006-3423-6910>)

Congress Co-Chair

Svenn Strøm M.D. (Spec. of Internal Medicine, VA, USA)

Organizing Committee

Klaus Becker

Klaus Becker M.D. (Spec. of Pediatrics, Berlin, Germany)

Aydan Çevik Varol M.D. (Assist. Prof., Namik Kemal University, Faculty of Medicine,
Department of Family Medicine, Tekirdag, Turkiye)

Andreas Reimer M.D. (Spec. of General Surgery, Berlin, Germany)

Zhengli Huang M.D. (Spec. of Internal Medicine, Shanghai, China)

Kalyani Khan M.D. (Spec. of General Surgery, New Delphi, India)

Marija Bilić M.D. (Spec. of Infectious Diseases, VA, USA)

Juan Alonso M.D. (Spec. of Internal Medicine, VA, USA)

Vasilis Konstantinos M.D. (Specialist of Biostatistics, VA, USA)

Emre Uysal M.D. (Assoc. Prof. of Medical Microbiology, VA, USA)

Lin Zhao M.D. (Spec. of General Surgery, Shanghai, China)

Maria Diaz M.D. (Spec. of Infectious Diseases, VA, USA)

Leila Gupta M.D. (Spec. of Internal Medicine, VA, USA)

Official statement (April 6, 2024):

The official congress committee of the European Congress of Health Sciences (ECHS) consists of medical doctors working independently, and Aydan Çevik Varol MD, Assist. Prof. of Family Medicine working as a state university staff at Namik Kemal University, Faculty of Medicine, Department of Family Medicine, Tekirdag, Turkiye. This statement is placed here to declare that ECHS meets the UAK associate professorship application criteria in Turkey.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Scientific Advisory Board

Lei Chen
Jaime Carvalho
Sun-Hyo Park
Emir Turkoglu
Musa Hassan
Irina Dmitrenko
Paula Pereira

Powered by:

[Medical Journal of Europe](#)
[Acta Medica Europa](#)

[Brazilian Journal of Medical Sciences](#)
Wepgo LLC



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentations



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-1

Calcium Oxalate Diet in Kidney Stone Management

Jin Ho Park¹

¹ Specialist of Urology, Seoul, Republic of Korea, dr.parkjinho84@gmail.com

ABSTRACT

Calcium oxalate kidney stones plague millions worldwide, impacting quality of life and healthcare costs. Dietary adjustments, particularly oxalate restriction, have emerged as potential preventive measures. This mini-review navigates the complexities of oxalate and its role in stone formation, evaluating the benefits and challenges of oxalate-restricted diets for kidney stone management.

Introduction

Calcium oxalate (CaOx) accounts for the majority of kidney stones, with dietary oxalate identified as a key contributor. Understanding the relationship between oxalate intake, urinary oxalate excretion, and stone formation is crucial for devising effective preventive strategies (1-3).

Benefits of Oxalate Restriction:

Reduced urinary oxalate: Studies demonstrate that limiting dietary oxalate can decrease urinary oxalate levels, creating a less stone-conducive environment. This effect is particularly pronounced in individuals with high baseline oxalate excretion.
Potential stone reduction: Research suggests that dietary modification, alongside other preventive measures, can decrease stone recurrence rates in high-risk individuals. Some studies show significant reductions in stone formation with oxalate restriction.
Improved overall health: Adherence to a balanced, low-oxalate diet often promotes overall well-being by encouraging increased fruit and vegetable intake, enhanced hydration, and potentially addressing co-morbidities like obesity and hypertension (3-6).

Challenges and Considerations:

Individualized approach: Universal oxalate restriction is not recommended, as some individuals with normal oxalate metabolism may not benefit. Comprehensive metabolic evaluation and personalized dietary plans are essential.
Nutritional limitations: Strict restriction can compromise intake of essential nutrients like calcium, fiber, and vitamins. Careful selection of alternative foods and potential supplementation are necessary to ensure proper nutritional balance.
Social and logistical challenges: Dietary changes can be disruptive to daily routines and social interactions. Ongoing support and counseling can help overcome these hurdles and promote adherence (5-8).

Future Directions:

Developing personalized risk-stratification models to identify individuals who might benefit most from oxalate restriction. Exploring alternative dietary approaches beyond simple oxalate restriction, such as focusing on specific food combinations or nutrient synergy. Investigating the role of dietary counseling and behavioral interventions in enhancing adherence and optimizing outcomes. By navigating the oxalate minefield with a personalized, evidence-based approach, we can unlock the potential of dietary modifications to become a valuable tool in preventing calcium oxalate kidney stones and improving the lives of millions affected by this condition (1-3, 7,8).

Conclusion:

The role of oxalate restriction in kidney stone prevention is multifaceted, requiring a nuanced approach. While evidence supports its potential benefits in high-risk individuals, the need for comprehensive metabolic evaluation and individualized dietary plans cannot be overstated. Further research is necessary to refine our understanding of optimal oxalate intake levels and personalize dietary strategies for effective stone prevention.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-2

Metoclopramide-Induced Acute Psychosis

Hossein Azizi ¹

¹ Department of Emergency, Tehran Clinic Hospital, Tehran, Iran

ABSTRACT

Here we present a case of a 68-year-old male who developed acute psychosis shortly after receiving high-dose metoclopramide for post-operative nausea and vomiting. This case highlights the potential for severe neurological side effects associated with metoclopramide, particularly in elderly patients, emphasizing the need for vigilant monitoring and individualized dosing strategies.

A 68-year-old male with a history of hypertension and mild cognitive decline underwent abdominal surgery. Post-operatively, he received intravenous metoclopramide 10 mg four times daily for nausea and vomiting. Within 24 hours, he developed significant agitation, confusion, and disorientation. He exhibited persecutory delusions, bizarre beliefs, and visual hallucinations, including seeing insects crawling on his walls. Physical examination revealed no focal neurological deficits, and routine laboratory tests were unremarkable. A diagnosis of metoclopramide-induced acute psychosis was suspected based on the temporal association, clinical presentation, and exclusion of other potential causes.

Metoclopramide was immediately discontinued, and supportive care with benzodiazepines (lorazepam) was initiated. Within 48 hours, the patient's psychotic symptoms significantly improved, and he gradually regained baseline mental state over the next week. He was discharged home in stable condition without further episodes of psychosis.

While metoclopramide remains a valuable tool for managing nausea and vomiting, the potential for severe neurological side effects, particularly acute psychosis in elderly patients, should not be overlooked. Vigilant monitoring, individualized dosing strategies, and awareness of early symptoms are crucial for ensuring safe and effective use of this medication. Recognizing the delicate balance between symptom relief and potential harm empowers healthcare professionals to provide optimal care while safeguarding the well-being of their patients.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-3

Empirical Treatment in Burn Emergencies

Hossein Azizi 1

Department of Emergency, Tehran Clinic Hospital, Tehran, Iran

ABSTRACT

Burn injuries constitute a significant global health burden, demanding immediate and often lifesaving interventions. In the initial chaotic minutes and hours, empirical treatment decisions play a crucial role in stabilizing patients and preventing complications. However, navigating the complex interplay between time sensitivity, antimicrobial stewardship, and evolving resistance patterns presents a constant challenge for clinicians. In the immediate aftermath of a burn, the priority shifts from definitive diagnosis to rapid initiation of broad-spectrum antibiotics. This proactive approach aims to combat the early influx of microorganisms colonizing the compromised skin, potentially leading to life-threatening sepsis. Traditionally, vancomycin and piperacillin-tazobactam have been the mainstay empirical choices, offering coverage against a wide range of Gram-positive and -negative bacteria.

However, the landscape of burn wound pathogens is constantly evolving. The emergence of multidrug-resistant organisms, particularly methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) and *Pseudomonas aeruginosa*, necessitates a nuanced approach to empirical therapy. Local resistance data, burn depth and extent, and individual patient factors like comorbidities and prior antibiotic exposure should all guide antibiotic selection. Fortunately, advances in rapid diagnostic tools like burn wound cultures and polymerase chain reaction (PCR) testing offer the potential for faster identification of specific pathogens and tailoring of antibiotic regimens. This shift towards precision medicine in burn care promises to minimize unnecessary broad-spectrum antibiotic use, thereby contributing to the global fight against antimicrobial resistance. Beyond specific antibiotic choices, optimizing empirical treatment in burn emergencies involves a multipronged approach. Early and aggressive surgical debridement of burnt tissue reduces bacterial burden and promotes healing. Additionally, effective pain management, fluid resuscitation, and nutritional support all contribute to improved patient outcomes.

In conclusion, managing burn emergencies demands a delicate balance between swift action and judicious antibiotic stewardship. While broad-spectrum therapy remains crucial in the initial phase, embracing rapid diagnostics, local resistance data, and a patient-centered approach holds the key to minimizing unnecessary antibiotic exposure and optimizing outcomes. Continuous research and collaboration between clinicians, microbiologists, and burn care specialists are essential in refining empirical treatment strategies and ultimately reducing the devastating impact of burn injuries.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-4

Missed Abortus

Sharma Shah¹

¹ Specialist of Gynecology and Obstetrics, New Delhi, India

ABSTRACT

Missed abortus, the silent loss of a pregnancy where the fetus has died but remains in the uterus undetected, presents a unique and emotionally challenging experience for women and their families. This letter calls for greater awareness and understanding of this often-misunderstood miscarriage, advocating for compassionate and comprehensive care that prioritizes both physical and emotional well-being. The absence of typical miscarriage symptoms like bleeding and cramping can leave women with missed abortus in a state of limbo, grappling with uncertainty and grief while unaware of the loss. Delayed diagnosis and subsequent management decisions can be further complicated by personal beliefs, cultural factors, and limited access to healthcare resources. Early recognition and prompt intervention are crucial for minimizing potential physical complications, including infection, hemorrhage, and disseminated intravascular coagulation. Yet, the diagnosis often relies on ultrasound examination, highlighting the importance of accessible and culturally sensitive prenatal care.

However, the impact of missed abortus extends far beyond the physical. The emotional toll of silent loss can be profound, characterized by feelings of isolation, grief, and uncertainty about the future. Addressing these emotional needs alongside physical care is essential for holistic recovery. Empathy and open communication are cornerstones of compassionate care for women experiencing missed abortus. Healthcare providers must create a safe space for open dialogue, validate emotional experiences, and provide clear and comprehensive information about options for management, including surgical evacuation, medical management, and expectant management. Furthermore, access to psychological support and grief counseling is crucial for navigating the emotional complexities of silent loss. Connecting women with peer support groups or online communities can also provide valuable solace and foster a sense of shared understanding. Research initiatives focused on the psychological impact of missed abortus and the efficacy of different support interventions are necessary to guide clinical practice and optimize care for these women. Understanding the emotional and psychosocial sequelae can inform the development of personalized support strategies and resources.

In conclusion, missed abortus presents a unique and emotionally challenging experience for women and their families. Recognizing the physical and emotional complexities of this silent loss is crucial for delivering compassionate and comprehensive care. By prioritizing early diagnosis, providing clear information, offering empathetic support, and investing in research, we can empower women to navigate this difficult journey and emerge with resilience and well-being.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-5

Anemia in Pregnancy

Sharma Shah ¹

¹ Specialist of Gynecology and Obstetrics, New Delhi, India

ABSTRACT

Anemia, a deficiency in red blood cells, affects approximately half of pregnant women globally, posing potential risks for both mother and baby. This letter underscores the importance of raising awareness, optimizing screening and diagnosis, and implementing proactive management strategies to address anemia in pregnancy and its associated complications. The diverse causes of anemia during pregnancy necessitate comprehensive assessment. Nutritional deficiencies, particularly iron and folate, contribute significantly, but chronic conditions like sickle cell disease and thalassemia can also play a role. Early identification through routine blood tests at prenatal visits is crucial for timely intervention.

Untreated anemia in pregnancy can lead to adverse outcomes for both mother and fetus. Maternal consequences include fatigue, shortness of breath, and increased risk of postpartum hemorrhage. For the fetus, anemia can lead to intrauterine growth restriction, preterm birth, and even low birth weight. Therefore, effective management strategies are paramount. Addressing nutritional deficiencies through iron supplementation, dietary counseling, and potentially folic acid supplementation are primary interventions. In some cases, additional treatments like erythropoietin injections may be required for severe or unresponsive cases. However, bridging the gap between awareness and management remains a challenge. Limited access to healthcare, social determinants of health, and cultural beliefs can impede timely diagnosis and adherence to treatment regimens. Addressing these barriers through community outreach programs, culturally sensitive education, and economic support can significantly improve maternal health outcomes. Furthermore, research efforts focused on developing novel interventions, evaluating the effectiveness of current management strategies in diverse populations, and addressing the social determinants of anemia in pregnancy are essential for optimizing care and achieving equitable health outcomes.

In conclusion, anemia in pregnancy deserves greater attention and a multi-pronged approach. Raising awareness, ensuring affordable and accessible prenatal care, implementing effective management strategies, and promoting research are crucial to minimize the burden of anemia and its associated complications. By bridging the gap between knowledge and action, we can prioritize maternal well-being and ensure healthy pregnancies for all women.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-6

doi: 10.5281/zenodo.13293914

Estratégias Integradas para a Prevenção de Infecções Hospitalares: Uma Abordagem Baseada em Evidências

Suzana Mioranza Bif¹, Juliana Zoppi Panetto², Catarina Costa de Oliveira³, Rafael Mioranza Bif⁴, Ana Lígia Rodrigues Paulista⁵,
Regina Ferreira da Silva Almeida⁶, Mário Cezar Aspett Cott⁷, Ana Karolina Fernandes Rodrigues⁸, Patricia Lima Fonseca⁹,
Giovanna Molitor Perini¹⁰

- 1 Discente de medicina, 6º período - UNINASSAU – Cacoal
- 2 Acadêmica Medicina, 10º período, Faculdade Metropolitana / UNNESA
- 3 Acadêmica de medicina, 6º período, FIMCA
- 4 Acadêmico de medicina, 1º período, UNINASSAU
- 5 Acadêmica de Medicina, 5º período, Faculdade Morgana Potrich-FAMP
- 6 Enfermeira IV turma, Facimed - Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal
- 7 Acadêmico de medicina, 6º período, FIMCA
- 8 Medicina - 4º período, FIMCA
- 9 Médica, São Lucas Afya
- 10 Acadêmica de medicina - 11º período, UNIVAG - Centro Universitário de Várzea Grande

RESUMO

As infecções hospitalares são um desafio crítico para os sistemas de saúde em todo o mundo, resultando em alta morbidade, mortalidade e custos significativos. Este estudo explora estratégias eficazes para reduzir a incidência dessas infecções. A pesquisa utiliza uma metodologia que combina revisão de literatura e análise de dados secundários, com foco em práticas de higiene, uso racional de antimicrobianos, controle ambiental e programas de educação continuada para profissionais de saúde. Os resultados sugerem que a implementação rigorosa de protocolos de higiene, aliada à educação contínua dos profissionais, pode reduzir consideravelmente as taxas de infecção hospitalar. A conclusão enfatiza a importância de uma abordagem integrada e multifacetada para a prevenção eficaz dessas infecções.

Introdução

As infecções hospitalares, também conhecidas como infecções associadas aos cuidados de saúde (IACS), são adquiridas durante a prestação de cuidados médicos em hospitais e outras unidades de saúde, não estando presentes ou incubadas no momento da admissão do paciente. Anualmente, milhões de pacientes ao redor do mundo são afetados, o que leva a sérias consequências, como aumento da morbidade, prolongamento do tempo de internação e custos adicionais significativos para os sistemas de saúde. Este estudo visa identificar e explorar estratégias eficazes para a prevenção de infecções hospitalares, utilizando como base evidências científicas e práticas clínicas bem estabelecidas.

Metodologia

A pesquisa foi conduzida através de uma revisão sistemática da literatura e análise de dados secundários. Foram selecionados artigos publicados entre 2010 e 2023 em periódicos científicos indexados em bases de dados como PubMed, Scopus e Web of Science. Os critérios de inclusão envolveram estudos que discutiam intervenções para a prevenção de infecções hospitalares, com ênfase na higiene das mãos, uso racional de antimicrobianos, controle ambiental e educação de profissionais de saúde. Além disso, foram analisados relatórios de organizações de saúde renomadas, como a Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Centro de Controle e Prevenção de Doenças (CDC).



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-6 (*continue*)

Resultados

Os resultados desta revisão e análise indicam que várias estratégias podem ser eficazes na prevenção de infecções hospitalares. A adesão rigorosa à higiene das mãos, por exemplo, é uma das intervenções mais eficazes, e programas de educação e campanhas contínuas podem aumentar significativamente a conformidade entre os profissionais de saúde. O uso racional de antimicrobianos também é essencial para evitar a resistência microbiana; protocolos de prescrição e monitoramento contínuo são fundamentais para minimizar o uso inadequado desses medicamentos. Além disso, a limpeza e desinfecção regular das superfícies hospitalares são práticas essenciais para reduzir a propagação de patógenos, com tecnologias avançadas, como a desinfecção por ultravioleta, mostrando-se particularmente eficazes. Finalmente, programas de treinamento contínuo para profissionais de saúde sobre práticas de controle de infecção são cruciais para manter a conscientização e a adesão às práticas recomendadas.

Conclusão

A prevenção de infecções hospitalares requer uma abordagem multifacetada e integrada. A implementação rigorosa de protocolos de higiene das mãos, o uso racional de antimicrobianos, um controle ambiental eficaz e a educação contínua dos profissionais de saúde são componentes essenciais para reduzir a incidência dessas infecções. As instituições de saúde devem investir em programas de controle de infecção que sejam abrangentes e baseados em evidências, a fim de melhorar a segurança do paciente e mitigar os impactos negativos associados às infecções hospitalares. A colaboração entre gestores de saúde, profissionais clínicos e pesquisadores é vital para o desenvolvimento e implementação de estratégias eficazes e sustentáveis.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-7

doi: 10.5281/zenodo.13621042

Avaliação da Eficácia das Vacinas Pediátricas na Prevenção de Doenças Infecciosas na Infância

- 1 Suzana Mioranza Bif, discente de medicina, Universidade Maurício de Nassau - UNINASSAU
2 Gabriel Vinícius Pichek, discente de medicina, Universidade Maurício de Nassau - UNINASSAU
3 Carlos Roberto Sales, discente de medicina, Universidade Maurício de Nassau - UNINASSAU
4 Ícaro Rafael de Souza Cosmo, discente de medicina Faculdade Metropolitana de Rondônia
5 Lethicya C Cardoso Barbosa, discente de medicina Faculdade Metropolitana de Rondônia
6 Ádria Lorrana dos Santos Ferreira, discente de medicina União Educacional do Norte (UNINORTE)
7 Maria Luiza Azambuja Locatelli, discente de medicina, Universidade Maurício de Nassau - UNINASSAU
8 Aline dos Anjos Vilela, discente de medicina Faculdade Metropolitana de Rondônia
9 Maria Denize Lelo Santiago Netta, discente de medicina Faculdade Metropolitana de Rondônia

RESUMO

Os programas de vacinação pediátrica são cruciais na diminuição da incidência e carga das doenças infecciosas globalmente. Este estudo visa avaliar a eficácia das vacinas pediátricas na prevenção dessas doenças, focando em seu impacto na incidência, morbidade e mortalidade infantil. Foi realizada uma revisão extensiva da literatura, examinando vacinas como sarampo, caxumba, rubéola (MMR), difteria, tétano e coqueluche (DTaP), poliomielite, Haemophilus influenzae tipo b (Hib), pneumocócica conjugada, rotavírus, hepatite B e varicela. A busca por estudos foi realizada em bases de dados como PubMed, Scopus e Web of Science, englobando ensaios clínicos, estudos observacionais e metanálises para avaliar a eficácia, duração da proteção e efeitos adversos das vacinas. O artigo também aborda a importância da imunidade coletiva, desafios como a hesitação vacinal e surtos de doenças preveníveis. Ao criticar a eficácia das vacinas pediátricas, este estudo oferece insights sobre como otimizar estratégias de vacinação e melhorar os resultados de saúde pública infantil globalmente. Conclui-se que as vacinas pediátricas são essenciais na redução de doenças, morbidade e mortalidade, reforçando a importância da vacinação tanto para a proteção individual quanto para a saúde comunitária. Desafios como a hesitação vacinal e surtos de doenças preveníveis destacam a necessidade contínua de educação pública e intervenções para promover a aceitação e cobertura vacinal. Em suma, a avaliação confirma a vacinação como uma das intervenções de saúde pública mais eficazes e fundamentais.

Palavras-chave: Vacinação; Imunidade; Saúde Pública.

Introdução

A vacinação é uma das intervenções médicas mais eficazes na prevenção de doenças infecciosas em crianças, reduzindo significativamente a morbidade e mortalidade infantil globalmente. Vacinas pediátricas foram cruciais na erradicação de doenças como a varíola e no controle de outras como sarampo, poliomielite e difteria, melhorando a saúde e qualidade de vida das crianças (Oliveira; Rodrigues, 2022). Este estudo aborda a eficácia das vacinas na prevenção de doenças infecciosas durante a infância, relevante tanto para a comunidade médica quanto para a sociedade em geral. A administração precoce de vacinas fortalece o sistema imunológico infantil, reduzindo o risco de doenças graves (Junges, 2022). Apesar dos benefícios reconhecidos, desafios como a hesitação vacinal impactam a cobertura vacinal e resultam em surtos de doenças preveníveis (Lima; Faria; Kfouri, 2021). Avaliar a eficácia das vacinas pediátricas é essencial para reforçar sua importância como estratégia de saúde pública e aprimorar as abordagens de imunização, superando desafios como a hesitação vacinal (De Castro Lessa; Dórea, 2013).



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-7 (*continue*)

Metodologia

Entre janeiro e fevereiro de 2024, foi realizada uma revisão integrativa sobre a eficácia das vacinas pediátricas na prevenção de doenças infecciosas. A busca por estudos foi feita em bases de dados como PubMed, Scopus e Web of Science, utilizando os termos "Eficácia", "Vacinas Pediátricas" e "Infância". A pergunta norteadora foi formulada seguindo o acrônimo PICO: crianças (População), eficácia e segurança das vacinas (Intervenção), não aplicável ou placebo (Comparação), prevenção de doenças infecciosas (Outcome). Foram selecionados ensaios clínicos randomizados e estudos de coorte que avaliaram a eficácia e segurança das vacinas. Revisores independentes avaliaram a qualidade metodológica dos estudos, e divergências foram resolvidas por consenso. Dados extraídos incluíram tipo de vacina, população estudada e desfechos avaliados. A análise dos resultados considerou o impacto na saúde pública e na prática clínica, destacando a eficácia das vacinas na prevenção de doenças infecciosas e suas implicações para a saúde pública.

Resultados E Discussão

Estudos robustos demonstram consistentemente a eficácia das vacinas pediátricas na prevenção de doenças infecciosas. A vacina tríplice viral (sarampo, caxumba e rubéola) é altamente eficaz, reduzindo significativamente a incidência de sarampo e suas complicações (Silva et al., 2018). A vacina contra varicela mostrou alta eficácia na prevenção da doença e complicações associadas (Vitoria, 2019). A vacinação contra poliomielite é fundamental na erradicação da doença, reduzindo drasticamente sua incidência em áreas endêmicas (Ramos et al., 2010). A vacina contra coqueluche é eficaz na proteção de lactentes e crianças pequenas contra Bordetella pertussis (Oliveira; Rodrigues, 2022). Vacinas contra Haemophilus influenzae tipo b (Hib) reduzem significativamente a incidência de doenças como meningite bacteriana (Barbieri; Couto; Aith, 2017). A vacina contra hepatite B é eficaz na prevenção da infecção pelo vírus e suas complicações (Carvalho; Faria, 2014). A vacinação contra o vírus do papiloma humano (HPV) previne vários tipos de câncer associados ao vírus (De Castro Lessa; Dórea, 2013). A análise destaca a importância da vacinação na prevenção de doenças graves, complicações e na criação de imunidade coletiva (Junges, 2022). Disparidades no acesso à vacinação afetam a cobertura vacinal e resultam em taxas mais altas de doenças infecciosas em populações vulneráveis. Estratégias para melhorar a equidade no acesso às vacinas são essenciais para reduzir disparidades de saúde infantil (Lima; Faria; Kfouri, 2021). As vacinas também têm impacto positivo na economia e sistemas de saúde, reduzindo custos associados ao tratamento de doenças infecciosas e melhorando a produtividade econômica (Vinicius et al., 2021). Além disso, vacinas ajudam a retardar o desenvolvimento da resistência antimicrobiana ao prevenir infecções que exigiriam tratamento com antibióticos (De Castro Lessa; Dórea, 2013). A vacinação é crucial na prevenção de surtos de doenças infecciosas, proteção de populações vulneráveis e na promoção da segurança internacional em situações de emergência (Barbieri; Couto; Aith, 2017). A erradicação de doenças como varíola e poliomielite demonstra o poder das vacinas na saúde pública (Matos et al., 2022).

Conclusão

A avaliação da eficácia das vacinas pediátricas confirma sua importância na prevenção e controle de doenças infecciosas, reduzindo a morbidade e mortalidade infantil. As vacinas são fundamentais não apenas para a proteção individual, mas também para a criação de imunidade coletiva. Desafios como a hesitação vacinal e surtos de doenças preveníveis destacam a necessidade contínua de educação pública e intervenções para promover a aceitação e cobertura vacinal. A vacinação continua sendo uma das intervenções de saúde pública mais eficazes e fundamentais para proteger a saúde e o bem-estar das crianças globalmente.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-8

doi: 10.5281/zenodo.13716419

Desafios no Diagnóstico e Tratamento de Apendicite Aguda em Crianças

- 1 José Fernando Kawaguti Fernandes
2 Laura Dias Bakonyi
3 Sabrina Carvalho Miname
4 Vitória Maria Sani Moraes

RESUMO

A apendicite aguda é a causa mais frequente de cirurgia emergencial em crianças, e pode ser classificada como não complicada ou complicada. Crianças apresentam certa dificuldade em expressar os sintomas, principalmente as menores de 04 anos, o que torna o diagnóstico tardio e com forte tendência a complicações do quadro. Apesar da dificuldade no diagnóstico, existem fatores sugestivos para complicações e escores para agilizar o diagnóstico, bem como exames de imagem. A criança com apendicite aguda confirmada deve ser submetida à apendicectomia, cuja escolha da técnica depende se o quadro é complicado ou não, habilidade do cirurgião, orçamento que a família do paciente pode pagar e o risco x benefício em cada caso, uma vez que todo procedimento cirúrgico tem riscos pré, intra e pós operatórios.

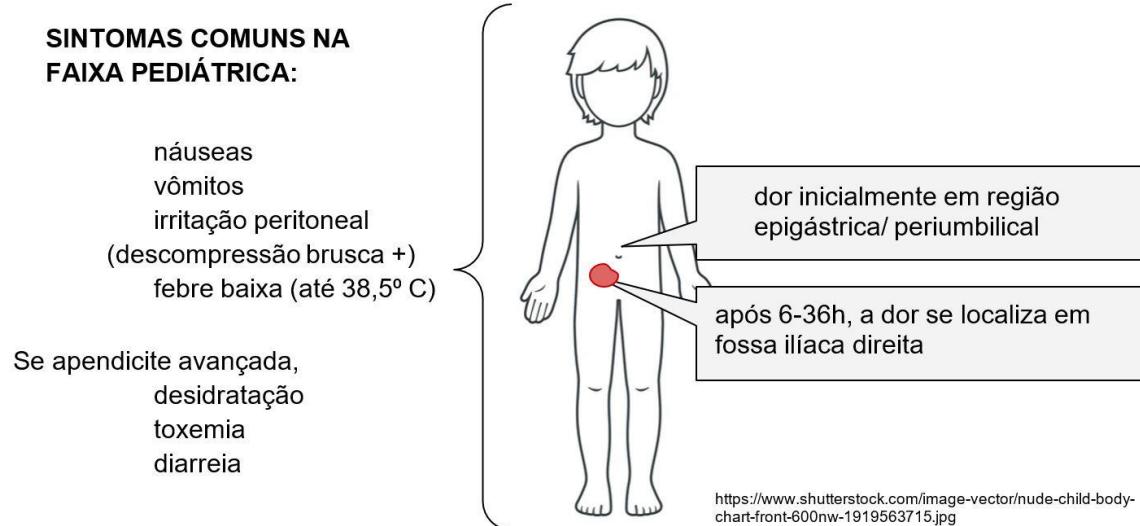
Palavras-chave: “apendicectomia” “apendicite aguda” “pediatria”.

INTRODUÇÃO

A apendicite aguda é a causa mais frequente de cirurgia emergencial em crianças. A etiologia do quadro é, na maioria das vezes, obstrução da luz apendicular por um fecalito, no entanto, crianças podem desenvolver apendicite a partir da hiperplasia linfoide. A forma aguda pode ser classificada como não complicada ou complicada: a não complicada é caracterizada pela inflamação inicial do apêndice, sem sinais de necrose ou perfuração, já a complicada pode apresentar necrose, abscesso, flegmão e/ou perfuração.¹

O pico de incidência de apendicite aguda é entre 10-20 anos, sendo raro em bebês e ainda mais em neonatos. Em crianças menores de 04 anos, estão presentes características próprias da infância: omento menos desenvolvido e menor capacidade de definir os sintomas, levando ao atraso no diagnóstico, e consequentemente, aumento do risco de complicações.^{2 7}

Figura 01. Fonte: imagem autoral^{2 7 8}





4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-8 (continue)

Uma vez perfurado, a criança pode apresentar diarreia e sintomas respiratórios, pois o extravasamento de conteúdo apendicular leva à peritonite, que irrita o cólon e promove elevação diafragmática. Além disso, a contaminação do peritônio pode evoluir com formação de líquido como reação ao processo inflamatório: inicialmente claro, evoluindo para formação de grumos e pus. Isso tende a se estender por toda a cavidade abdominal formando abscessos, e dessa forma o omento tenta bloquear as alças intestinais que estão inflamadas (plastrão apendicular).²

Considerando a dificuldade em diagnosticar um quadro de apendicite aguda, vale ressaltar os fatores sugestivos para complicações do quadro: abaixo de 12 anos, presença de febre e descompressão brusca positiva. A fim de evitar complicações e agilizar o diagnóstico, foram desenvolvidos os escores de Alvarado e AIR, inicialmente proposto para pacientes adultos, mas com significância estatística também em crianças.

Figura 02. Fonte: esquerda¹¹ e direita¹²

Quadro 1

Escore de Alvarado.

Sintomas		1
Migração da dor		1
Anorexia		1
Náusea e/ou vômitos		1
Sinais		
Defesa de parede no quadrante inferior direito do abdome		2
Dor à descompressão		1
Elevação da temperatura		1
Laboratório		
Leucocitose		2
Desvio à esquerda		1
Total		10

TABELA 1 - Escore da Appendicitis Inflammatory Response (AIR)

Diagnóstico	Escore
Vômitos	1
Dor em FID	1
Defesa abdominal	
Leve	1
Moderada	2
Severa	3
Temperatura >38,50 C	1
Percentual de segmentados	
70-84%	1
>85%	2
Leucócitos	
>10.0-14.9 x 10 ⁹ /l	1
>15.0 x 10 ⁹ /l	2
PCR	
10-49 g/l	1
>50 g/l	2

AIR: soma 0-4=baixa probabilidade; soma 5-8=moderada probabilidade; soma 9-12=alta probabilidade; FID=fossa ilíaca direita; PCR=proteína C reativa.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-8 (*continue*)

Apesar do diagnóstico ser clínico, existe um achado radiológico patognomônico da doença: presença do fecalito em radiografia de abdome. O raio X, no entanto, não é a primeira escolha de exame de imagem em crianças por conter radiação, e a alternativa mais utilizada é a ultrassonografia, que confirma o diagnóstico se: volume > 6mm, imagem de fundo cego, parede espessada, apêndice visível e/ou presença de líquido periapendicular.

Figura 03. Fonte: Tratado de pediatria / organização Sociedade Brasileira de Pediatria. - 5. ed.



APENDICECTOMIA ABERTA X LAPAROSCÓPICA

Até a última década, a apêndicite complicada era considerada uma emergência cirúrgica, e a não complicada, uma urgência. Entretanto, a antibioticoterapia preventiva, no esquema gentamicina+metronidazol ou amicacina+clindamicina ou ceftriaxona +metronidazol, tem sido capaz de tornar a apêndicectomia em casos não complicados um pouco menos urgente.⁹

O padrão ouro é estabilizar o paciente e submetê-lo à apêndicectomia, que pode ser aberta (AA), pela técnica descrita por Charles McBurney, ou via laparoscópica (AL), sendo a última uma opção relativamente nova, que visa ser igualmente eficaz e menos invasiva.¹



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-8 (*continue*)

Figura 04. Fonte:imagem autoral

	Apendicectomia Laparoscópica	Apendicectomia Aberta
Tempo internação	Menos tempo de internação	Maior tempo de internação
Antibiótico	Menor necessidade de uso de antibiótico	Maior necessidade de uso de antibiótico
Custo	Maior custo	Menor custo
Dor pós-operatório	Menos dor no pós-operatório	Mais dor no pós-operatório
Taxa infecção ferida operatória	3%	8%
Perda de sangue	Menor chance de perda de sangue	Maior chance de perda de sangue
Complicações se apendicite perfurada	Mais complicações pós-operatórias, aumentando, por exemplo, a possibilidade de sepse	Menos complicações pós-operatórias
Complicações Intraoperatórias	Sangramento por trauma vascular ou danos a órgãos adjacentes ao apêndice, como intestino delgado, cólon, ureteres ou bexiga	Sangramento por trauma vascular ou danos a órgãos adjacentes ao apêndice, como intestino delgado, cólon, ureteres ou bexiga
Complicações pós - operatórias	Infecção da ferida cirúrgica, aderências intestinais (causando obstrução ou dor abdominal crônica)	Infecção da ferida cirúrgica, aderências intestinais (causando obstrução ou dor abdominal crônica), abscesso, hérnia, fistulas

Como apresentado na figura 04, a apendicectomia laparoscópica é uma opção eficaz no tratamento de apendicite aguda na faixa etária pediátrica, entretanto, não é a mais recomendada nos casos de perfuração - principal evolução da apendicite aguda com diagnóstico tardio.⁶

A análise comparativa de AA e AL tem sido foco de muitas pesquisas nos últimos anos, principalmente em adultos. Em crianças, o diagnóstico é difícil e por isso, a escolha do método cirúrgico deve ser feita com cautela, analisando caso a caso.⁶



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-8 (*continue*)

MÉTODOS

Trata-se de uma revisão bibliográfica realizada nas fontes Google Acadêmico, Lilacs, Biblioteca Digital Brasileira de Teses (BDBT), Tratado de Pediatria (SBP 5a ed) e Cirurgia Pediátrica (Ashcraft) com as seguintes palavras-chave: “apendicectomia” “apendicite aguda” e “pediatria”. A partir da pesquisa, foram selecionados 12 artigos de acordo a partir dos seguintes critérios: publicação entre 2019 e 2024, relevância ao tema, idioma português ou inglês e acesso livre.

DISCUSSÃO

A apendicite aguda é a causa mais frequente de cirurgia emergencial em crianças¹, o que torna a discussão extremamente relevante nos dias de hoje. Crianças apresentam certa dificuldade em expressar os sintomas, o que torna o diagnóstico tardio e com forte tendência a complicações do quadro.²

Além disso, a apresentação clínica é inespecífica, e sintomas como diarreia e disúria podem levar a erros diagnósticos, que variam de 12 a 57% em crianças menores de 12 anos.⁸ É importante ressaltar que um único sinal ou sintoma, seja na história ou exame físico, pode diagnosticar ou excluir de forma confiável o diagnóstico de apendicite.²

Os desafios no atendimento de uma criança com dor abdominal não param por aí. As complicações podem ser antes, durante ou após a apendicectomia, cuja performance depende de alguns fatores: se o quadro é complicado ou não, habilidade do cirurgião na técnica, orçamento que a família do paciente pode pagar e o risco x benefício em cada caso.⁶ Portanto, a apendicite aguda na infância é um tema que deve ser salientado, a fim de realizar o diagnóstico com antecedência, buscando promover diagnóstico precoce, cirurgia segura, recuperação adequada, saúde e bem estar da criança.

CONCLUSÃO

Neste trabalho abordamos os desafios do diagnóstico da apendicite aguda em crianças, uma vez que essa condição é uma causa significativa de cirurgias emergenciais na população pediátrica. Para isso, consideramos que, principalmente no início da infância, as crianças não expressam de maneira adequada as características da dor e dependem de terceiros para relatar a evolução do quadro. Além dos sinais e sintomas serem inespecíficos e confluentes com outras patologias, ao exame físico, são pouco colaborativos, o que aumenta o risco de diagnóstico tardio e complicações. A fim de agilizar o diagnóstico, são sugeridos os exames de imagem (raio-X e ultrassonografia de abdome) e escores como Alvarado e AIR, possibilitando um melhor atendimento dos infantes e um tratamento mais rápido. Assim, a discussão abordada ressalta a importância de promover saúde e bem estar da criança, do período pré ao pós operatório.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-8 (*continue*)

REFERÊNCIAS

1. <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/58631/42660>
2. Tratado de pediatria / organização Sociedade Brasileira de Pediatria. - 5. ed. -
3. <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/23931/19202>
4. <https://www.scielo.br/j/rcbc/a/tTk7KYnBD837vJm3tDdm5pw/?lang=pt>
5. <https://telemedicinamorsch.com.br/blog/risco-cirurgico-pediatrico>
6. <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BRJD/article/view/18338/14801>
7. <https://www.scielo.br/j/rpp/a/mk9HdYDy69kJkM8gR5p3CNP/?lang=pt#:~:text=Conclus%C3%B5es:,n a%20de%20complica%C3%A7%C3%A7%C3%B5es%20p%C3%B3s%2Doperat%C3%B3rias.>
8. <https://repositorio.unesp.br/server/api/core/bitstreams/429ed3de-4693-44b7-b6cd-85e81da6b498/content>
9. HOLCOMB George et. al. Cirurgia Pediátrica: Ashcraft. 6 edição. Elsevier Editora .2014
10. <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/16641/8954>
11. <https://www.scielo.br/j/rbsmi/a/w8BmJPKmsZ58vX8r9crWkgF/#>
12. <https://www.scielo.br/j/abcd/a/v4y7GgWgXD98HcjstqykRkC/?format=pdf&lang=pt#:~:text=AIR%3A%20soma%200%20%80%934%3D,%3B%20PCR%3Dprote%C3%ADna%20C%20reativa.>



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-9

doi: 10.5281/zenodo.13717197

Percepção dos Efermeiros da Atenção Básica Responsáveis Pelo Pré-Natal Sobre a Saúde Bucal da Gestante em um Município no Interior do Ceará

(*Perception of Primary Care Nurses Responsible for Prenatal on the Oral Health of Pregnant Women in a Municipality in the Interior of Ceará*)

Luana Maria Morais Vieira¹, Gabriella Stephanie Xavier Bezerra², Thyago Leite Campos de Araújo³,
Simone Firmino de Moraes Almeida⁴, Cristiskis Mikaelle Gonçalves de Lima⁵.

1 Cirurgiã-Dentista. Lattes: 8451499902886106

2 Cirurgiã-Dentista. Lattes: 4111415562875202

3 Cirurião-Dentista. Lattes: 1542817719931161

4 Enfermeira. Lattes: 1927658123647845

5 Cirurgiã-Dentista. Lattes: 2196014946609562

RESUMO

Objetivo: Avaliar o grau de conhecimento dos enfermeiros responsáveis pelo pré-natal nas Unidades Básicas de Saúde do Município de Cedro Ceará, sobre a saúde bucal das gestantes. Metodologia: Trata-se de um estudo transversal com abordagem quantitativa. A amostra de conveniência foi composta de 10 enfermeiros responsáveis pelo pré-natal da Estratégia de Saúde da Família, no mês maio de 2018. Foi elaborado um instrumento de coleta de dados específico. Os dados foram tabulados e tratados pelo Microsoft Excel de forma descritiva. Resultados: Todos os participantes afirmaram que gestante podem realizar tratamento odontológico, quanto as alterações bucais causadas pela gestação, 80% dos entrevistados responderam que podem ter alteração, 100 % realizam atividades educativas para gestantes e encaminham para o atendimento odontológico, 60% dos enfermeiros acreditam que há relação das condições bucais maternas com a possibilidade de parto prematuro e baixo peso ao nascer e 60% acreditam que seja gengivite a doença bucal mais prevalente, Em relação aos procedimentos odontológicos que estariam contra-indicados durante a gestação, 70% relataram radiografias. Os enfermeiros apresentaram um bom conhecimento quanto a atenção à saúde bucal da gestante e reconhecem a importância do atendimento odontológico na gestação, com relação as atividades educativas, o cirurião-dentista só participa eventualmente dessas ações, sendo necessário sensibilizar a interdisciplinaridade e fortalecer o vínculo com a equipe.

Palavras-chave: Gestantes; Saúde Bucal; Atenção Primária.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-9 (*continue*)

ABSTRACT

Objective: To evaluate the degree of nurse's knowledge, responsible for prenatal care in the Basic Health Units in the city of Cedro, Ceará, about pregnant women's oral health. **Methodology:** This is a cross-sectional study with a quantitative approach. The convenience sample consisted of 10 nurses responsible for the prenatal care of the Family Health Strategy, in May 2018. A specific data collection instrument was developed. The data was tabulated and treated by Microsoft Excel in a descriptive way. **Results:** All participants affirmed that pregnant women can perform dental treatment. Regarding oral alterations caused by gestation, 80% of respondents answered that they may have alterations, 100% carry out educational activities for pregnant women and refer to dental care, 60% of nurses believe that there is a relation between maternal oral conditions and the possibility of preterm delivery and low birth weight and 60% believe that gingivitis is the most prevalent oral disease. Regarding dental procedures that would be contraindicated during gestation, 70% reported radiographs. The nurses presented a good knowledge regarding the attention to pregnant women's oral health and they recognize the importance of dental care in the gestation. Regarding to educational activities, the dental surgeon only participates eventually in these actions, being necessary to sensitize the interdisciplinarity and strengthen the bond with the team.

Keyword: Pregnant women. Oral Health. Primary attention.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-10

doi: 10.5281/zenodo.13738737

Patogênese e Tratamento da Endometriose: Novas Perspectivas Clínicas e Terapêuticas

1. Suzana Mioranza Bif, discente de medicina na UNINASSAU Cacoal
2. Patricia Lima Fonseca, medicina, afya são lucas Porto Velho
3. Carlos Roberto Sales, Medicina, UNINASSAU- CACOAL/RO
4. Barbara Hellen Silva Dantas, Medicina, Zarns - Salvador
5. Laura Menezes de Carvalho Cruz, Medicina, Zarns - Salvador
6. Iago Santos Assunção, Formação acadêmica: Medicina, Instituição: Zarns - Salvador
7. Gustavo Mendes Ferreira, Médico UNESA - Campus Presidente Vargas/RJ
8. Júlia Silveira Leal, Medicina Faculdade de Ciências Médicas de Itabuna/AFYA
9. Tarsila Santos Brito, Medicina UNINASSAU - CACOAL/RO
10. Gabriel Vinícius Pichek, Médico, UNINASSAU - CACOAL/RO

INTRODUÇÃO

A endometriose é uma condição clínica complexa e sistêmica, caracterizada pela presença de tecido semelhante ao endométrio em locais fora do útero, geralmente em estruturas pélvicas e, ocasionalmente, em regiões distantes. Esse fenômeno impacta negativamente a saúde reprodutiva e a qualidade de vida das mulheres, afetando aproximadamente 6–10% da população feminina em idade reprodutiva. A endometriose se desenvolve ao longo dos ciclos menstruais, afetando vários órgãos e causando lesões ginecológicas, além de desencadear respostas inflamatórias sistêmicas. Os sintomas típicos incluem dor pélvica, dismenorreia e dispareunia, além de estarem frequentemente associadas a problemas de fertilidade. Além disso, a inflamação crônica e a alteração na resposta imune associadas à endometriose aumentam o risco de desenvolvimento de diversas comorbidades, como doenças cardiovasculares e cânceres.

Embora a etiologia da endometriose ainda não seja totalmente compreendida, fatores genéticos e ambientais são considerados os principais contribuintes, com um papel significativo do sistema imunológico na sua fisiopatologia. A teoria mais amplamente aceita sugere que a endometriose ocorre devido ao fluxo retrógrado de células endometriais durante a menstruação, que, ao se fixarem em estruturas pélvicas, provocam inflamação local e fibrose, levando a dor e infertilidade. O diagnóstico da endometriose é aprimorado com o uso de biomarcadores séricos e técnicas avançadas de imagem. A abordagem terapêutica padrão inclui a excisão cirúrgica das lesões, seguida de supressão hormonal. No entanto, os tratamentos medicamentosos atuais têm eficácia limitada e efeitos colaterais significativos.

METODOLOGIA

Este estudo consistiu em uma revisão bibliográfica realizada nas bases de dados PubMed, Scopus e SciELO. Foram incluídos artigos originais e revisões sistemáticas que abordaram a patogênese, os fatores de risco e o manejo da endometriose. A pesquisa utilizou palavras-chave como “endometriosis”, “pathogenesis”, “treatment” e “management”, associadas pelo operador booleano “AND”. Os critérios de inclusão consideraram artigos publicados entre 2012 e 2024, em português ou inglês, enquanto os critérios de exclusão descartaram estudos fora do tema principal ou fora do período estabelecido. Após a aplicação dos critérios, 26 artigos foram selecionados para a revisão.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Oral Presentation-10 (*continue*)

RESULTADOS

Compreender a patogênese da endometriose é crucial para a prática clínica e as estratégias terapêuticas. A teoria da menstruação retrógrada é a mais aceita, mas outras teorias, como a metaplasia celômica e os vestígios müllerianos, também são importantes para explicar manifestações clínicas e variações genéticas associadas à endometriose. Estudos recentes apontam para uma conexão entre hereditariedade e endometriose, com variações genéticas específicas, como SNPs, desempenhando papéis críticos na doença.

A endometriose é uma condição com alta sensibilidade hormonal, com padrões próprios de expressão de receptores e metabolismo que variam conforme o ciclo menstrual. O crescimento das lesões endometrióticas é promovido por fatores como estradiol e citocinas pró-inflamatórias. O tratamento envolve intervenções farmacológicas e cirúrgicas. A laparoscopia é preferida por ser menos invasiva, e os tratamentos hormonais visam suprimir os níveis de estrogênio para controlar os sintomas. Terapias direcionadas à angiogênese, como inibidores de VEGF, representam uma área promissora de pesquisa para novas terapias.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A endometriose é uma condição multifatorial e complexa que requer uma compreensão aprofundada de sua patogênese para orientar práticas clínicas e terapêuticas. Diversas teorias explicam a origem da doença, enquanto estudos recentes destacam a importância das influências genéticas e da inflamação crônica. O manejo da endometriose envolve uma combinação de terapias farmacológicas e cirúrgicas, com estratégias inovadoras sendo exploradas para melhorar a qualidade de vida das pacientes. Em suma, o aprofundamento no entendimento dos mecanismos subjacentes à endometriose é essencial para o desenvolvimento de abordagens terapêuticas mais eficazes.



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Poster Presentations



4th European Congress of Health Sciences

September 7-8, 2024 – Bristow, VA / USA (ONLINE)
medjeur.com/congress

Poster Presentation-1

Differential Diagnosis Between COVID-19 and Influenza in Adults

Khan Kara¹, Malik Shereen¹

¹ Department of Family Medicine, New Delhi General Hospital, New Delhi, India

ABSTRACT

We aimed to investigate the differences in symptom presentation between COVID-19 and influenza in adults, aiming to identify potential differentiating factors to guide clinical diagnosis. A retrospective study was conducted involving 67 patients (35 COVID-19 and 32 influenza) admitted to a hospital. Data on symptom prevalence were collected from hospital records. Statistical analysis using chi-square and Fisher's exact test was performed to compare symptom rates between the two groups. Fever, sore throat, rhinorrhea, cough, and headache were significantly more prevalent in COVID-19 patients compared to influenza patients (p -values <0.001). Myalgia and loss of smell/taste did not show statistically significant differences but were slightly more common in COVID-19. Specific symptoms, including fever, sore throat, rhinorrhea, cough, and headache, may be more indicative of COVID-19 than influenza, suggesting their potential utility in differential diagnosis. Further research with larger populations and longitudinal data is needed to solidify these findings and explore more specific diagnostic tools.