



16º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Alergia e  
Imunologia  
Pediátrica**  
Belém-PA

**18 a 20  
DE MAIO**

HANGAR - Centro de Convenções e Feiras da Amazônia  
Av. Dr. Freitas, s/n - Marco, Belém - PA, 66615-902

**P**  
sociedade  
brasileira  
de pediatria

## Trabalhos Científicos

**Título:** Aneurisma Coronariano Na Doença De Kawasaki Em Pacientes Pediátricos

**Autores:** Descrita pela primeira vez em 1967 por Tomisaku Kawasaki, a doença de Kawasaki (DK) é uma doença inflamatória autoimune autolimitada que afeta geralmente crianças menores de 6 anos. A fisiopatologia dessa doença ainda está em estudo pela ciência, no entanto, acredita-se que alguns agentes infecciosos, como o coronavírus, são os principais responsáveis por engatilhar uma resposta sistêmica exacerbada em pacientes geneticamente suscetíveis. Acomete principalmente vasos de médio calibre, causando vasculite em vários órgãos, porém, seu acometimento mais significativo é o cardíaco, através da formação de aneurismas coronarianos. Descrever a ocorrência de aneurisma coronariano em pacientes pediátricos como principal repercussão na doença de Kawasaki, a partir de dados levantados com fundamentação teórica determinante para a área. O presente resumo é resultado de uma revisão bibliográfica por meio das bases de dados Scielo, Pubmed e revistas de pediatria, buscando pelos descritores “Kawasaki, doença exantemática, aneurisma coronariano”. Os critérios de inclusão foram artigos nacionais e internacionais com pelo menos 7 anos de publicação. Os critérios de exclusão foram estudos que tangenciam o tema proposto ou publicados a mais de 7 anos. Logo, dos 15 materiais analisados, foram utilizados 6. Com base nos artigos científicos, observou-se que a doença de Kawasaki é uma doença na qual o diagnóstico é clínico, tendo febre por 5 dias como sintoma obrigatório. A febre observada na DK é a responsável por uma anormalidade característica na artéria coronária, sendo a inflamação da artéria um importante desfecho clínico. Mesmo quando o tratamento da DK é adequado, ainda existe o risco de 4% dos pacientes apresentarem comprometimento cardíaco. Constatou-se que o aneurisma é a principal causa de cardiopatia adquirida após DK em países desenvolvidos. Em termos de evolução, existem três caminhos possíveis para os aneurismas das artérias coronarianas: permanecer inalterados, regredir ou evoluir para lesões estenóticas. Cerca de 50 a 70% regredem no período de 12 a 24 meses. Logo, é válido ressaltar que apesar da Doença de Kawasaki ter repercussões vasculares em diversos órgãos, como pulmão e intestino, nota-se que o aneurisma coronariano foi a principal repercussão na DK em pacientes pediátricos. Tais pacientes com sequelas cardíacas apresentam maior mortalidade do que a população geral. Ademais, não há um padrão da anormalidade característica na artéria coronária, tendo que estar atento a qualquer sinal de inflamação da artéria. Tal fato comprova a variabilidade dessa patologia na apresentação de sintomas, fatores desencadeadores e suas associações.

**Resumo:** JULIANA MACIEL MARTINS (CESUPA), RAYSSA RENATA CORREA POJO (CESUPA), JOÃO VITOR DE MENEZES SANTOS (CESUPA), LUCIANA GURSEN DE MIRANDA ARRAES (CESUPA)