

Trabalhos Científicos

Título: Tratamento E Manejo Da Síndrome Inflamatória Multissistêmica Associada À Covid-19 Em Pacientes Pediátricos

Autores: MARIA EUGÊNIA DIAS CRUZ (CENTRO UNIVERSITÁRIO FUNORTE), LUCAS DE LAS CASAS BESSA (CENTRO UNIVERSITÁRIO FIPMOC)

Resumo: Introdução: A pandemia pela COVID-19 acarretou inúmeros impactos na área da saúde, com observação de amplo espectro clínico da doença associando-se frequentemente a comorbidades crônicas imunológicas, como a Síndrome Inflamatória Multissistêmica em Crianças (MISC), reservando pior prognóstico ao paciente. Objetivo: Reunir dados acerca do manejo e tratamento da MISC associada à COVID-19, elucidando as principais contribuições das comunidades médicas. Metodologia: As buscas foram realizadas nas bases de dados PubMed e Scielo por meio do cruzamento dos termos “multisystem inflammatory syndrome in child” AND “covid 19” AND “management”, “multisystem inflammatory syndrome in child” AND “covid 19” AND “treatment”. Foram incluídos artigos originais dos anos de 2020 e 2021, publicados na língua inglesa e portuguesa. Teses, dissertações, monografias, artigos de revisão e relatos de caso não fizeram parte deste trabalho. Por fim, foram selecionados estudos que continham explicitamente os termos “manejo”, “tratamento”, “MISC” e “COVID-19” em seus respectivos títulos. Resultados: Do total, quatro estudos contemplaram todos os critérios de inclusão. Como primeira linha de tratamento, a imunoglobulina intravenosa (IgIV) na dose de 2 g/kg foi citada por todos os autores, atuando na inflamação sistêmica bem como a pulsoterapia de Metilprednisolona em 30 mg/kg/dia de 1-3 dias. A associação deste corticosteróide à IgIV se mostrou benéfica, atuando no controle da febre e na redução de complicações coronarianas. Os anticoagulantes, antiplaquetários e o imunomodulador Infliximabe foram documentados como segunda linha de tratamento, atuando em associação à IgIV ou em casos refratários desta. Por fim, drogas inotrópicas devem ser administradas para manejo de choque, e antiplaquetários podem ser utilizados como tromboprofilaxia. Conclusão: Fica evidente o uso da IgIV como principal terapia da MISC, podendo ser otimizada ao associar-se à Metilprednisolona. Ainda, medicamentos de suporte são necessários tanto nos casos refratários como no choque e na tromboprofilaxia.