



## 19º Congresso Brasileiro de Infectologia Pediátrica



### Trabalhos Científicos

**Título:** “Estudo Retrospectivo Sobre A Epidemiologia, O Diagnóstico, O Tratamento E As Complicações Da Doença De Kawasaki Em Crianças Do Hospital Universitário Da Faculdade De Medicina De Jundiaí

**Autores:** LAÍS PAULON SAUTCHUK; SAULO DUARTE PASSOS; MARIA DE FÁTIMA VALENTE RIZZO;

**Resumo:** Introdução: A doença de Kawasaki (DK) é a causa mais comum de cardiopatia adquirida em crianças, na maioria dos países ao redor do mundo. Apesar deste fato importante, existe um sério problema de subnotificação de casos na América Latina e no Brasil, inclusive na microrregião de Jundiaí. Esse trabalho é um apêndice do estudo prospectivo multicêntrico e multinacional da rede REKAMLATINA, de vários países da América Latina, no qual Jundiaí é o centro coordenador do Brasil. Objetivos: Verificar a prevalência da DK no Hospital Universitário de Jundiaí bem como a frequência de complicação coronariana. Materiais e Métodos: Estudo retrospectivo descritivo baseado na revisão de prontuários, exames laboratoriais e de imagem, com base em uma folha de coleta de dados. Foram analisados uma amostra de 15 pacientes que foram atendidas no Hospital Universitário da Faculdade de Medicina de Jundiaí com diagnóstico de Doença de Kawasaki modelo clássico ou incompleto, no período de Janeiro de 2011 a Março de 2016. As análises estatísticas foram feitas utilizando o método qui-quadrado. Resultados: A mediana da idade foi de  $1061 \pm$  dias. 80% eram do sexo masculino. Quanto a sazonalidade, a média entre o mês de maio e junho. 33% dos casos foram diagnosticados no ano de 2014. Com relação aos dias de febre, a média foi de 6 dias. Somente 33,3% dos pacientes não usaram antibioticoterapia prévia e dos pacientes que utilizaram antibióticos, 80% tinham como motivo terapêutico a suspeita de Escarlatina. Com relação a sintomatologia, 86% apresentam mucosite; 80% exantema cutâneo; 73% linfadenopatia cervical; 66% apresentaram hiperemia conjuntival, eritema faríngeo, edema, eritema e/ou endurecimento de mãos e pés e a forma clássica da DK; 46% língua em framboesa e exantema ou descamação de área genital; 40% apresentaram irritabilidade; 33% apresentaram vômitos e tosse; 26% apresentaram dor abdominal; 13% apresentaram artralgia, artrite ou mialgia; 20% apresentaram dificuldade respiratória e ronqueira; 13% apresentaram artralgia, artrite ou mialgia; 1 paciente apresentou icterícia; Nenhum paciente apresentou sinais meníngeos ou diarreia. Em relação aos Ecocardiogramas, somente um paciente apresentou alteração de coronária (aneurisma de coronária esquerda). Todos os pacientes receberam uma dose de gamaglobulina (2g/kg). Conclusão: Apesar do pouco número de casos podemos concluir: 1. A análise dos casos mostrou predominância do sexo masculino, 2. Houve aumento do número de casos desde o início da pesquisa provavelmente devido a subnotificação. 3. Houve a predominância dos mucosite, exantema cutâneo, hiperemia conjuntival e adenopatia cervical. 4. Houve uma complicação cardíaca nesse estudo.