



Trabalhos Científicos

Título: Diagnóstico Diferencial: Síndrome Da Pele Escaldada E Chikungunya Grave Em Lactentes - Relato De Caso

Autores: LARISSA NOGUEIRA REIS PIMENTEL (UNIGRANRIO), ISABELA TEIXEIRA BRAGANÇA (UNIGRANRIO), AMANDA VITÓRIA MARTINS MENEZES LOPES (UNIGRANRIO), DOMINICK FREITAS PESSANHA VALLE (UNIGRANRIO)

Resumo: INTRODUÇÃO Chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus CHIKV, da família Togaviridae. Sua transmissão é feita pelos mosquitos: *A. albopictus* e *Aedes aegypti*. Foram descritos 12.942 casos prováveis de chikungunya no país, com uma incidência de 6,2 casos/100 mil habitantes. RELATO DE CASO EGCF, masculino, 3 meses, admitido por síndrome da pele escaldada em uso de oxacilina e clindamicina. Apresentava lesões bolhosas, algumas epitelizando, em tronco, períneo, membros superiores e inferiores, poupando mucosas, palmas e plantas. Evoluiu com anasarca, taquipnéia, hepatoesplenomegalia, pancitopenia e hipoalbuminemia. Foi realizado rastreamento infeccioso e algumas sorologias, sendo positiva para Chikungunya IgM positivo. Prescrito imunoglobulina humana, esquemas antibióticos, reposição de albumina, transfusões de concentrado de hemácias e plasma fresco. Houve agravamento da vasculite necessitando de debridamentos seriados e curativos pela cirurgia plástica (CP). Foi transferido para enfermaria no 44º dia de internação hospitalar (DIH), mantendo os curativos pela CP até a alta após epitelização completa no 55º DIH. DISCUSSÃO Os sintomas mais comuns em crianças são: febre, mialgia, artralgia, rash cutâneo vesiculobolhoso, astenia e edema - alguns casos, anasarca. Apesar de, geralmente, apresentar curso benigno, os lactentes chamam atenção em vista da gravidade do quadro que pode ser manifestado. Crianças menores de 1 ano apresentam alta incidência de rash cutâneo com possibilidade de infecção e evolução para complicações. Além disso, a evolução laboratorial costuma cursar com aumento das aminotransferases, anemia, alterações neurológicas (irritabilidade). CONCLUSÃO A Chikungunya deve ser considerada como diagnóstico diferencial na presença de lactentes febris com manifestações cutâneas proeminentes que podem levar a um viés de confundimento diagnóstico com outras doenças, como a síndrome da pele escaldada. Apesar do controle preventivo, como repelentes e telas, a maioria se mostra ineficaz, sendo necessário um diagnóstico precoce e preciso.