



Trabalhos Científicos

Título: Chikungunya Neonatal Adquirida: Relato De Caso.

Autores: ELIANE CABRAL RODRIGUES DE ARAÚJO (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), MARCELO GUIMARÃES BARBOSA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), PATRÍCIA BARROS DE PAULA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), LARISSA PIRES MARQUITE (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), YURI RAMIS RODRIGUES (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), LUNA BELIENE (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), MIRIAM LUZ CORTES PORTELLA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), VERA LUCIA DE CARVALHO AFONSO (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), LUDMILA RIBEIRO VIEIRA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), SAMARAH CHRISTIANO DE ARAÚJO (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), NATHALYA DEISTER MORAES DA COSTA NEVES (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), INGRID DOERFLINGER BARBOSA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), LUCAS SCHMITBERGER GAVAZZONI (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), MITCHELLY MANERICH VARGAS DE SOUZA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), ISABELA ARAÚJO ANUDA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), PRISCILA LACERDA OLIVEIRA CELESTINO (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), GABRIEL AUGUSTO DE SOUSA PEREIRA (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), LETÍCIA ARTILLES MELLO MENDONÇA DE ARAÚJO (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO), LAYS PIMENTEL BUENO (HOSPITAL MATERNIDADE DOMINGOS LOURENÇO)

Resumo: Introdução: O recente aumento da incidência de Chikungunya na sociedade se reflete também nos recém-nascidos (RN), o que preocupa, pois pouco sabemos sobre a patogenia do CHIKV nesta faixa etária a curto e longo prazo.. Relato de caso: RN sexo masculino, 22 dias, sem intercorrências perinatais, interna na UTI com quadro de 24 horas de irritabilidade, febre e rash petequial. Ao segundo dia, apresentou distensão abdominal severa, vômitos e resíduos gástricos. Ao terceiro dia, crise convulsiva tônico-clônica generalizada, tendo recebido fenobarbital. Evoluiu com choque séptico necessitando de ventilação mecânica, aminas vasoativas e hidrocortisona. Recebeu ampicilina e gentamicina empíricas por oito dias, seguido de piperacilina-tazobactam e vancomicina por sete dias. Exames laboratoriais demonstraram pancitopenia, necessitando de concentrado de hemácias. Sorologias para chikungunya do RN no sétimo dia de doença IgM positivo e IgG negativo, com demais sorologias para arboviroses negativas, além de culturas líquórica, sanguínea e urinária negativas. Pesquisa para PCR viral enviada ao laboratório central, em andamento. Após sete dias de vida, houve melhora progressiva do quadro hemodinâmico e ventilatório. Ao nono dia de vida, atingiu dieta oral plena. Recebeu alta após 28 dias de internação, sendo encaminhado aos serviços de infectologia e neurologia. Discussão: As principais complicações da chikungunya neonatal são neurológicas e cardiovasculares, podendo evoluir a óbito, não obstante o curso benigno na maioria dos casos. O diagnóstico é realizado por isolamento viral, pesquisa de RNA viral ou de anticorpos específicos. Conclusão: A evolução da chikungunya em neonatos é alvo de amplas discussões e requer medidas preventivas e terapêuticas direcionadas. Desta forma, torna-se importante a discussão sobre o manejo da infecção, incluindo prognóstico, evolução clínica e complicações.