



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Dress Em Associação Com Febre Chikungunya

Autores: EMANUELLE CARVALHO CÉSAR FÉLIX (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), NÍNNIVE GOMES DE QUEIROGA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY), NATALIA DANTAS ANDRADE CUNHA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY), TAMÍRIS BAPTISTA SAMPAIO (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), MANOEL FÉLIX DA SILVA NETO (UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA), VICTOR HUGO PAIVA SIMÕES (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), MARCELA CARVALHO CÉSAR FÉLIX (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), MATHEUS AURELIO CARVALHO CÉSAR FÉLIX (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE JOÃO PESSOA), MARIA ALICE FEITOSA COSTA HOLANDA DA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA), LAYANNA BEZERRA MACIEL PEREIRA (HOSPITAL INFANTIL ARLINDA MARQUES), ANDREZA DANTAS ANDRADE CUNHA (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), EVALDO GOMES DE SENA (UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA), JORDAN GOMES DE QUEIROGA (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA), DANIEL FERREIRA DE MELO FILHO (CENTRO UNIVERSITÁRIO DE JOÃO PESSOA), GABRIELA PIRES DE SÁ LEITE FALCÃO (FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA)

Resumo: INTRODUÇÃO: DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms) é uma doença rara com acometimento sistêmico. Causa febre, exantema e eosinofilia: 1-12 semanas após início do uso de fármacos, como carbamazepina, fenobarbital e fenitoína. DESCRIÇÃO: C.V.S.O, feminino, 12 anos, com história de febre há 15 dias, dores em joelhos e articulação coxofemoral, lesões máculo-papulares pruriginosas no corpo, além de perda de 11kg. Refere que os sintomas surgiram após 1 mês de uso da Carbamazepina para convulsões prévias. Procurou serviço de urgência, onde foi tratada com P. Benzatina, Cefalexina e Ibuprofeno. Paciente evoluiu com piora das lesões, taquidispneia e persistência de dores, dificultando a deambulação, sendo encaminhada para Hospital Pediátrico. Exames: 17480 leucócitos, 48 segmentados, 15 eosinófilos, 31 linfócitos típicos, 6 monócitos. ALT: 158. DHL: 592. Teste Rápido para Chikungunya: Reagente. Levantada hipótese de DRESS, suspendidas medicações relatadas, prescrito Prednisona 40mg/dia, evoluindo com melhora, encaminhada para seguimento ambulatorial. DISCUSSÃO: Em 80 dos casos, a DRESS está relacionada ao uso de medicamentos, principalmente anticonvulsivantes - como no caso descrito. A fisiopatologia está relacionada com um mecanismo de hipersensibilidade, mas não está totalmente esclarecida. Existem diversos critérios para o seu diagnóstico e a evolução característica com erupção cutânea, febre, alterações hematológicas, além de taquidispneia e elevação das enzimas hepatocelulares, todos esses associados ao uso da carbamazepina, aponta para tal hipótese diagnóstica. O tratamento consiste na suspensão da medicação, associada ao uso de corticosteroides, sendo escolha na maioria dos casos, podendo-se utilizar a imunoglobulina endovenosa e/ou plasmaférese. CONCLUSÃO: Com o caso, verifica-se que, apesar de rara, é uma síndrome potencialmente fatal. Estudos apontam que algumas alterações imunes, associação com alelos HLA e reativação sequencial do Herpes Vírus podem causar a doença. Porém ainda não existem relatos em literatura relacionados com a Febre Chikungunya, como mostrado no caso.