



Trabalhos Científicos

Título: Manifestação Clássica De Dermatomiosite Juvenil Em Pré Escolar

Autores: IRIS JOSÉ DE ARAÚJO (), RAFAEL ANTONIO CALAÇA GUIDO (), GABRIELA BUENO (), RENATA GALDINO DA SILVA (), KAMILLA THABTA FERNANDES DE ALMEIDA (), BYANCA DE FARIA LIBONI ()

Resumo: Dermatomiosite Juvenil Introdução: A dermatomiosite juvenil é uma miopatia inflamatória autoimune que cursa com fraqueza muscular proximal, alteração de enzimas musculares e lesões cutâneas patognomônicas, o heliotropo e as pápulas de Gottron. Descrição do caso: Criança de 5 anos com quadro de dor em articulações de ombros, cotovelos, punhos e joelhos, bilateralmente, acompanhado de disfagia, fraqueza muscular e lesões em dobras de cotovelos e joelhos, há 4 meses. Ao exame físico presença de pápulas de Gottron em articulações de cotovelos e joelhos, lesão violácea e edematosa em pálpebras (heliotropo) e decomposição do movimento. Retorna em 1 semana com resultados de exames laboratoriais, evidenciando alterações das enzimas musculares CPK, TGO, TGP e DHL, FAN núcleo reagente: nuclear pontilhado fino e demais autoanticorpos negativos, momento em que inicia prednisona 2mg/kg/dia a cada 8 horas, enquanto aguardamos resultados de biópsia de músculo e eletroneuromiografia. Retorna em 2 semanas com melhora da disfagia, lesões cutâneas, fraqueza muscular e leve melhora das dores articulares, além da diminuição dos níveis séricos das enzimas musculares e eletroneuromiografia normal, sendo iniciado hidroxiquina. Em 3 semanas retorna com biópsia evidenciando miosite crônica e dermatite superficial inflamatória, confirmando assim o diagnóstico, iniciando o metotrexato e mantida as outras medicações. Discussão: Para o diagnóstico da dermatomiosite juvenil são utilizados os critérios diagnósticos de Bohan e Peter: • Perda da força muscular simétrica e proximal com ou sem disfagia ou alteração da musculatura respiratória, • Elevação das enzimas musculares séricas, • Eletroneuromiografia alterada, • Biópsia com anormalidades, • Alterações cutâneas. Sendo resultado definitivo se 3 critérios + lesões cutâneas, provável se 2 critérios + lesões cutâneas e possível quando há apenas 1 critério + as lesões. Inicia-se o tratamento com glicocorticoide 2mg/kg/dia. O metotrexato pode ser iniciado conforme gravidade. Conclusão: Com o diagnóstico estabelecido precocemente, é possível iniciar o tratamento proposto, evitando complicações decorrentes da doença crônica.