



## Trabalhos Científicos

**Título:** Caso De Artrite Crônica Em Criança: Doença Chikungunya Ou Artrite Idiopática Juvenil Após A Doença Chikungunya?

**Autores:** BEATRIZ CARNEIRO (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA), TERESA ROBAZZI (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA), FRANCISCA BARBOSA (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA), LEANDRA BARROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA)

**Resumo:** Introdução: O vírus Chikungunya é um Alphavírus, responsável por surtos infecciosos graves no mundo. A marca registrada da doença é artralgia grave e incapacitante, que pode acometer adultos e crianças. Descrição do caso: Menina, 5 anos, previamente hígida, apresentou febre, rash cutâneo e poliartrite, com duração de duas semanas. No mesmo período, familiares, que moram no mesmo local, apresentaram quadro clínico semelhante, com diagnóstico de Chikungunya (IgM positivo). Pelo quadro clínico e epidemiológico, foi feita a suspeita diagnóstica de infecção por Chikungunya. A sorologia na criança não foi realizada à época. Após cinco meses, menor evoluiu com poliartralgia e dois meses depois, apresentou febre diária, adinamia, poliartrite de grandes e pequenas articulações e de coluna cervical, rigidez matinal e irritabilidade. Não apresentou erupções cutâneas, sinais de uveíte ou serosite. Exames: Hemoglobina 9,6 g/dL, Leucócitos 16000/mm<sup>3</sup>, Plaquetas 950.000/mm<sup>3</sup>, VHS 120 mm, PCR 280 mg/dL, Sorologia para Chikungunya IgG positivo e IgM negativo. Iniciado anti-inflamatório não hormonal, sem resolução do quadro clínico. Foi avaliada por Reumatopediatra três meses depois, apresentando sinais de sinovite crônica nos punhos e joelhos, fechando critérios diagnósticos para Artrite Idiopática Juvenil (AIJ). Discussão: A Chikungunya deve ser suspeitada quando a criança apresenta febre alta de início agudo, erupção cutânea, artralgia ou edema não explicados de outra forma. O diagnóstico torna-se mais provável se a criança visitar ou viver em uma área endêmica/epidêmica. A mialgia (60-93), artralgia e artrite (87-99) frequentemente presentes em adultos com Chikungunya, estão menos presentes em crianças (30 - 50). Nessa faixa etária, artralgias/artrite persistentes por dois anos ocorrem em menos de 5-11. Conclusão: O caso sugere a ocorrência de uma infecção pelo vírus Chikungunya, que pode ter funcionado como ponto-gatilho para o desenvolvimento de AIJ em hospedeiro suscetível. Entretanto, ainda há muito a saber sobre as características dessa infecção em crianças e adolescentes.