

Trabalhos Científicos

Título: Chikungunya Com Apresentação Cutânea Incomum - Relato De Caso

Autores: ANA CLARA AGUILAR MENEZES (HOSPITAL MUNICIPAL DE CONTAGEM),
MARIANA APARECIDA PASA MORGAN (FACULDADE CERES E HOSPITAL DE
CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ), FREDERICO DE MELO
NASCIMENTO (FACULDADE CERES), VANIA OLIVEIRA DE CARVALHO (HOSPITAL
DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ)

Resumo: Chikungunya é uma arbovirose transmitida pela picada do mosquito *Aedes aegypti*. Sua apresentação clínica é variável e raramente ocorrem bolhas as quais mimetizam outras doenças cutâneas, dificultando o diagnóstico. Este relato objetiva apresentar um lactente com lesões bolhosas alertando para esta forma cutânea da arbovirose. Paciente do sexo masculino, 3 meses de idade, natural na região metropolitana de Belo Horizonte, previamente hígido. Há 24 horas com febre, prostração, hiporexia e exantema em membros superiores (MMSS) e inferiores (MMII). Nasceu a termo, de parto vaginal em domicílio, pequeno para idade gestacional. Pai estava com suspeita de dengue. Apresentava-se choroso, hipocorado, com edema de articulação em MMII e exantema maculopapular. Após 24 horas, apresentou vesículas e bolhas, que evoluíram para necrose e descamação, predominantemente em MMSS, MMII e região sacral. Não havia utilizado medicamentos. Exames laboratoriais com anemia e aumento de proteína C reativa (PCR). Hemocultura de admissão com crescimento de *Staphylococcus hominis*. Apesar da possibilidade de contaminação, optado por iniciar antibiótico venoso, diante do aspecto das lesões e idade do paciente. Antibióticos suspensos após 48 horas pela hemocultura de controle negativa e curva de PCR decrescente. Devido período de sazonalidade de arboviroses, realizado painel viral com resultado negativo para dengue e zika, e RT-PCR (reação de transcriptase combinada com reação em cadeia de polimerase) para Chikungunya positivo. Houve melhora progressiva das lesões em 5 dias, com normalização dos demais sintomas. : A Chikungunya é causada pelo vírus Chikungunya cujo período de incubação varia de 3 a 7 dias, e os sintomas geralmente começam com febre e mal-estar, seguidos de erupção maculopapular principalmente em tronco e membros, como no paciente aqui relatado. A apresentação dermatológica é variada com exantema maculopapular, urticariforme, vesículas, pápulas, hiperpigmentação, além de lesões bolhosas, que são raras e ocorreram neste paciente, sendo predominantes na faixa etária pediátrica. Entre os diagnósticos diferenciais, devemos considerar as outras arboviroses, além de doenças que se apresentem com vesículas e bolhas, como Síndrome de Steven Johnson e Necrólise epidérmica tóxica. O diagnóstico deve ser suspeitado na presença do conjunto de sintomas: febre, poliartralgia e erupção cutânea em pacientes provenientes de regiões endêmicas, e a confirmação se dá pela detecção do RNA viral em exame laboratorial de RT-PCR ou por meio da sorologia viral. O tratamento consiste em medidas de suporte como hidratação, analgesia. Comentário final: Chikungunya é uma condição infecciosa e um problema de saúde pública mundial. É uma condição de bom prognóstico, contudo, é importante reconhecer sua variedade de apresentações, incluindo lesões bolhosas, para diagnóstico e tratamento assertivos.