



## Trabalhos Científicos

**Título:** Dermatomiosite Juvenil: Relato De Caso

**Autores:** ALESSANDRA YUKARI YAMAGISHI (FACULDADE SÃO LUCAS); THAIANNE DA CUNHA ALVES (FACULDADE SÃO LUCAS); NATÁLIA NOGUEIRA VIEIRA (FACULDADE SÃO LUCAS); REBEKA MAYARA MIRANDA DIAS FOGAÇA (FACULDADE SÃO LUCAS); VIEIRA GABRIEL DE DEUS (FACULDADE SÃO LUCAS); GURGEL GISELE MEGALE BRANDÃO (FACULDADE SÃO LUCAS)

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** A dermatomiosite juvenil (DMJ) é uma miopatia inflamatória idiopática que acomete pele e músculo. A incidência é de dois a três casos a cada milhão de crianças por ano, tendo caráter bimodal, acometendo mais crianças entre 2-5 anos e adolescentes 12-13 anos, onde a prevalência é maior para o sexo feminino. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente feminino, 9 anos, procurou serviço público de saúde apresentando dor em membros inferiores associada com fraqueza muscular proximal e simétrica, lesões eritematosas pruriginosas em regiões de tornozelo, cotovelo, metacarpofalangeana e interfalangianas proximais, dificuldade de deambular e inapetência. Devido ao quadro clínico, foi internada e realizado os seguintes exames: HMG, ASLO, VHS, PCR, EAS, VDRL, EPF, Mucoproteína, Fator Reumatóide e TC que vieram sem alterações; CK-MB e CPK vieram elevados, e foi realizado biópsia muscular. O exame histopatológico apresentou fragmentos de tecido muscular esquelético com processo inflamatório crônico discreto. Assim, de acordo com os critérios de fraqueza muscular proximal e simétrica, elevação sérica de enzimas musculares, lesões cutâneas e alterações histopatológicas, foi fechado o diagnóstico de Dermatomiosite Juvenil. **DISCUSSÃO:** O diagnóstico da DMJ é clínico, sendo realizado através dos critérios de Bohan e Peter que são: fraqueza muscular proximal, elevação das enzimas musculares séricas, evidências de miopatia inflamatória crônica no anatomopatológico e lesões cutâneas. Para ser diagnosticado com DMJ tem que ter três dos quatro critérios, somado ao quinto. O tratamento é baseado no uso de corticoterapia, podendo combinar com agentes imunossupressores, como metotrexate, azatioprina e ciclosporina. O prognóstico depende do diagnóstico precoce e da abordagem terapêutica adequada. **CONCLUSÃO:** A DMJ é uma doença cujo diagnóstico é essencialmente clínico, necessitando de uma investigação minuciosa dos critérios, a fim de realizar o seu diagnóstico.