

## Trabalhos Científicos

**Título:** Múltiplos Aneurismas Coronarianos Em Les: Relato De Caso

**Autores:** DÂNIA LEMOS DIONÍZIO (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA - HRT/SES-DF); CAROLINA CAMPELO LIMA SOUSA (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA - HRT/SES-DF); MICHELLY SOUSA VILELA (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA - HRT/SES-DF)

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** o Lupus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma doença auto-imune com manifestações clínicas bastante variadas. As complicações cardiovasculares têm sido foco de muitos estudos visto que representa a terceira causa de mortalidade na doença, superada apenas pelas complicações renais e infecciosas. O relato de caso descrito ilustra a ocorrência de múltiplos aneurismas coronarianos em paciente pediátrico portador de LES. **DESCRIÇÃO DO CASO:** paciente de 10 anos de idade, feminina, internada com história de febre, artromialgia e anasarca há 14 dias. Não apresentou nenhum tipo de lesão cutâneo-mucosa. Exames iniciais evidenciaram pancitopenia, aumento das proteínas de fase aguda, hipoalbuminemia, hipocomplementemia, FAN, anti-DNA e p-ANCA positivos, hematúria e proteinúria nefrótica, sendo diagnosticado LES e nefropatia lúpica. Foram realizadas pulsoterapia com metilprednisolona (cinco doses), Imunoglobulina intravenosa (2 doses) e ciclofosfamida (3 doses). Evoluiu com hipertensão arterial sistêmica, sendo iniciado tratamento anti-hipertensivo e apresentou vários processos infecciosos intercorrentes. No 28º dia de internação foi realizado ecocardiograma (ECO) que demonstrou ectasia de aorta ascendente e arco transversal, múltiplos aneurismas de coronárias, insuficiência mitral leve a moderada. A ultrassonografia com doppler das artérias renais foi normal. Sorologia para hepatite B foi negativa. Evolutivamente, os ECO(s) de controle evidenciaram melhora da ectasia e da insuficiência mitral, mantendo os aneurismas coronarianos. **DISCUSSÃO:** apesar do rico quadro clínico-laboratorial inicial, ressaltamos que assumir um diagnóstico final foi difícil. Há poucos casos relatados na literatura da associação LES e aneurismas coronarianos (em adultos), sendo rara na infância. Os diagnósticos diferenciais aventados foram Poliarterite Nodosa e Doença de Kawasaki. **CONCLUSÃO:** o caso relatado demonstra a raridade da associação entre LES e aneurismas coronarianos na infância.