

## **Associação entre Sars-cov-2 e doença de Kawasaki: uma síndrome inflamatória multissistêmica em pacientes pediátricos**

### **Association between Sars-cov-2 and Kawasaki disease: a multisystemic inflammatory syndrome in pediatric patients**

DOI:10.34119/bjhrv4n5-187

Recebimento dos originais: 05/09/2021

Aceitação para publicação: 04/10/2021

#### **Gabriela Xavier Inácio**

Superior incompleto

Instituição: Unirversidade de Rio Verde

Endereço: Rua 27, N 230, Setor Marista, Goiania-GO

E-mail: gabixavierinacio@gmail.com

#### **Emanuely Araujo Moraes**

Superior incompleto

Instituição: Unirv - Universidade de Rio Verde

Endereço: Rua Fortunato de Castro, nº38, Bairro Odília, Rio Verde-GO

E-mail: emanuely.a.m@gmail.com

#### **Ariane Padilha Zanon**

Superior incompleto

Instituição: Unirv - Universidade de Rio Verde

Endereço: SGCV It 25/26 quadra 5, Condominio Ilhas Mauricio, AP A1 701– Brasília DF – Guara II

E-mail: ariane.zanon@gmail.com

#### **Lara Cândida de Sousa Machado**

Doutoranda /UNESC

Instituição: UNIRV

Endereço: Universidade de Rio Verde - Fazenda Fontes do Saber – Rio Verde Goiás

E-mail: laramachado.enf@gmail.com

## **1 INTRODUÇÃO**

A epidemia do novo coronavírus, o SARS-CoV-2, iniciada no final de 2019, tem afetado milhares de pessoas no mundo. Apesar de desenvolver sintomas respiratórios mais brandos em crianças, quando comparado à população adulta, os profissionais pediátricos tem se deparado com outras manifestações clínicas graves. Já é conhecido que o SARS-CoV-2 pode desencadear quadro clínico incomum em doenças previamente conhecidas, como a Doença de Kawasaki (DK), que tem demonstrado maior gravidade clínica e laboratorial associada à infecção, como a Síndrome de Choque da Doença de

Kawasaki (KDSS em inglês), Síndrome de Ativação Macrofrágica (SAM) e Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P).

## 2 METODOLOGIA

Realizou-se uma revisão integrativa da literatura com enfoque em estudos observacionais. A busca foi feita em Outubro de 2020, sendo as plataformas utilizadas: Scientific Electronic Library Online (SciELO), Biblioteca Nacional de Medicina (PubMed), Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), JAMA Network e The Lancet. Os descritores empregados foram “COVID-19”, “SARS-CoV-2”, “Kawasaki” e “Síndrome Inflamatória *Multissistêmica Pediátrica*”. Os critérios de inclusão usados foram artigos em Português e Inglês, publicados de Janeiro de 2020 a Outubro de 2020.

## 3 OBJETIVOS

Analisar a literatura científica conforme a metodologia indicada e estabelecer uma conexão entre a doença causada pelo SARS-CoV-2, o COVID-19, e a Doença de Kawasaki, desencadeando uma SIM-P.

## 4 RESULTADOS

A doença de Kawasaki é uma vasculite aguda limitada aos vasos de médio calibre, de origem desconhecida, muitas vezes relacionada a um agente infeccioso desencadeante e predisposição genética. Caracteriza-se por febre, conjuntivite bilateral não exsudativa, eritema e edema de língua, lábios e mucosa oral, alterações de extremidades, linfonodomegalia cervical e exantema polimórfico. A DK afeta as camadas das paredes vasculares, enfraquecendo-a, resultando na formação de aneurismas ou trombos. O novo coronavírus parece causar uma inflamação multissistêmica nos pacientes pediátricos, mostrando um quadro bem parecido ao da patologia do Kawasaki. De acordo com um estudo realizado no Reino Unido, feito com 58 crianças, todas preencheram critérios de Inflamação Multissistêmica associada ao Coronavírus e tiveram sintomas como febre, dor abdominal, erupção cutânea e afecção conjuntival. Das 58 crianças, 13 apresentaram critérios diagnósticos para doença de Kawasaki. Em um outro estudo publicado pelo jornal The Lancet, observou-se oito crianças em choque inflamatório multissistêmico semelhante a KDSS, com coinfeção ao SARS-CoV-2. A clínica das crianças eram bem parecidas: febre, erupção cutânea, sintomas gastrointestinais e dor de extremidades. Derrames pericárdicos também foram verificados. Um estudo realizado em Bérghamo,

Itália, demonstrou que dentre 10 pacientes diagnosticados com DK entre fevereiro e abril de 2020, 8 deles foram positivos para COVID-19 e desenvolveram manifestações clínicas mais graves, com KDSS e MAS.

## **5 CONCLUSÃO**

De acordo com os estudos aqui analisados, percebemos que o SARS-CoV-2 causa uma síndrome hiperinflamatória em pacientes pediátricos, levando à um quadro grave bastante sugestivo de Kawasaki. Essa associação ainda é pouco diagnosticada, pois a doença causada pelo novo coronavírus é nova e recente, com poucos estudos e alguns casos isolados, exigindo uma confirmação com grupos maiores e de diversas localidades.

**Palavras-chave:** Kawasaki, SarsCov2.

## REFERÊNCIAS

FARIAS, Emmerson Carlos Franco de. Multisystem inflammatory syndrome in a child associated with coronacirus disease 19 in the brazilian Amazon: fatal outcome in an infant. *Revista Paulista de Pediatria*, São Paulo, Vol. 38, Agosto 2020.

RIPHAGEN, Shelley. Hyperinflammatory shock in children during COVID-19 pandemic. *The Lancet*, Vol. 395, Pág 1607-1608, Maio 2020.

SANTOS, Bruna Silva dos. Clinical-epidemiological relation between SARS-CoV-2 and Kawasaki Disease: an integrative literature. *Revista Paulista de Pediatria*, São Paulo, Vol. 39, Agosto 2020.

VERDONI, Lucio. An outbreak of severe Kawasaki-like disease at the Italian epicentre of the SARS-CoV-2 epidemic, an observarional cohort study. *The Lancet*, Vol. 395, Pág 1771-1778, Junho 2020.

WHITTACKER, Elizabeth. Clinical Characteristics os 58 children with a pediatric inflammatory multisystem syndrome temporally associated with SARS-CoV-2. *JAMA Network*, Vol. 324, N. 3, Pág 259-269, Julho 2020.