

PD-074 - (21SPP-11552) - MIOSITE AGUDA BENIGNA DA INFÂNCIA – EXPERIÊNCIA DE 5 ANOS

Mariana Oliveira Pereira¹; Cláudia Gonçalves¹; Luís Albuquerque²; Manuela Costa Alves¹; Cláudia Patraquim¹

1 - Serviço de Pediatria, Hospital de Braga; 2 - Serviço de Patologia Clínica, Hospital de Braga

Introdução e Objectivos

A miosite aguda benigna da infância(MABI) caracteriza-se pelo aparecimento súbito de mialgias com aumento da enzima muscular creatinina cinase(CK), em resposta a uma infeção vírica. Pretende-se caracterizar a apresentação clínica e seguimento desta patologia.

Metodologia

Estudo observacional e transversal realizado no Serviço de Pediatria de um hospital nível III. A amostra incluiu a população pediátrica observada na urgência, entre 2016 e 2020, com diagnóstico de MABI.

Resultados

Foram identificados 93 casos de MABI, idade mediana ao diagnóstico de 7,0 anos e predomínio no sexo masculino (84,9%;n=79). Antecedentes de episódio prévio em 9 casos. Predomínio nos meses de Inverno e Primavera (79,6%;n=74). Clinicamente, 96,8%(n=90) apresentaram pródromo, em média $3,6 \pm 1,7$ dias antes do início das mialgias, maioritariamente respiratório (81,7%;n=76), com febre (92,5%;n=86), rinorreia (62,4%;n=58), tosse (55,9%;n=52), odinofagia (26,9%;n=25), cefaleias (23,7%;n=22) e diarreia/vómitos (12,9%;n=12). Mialgias localizadas sobretudo na região gemelar (84,9%;n=79), com alteração da marcha em 83,9%(n=78). Analiticamente, com aumento da CK ($2033,7 \pm 1988,2$)U/L, mioglobina ($732,1 \pm 747,6$)U/L, AST ($111,7 \pm 64,7$)U/L e LDH ($312,7 \pm 62,9$)U/L e tendência a leucopenia ($4975,3 \pm 2301,3$)/uL. Ficaram internados 31,2%(n=29), em média $3,4 \pm 1,3$ dias. Nestes verificou-se CK máxima de $4925,4 (\pm 2966,2)$ U/L e de $1125,9 (\pm 1087,5)$ U/L na alta. Identificado o agente em 4 casos (vírus influenza em 3 e vírus sincicial respiratório em 1). Nenhum apresentou complicações.

Conclusões

É essencial reconhecer as características clínicas e laboratoriais da MABI, de forma a perceber o habitual curso benigno e resolução espontânea da doença e evitar o recurso a exames desnecessários, tranquilizando as crianças e suas famílias.

Palavras-chave : Miosite aguda benigna da infância, mialgias, creatinina cinase