

AVALIAÇÃO DAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS E LABORATORIAIS DE PACIENTES COM CHIKUNGUNYA, CORRELACIONADAS COM AS POSSÍVEIS LESÕES RENAI DESENVOLVIDAS

XXXVIII Encontro de Iniciação Científica

Lucas Lobo Mesquita, Ênio Simas Macedo, Sérgio Luiz Arruda Parente Filho, Francisca Lillyan Christyan Nunes Beserra, Elizabeth de Francesco Daher

Introdução: A Febre Chikungunya (CHIKF) causa lesão renal significativa, o que está associado à maior mortalidade por esta enfermidade. Os mecanismos da disfunção renal desta doença ainda precisam ser elucidados. **Objetivos:** Analisar as manifestações clínicas e laboratoriais de pacientes com Chikungunya, correlacionando com as possíveis lesões renais desenvolvidas. **Métodos:** Foi realizado estudo transversal incluindo todos os pacientes com Febre Chikungunya confirmada admitidos em 3 hospitais em Fortaleza, Brasil no período de janeiro de 2016 a junho de 2017. A análise dos dados foi executada com o intuito de avaliar correlações entre as manifestações clínicas e laboratoriais e os desfechos. **Resultados:** Cinquenta e cinco paciente foram incluídos. A idade média foi $71,6 \pm 18,7$ anos e 23 (41,8%) eram do sexo masculino. Dentre os 25 pacientes (45,6%) que desenvolveram lesão renal aguda (LRA), 16 (60%) foram classificados como KDIGO 1, 1 (4%) como KDIGO 2 e 9 (36%) como KDIGO 3. A mortalidade total foi de 34,5%, enquanto a mortalidade entre pacientes que desenvolveram LRA foi de 64%. LRA e encefalite foram associadas a maior mortalidade. Pacientes que foram a óbito eram significativamente mais velhos ($84,1 \pm 7,9$ vs. $64,8 \pm 19,7$, $p < 0.001$). Em análise multivariada, dor abdominal foi associada a maior risco de LRA severa (OR = 5,33, 95% CI = 1,11 - 25,4, $p = 0,037$) e LRA foi um fator de risco independente para óbito (OR = 12,06, 95% CI = 2,55 - 57,15, $p = 0,002$). A recuperação da função renal foi similar entre os diferentes grupos de idade e de severidade da LRA. **Conclusão:** Quase metade da população estudada apresentou LRA, com predominância dos extremos da classificação KDIGO. LRA levou a mortalidade de 64% e foi um fator de risco independente para óbito, portanto a função renal deve ser minuciosamente monitorada. O médico assistente deve avaliar a presença de dor abdominal, uma vez que esta é um fator de risco para LRA severa.

Palavras-chave: Lesão Renal Aguda. Doenças Tropicais. Arboviroses. Chikungunya.