

COVID-19 COMO FATOR DE RISCO PARA DOENÇAS REUMATOLÓGICAS

Bruno Silva Borges¹
Rodrigo Martins Carvalho²
Matheus Henrique Bailoni Andreoni³
Karoline Ellen Borges Siqueira⁴

RESUMO: Os coronavírus são importantes patógenos que acometem humanos e animais. Um novo subtipo de coronavírus foi identificado em 2019 como causador de casos de pneumonia, com rápida evolução para pandemia, com número crescente de infectados. A compreensão acerca da doença, sua prevenção e suas consequências durante e pós infecção estão em constante evolução e atualização. O presente artigo consta de revisão de periódicos internacionais acerca das manifestações reumatológicas no contexto e pós doença, condição essa que necessita de rápida avaliação diagnóstica para melhorar o desfecho.

Palavras-chave: Coronavírus. Pandemia. Manifestações reumatológicas.

ABSTRACT: Coronaviruses are important pathogens that affect humans and animals. A new subtype of coronavirus was identified in 2019 as a cause of pneumonia cases, with rapid evolution to a pandemic, with an increasing number of infected. The understanding about the disease, its prevention and its consequences during and after infection are in constant evolution and update. The present article is part of a review of international journals and is right about rheumatological manifestations in the context and after the disease, a condition that requires rapid diagnostic assessment to improve the outcome.

Keywords: Coronavirus. Pandemic. Rheumatological manifestations.

INTRODUÇÃO

Os coronavírus são importantes patógenos que acometem humanos e animais. Um novo subtipo de coronavírus foi identificado em 2019 como causador de casos de pneumonia em Wuhan, China. Sua expansão foi rápida, logo tornando-se epidemia na China, seguida por pandemia em escala global (World Health Organization, 2020). Até o atual momento, 2 anos após a disseminação maciça, foram contabilizados mais de 250 milhões de casos, considerando ainda

¹ Médico residente pela Universidade Estadual Paulista (UNESP). E-mail: brunborges1992@gmail.com

² Médico residente pela Universidade Estadual Paulista (UNESP). E-mail: rodrigo.unifenas@hotmail.com

³ Médico residente pela Universidade Estadual Paulista (UNESP).

⁴ karoline.borg.adv@gmail.com Acadêmica em medicina pela Faculdade de Medicina de São José dos Campos (HUMANITAS).

que a contagem subestima a carga geral da doença, pois apenas uma parte das infecções foi contabilizada (Stringhini S, 2020). A compreensão acerca da doença, sua prevenção e suas consequências durante e pós infecção estão em constante evolução e atualização. O presente artigo abordará a associação descrita entre coronavírus 2019 (COVID 19) e autoimunidade provocando manifestações de doenças reumatológicas, pela morbidade e mortalidade relacionadas torna-se de importância sua descrição e divulgação para acesso a profissionais da medicina facilitando o reconhecimento diante do paciente acometido e posterior introdução terapêutica em período oportuno.

METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, realizada a partir da busca por publicações científicas indexadas nas bases de dados: MEDLINE via PubMed, New England Journal Medicine, Sciencedirect e SciELO. Os seguintes descritores foram utilizados: COVID-19, Vasculite, Reumatologia, Autoimunidade.

1432

COVID-19 como fator de risco para doença reumatológica

Manifestações Reumatológicas são incomuns após COVID-19, a descrição com importância em adultos inclui a Síndrome Inflamatória Inflamatória em Adultos (MIS-A), essa condição com pouca frequência ocorre com apresentação semelhante a doença de Kawasaki, situação bastante frequente na faixa etária pediátrica (Shaigany S, 2020). Foram analisados 27 casos de MIS-A pelo centro de controle de doenças, na análise encontrou-se elevação acentuada de marcadores inflamatórios associado a disfunção orgânica múltipla com destaque para acometimento cardíaco (Morris SB, 2020) (Figura 1). As estratégias de tratamento incluem abordagem semelhante a aquelas utilizadas na faixa pediátrica (Figura 2). Outro ponto em recente avaliação é a respeito da desregulação imunológica nesses indivíduos e sua preocupação teórica frente aos efeitos adversos pós vacina.

Outras manifestações descritas incluem vasculite de pequenos vasos relatada em paciente pós COVID-19 (Fox SE, 2020), Nefropatia por IgA

(Allez M, 2020), desenvolvimento de vasculites cutâneas e envolvimento tromboembólico venoso-arterial sistêmicos (Mc Gonagle, 2021).

Casos de doenças reumáticas sistêmicas após COVID-19 são cada vez mais descritas, incluindo miopatia inflamatória, síndrome de Sjogren, artrite inflamatória (Hsu TY, 2021). Durante a hospitalização em fase aguda da doença foram descritos diversos casos de artrite reativa e artrites por deposição de cristais (Ono K, 2020).

Apenas um caso de artrite reumatoide soropositiva foi descritas pós COVID-19, condição essa que oferece maior gravidade para doença (Baimukhamedov C, 2021) e ao mínimo três casos de vasculite com associação a anticorpo antineutrófilo citoplasmático (ANCA) foram diagnósticas no contexto da infecção (Uppal NN, 2020), (Moeinzadeh F, 2020).

Figura 1 - Imagens de ressonância magnética cardíaca na cinerressonância magnética no eixo curto. (A) e sequências de realce miocárdico tardio no eixo longo quatro câmaras; (B) e eixo curto; (C e D) mostrando áreas de realce tardio de padrão não isquêmico na parede septal basal do ventrículo esquerdo (setas), achados que, no contexto clínico, sugerem processo inflamatório/infeccioso (miocardite). Extraído de Relato de caso Einstein.

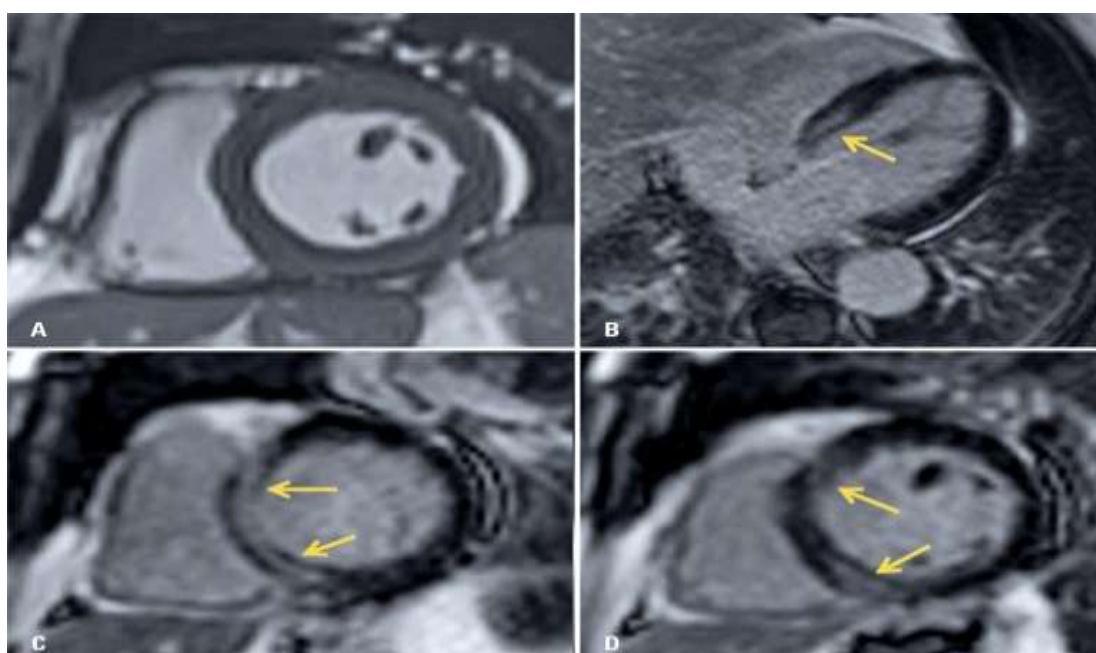
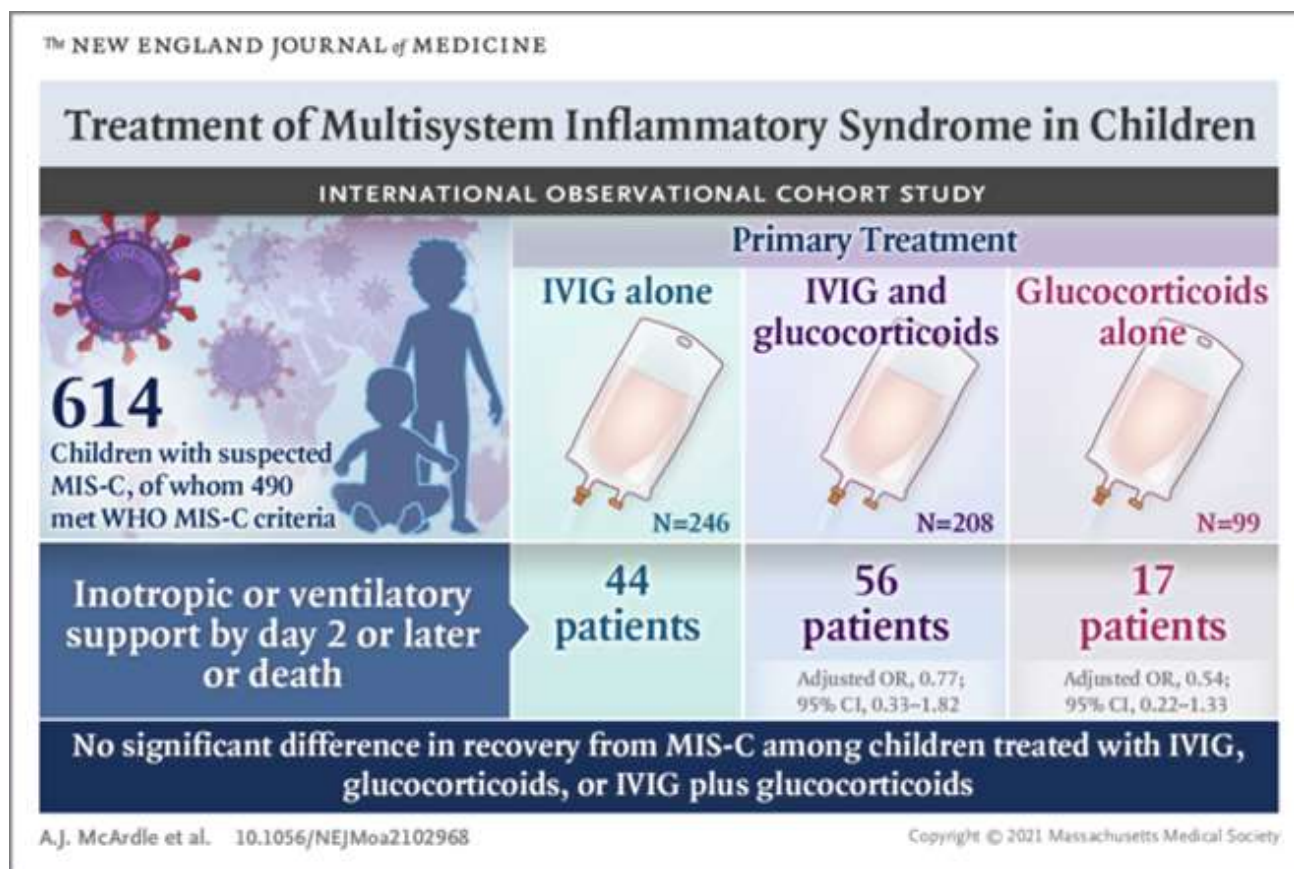


Figura 2 – Treatment of Multisystem Inflammatory Syndrome in Children.

Extraído de NEJM, 2021.



CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS

A presença de eventos imunomediados no contexto de COVID-19 apresentam cada vez mais relatos em bancos científicos e algumas vezes proporcionando piora no prognóstico do paciente, como mencionado no contexto da MIS-A. Algumas condições prolongam a internação e submetem os pacientes a terapias com potencial risco, porém necessárias. Outras situações aparecem após o contexto da doença provocando maior morbidade, como mencionado no contexto da AR.

O médico responsável pela condução do caso deve ter expertise para o rápido reconhecimento dessas condições descritas, uma vez que a rápida identificação seguida do tratamento eficaz diminui substancialmente o desfecho desfavorável.

REFERÊNCIAS

WHO (World Health Organization). Novel Coronavirus (2019Ncov) Situation Report 1
21 January 2020. World Health Organization (WHO); 2020

McArdle AJ, Vito O, Patel H, Seaby EG, Shah P, Wilson C, Broderick C, Nijman R,
Tremoulet AH, Munblit D, Ulloa-Gutierrez R, Carter MJ, De T, Hoggart C, Whittaker
E, Herberg JA, Kaforou M, Cunnington AJ, Levin M; BATS Consortium. Treatment of
Multisystem Inflammatory Syndrome in Children. *N Engl J Med*. 2021

De Ridder D, Sandoval J, Vuilleumier N, Stringhini S, Spechbach H, Joost S, et al.
Geospatial digital monitoring of COVID-19 cases at high spatiotemporal resolution.
Lancet Digit Heal [Internet]. 2020

Shaigany S., Gnirke M., Guttman A. An adult with Kawasaki-like multisystem
inflammatory syndrome associated with COVID-19. *Lancet*. 2020

Morris SB, Schwartz NG, Patel P, Abbo L, Beauchamps L, Balan S, et al. Case Series of
Multisystem Inflammatory Syndrome in Adults Associated with SARS-CoV-2 Infection
- United Kingdom and United States, March-August 2020.

1435

Fox SE, Lameira FS, Rinker EB, Vander Heide RS. Cardiac Endotheliitis and
Multisystem Inflammatory Syndrome After COVID-19. *Ann Intern Med*. 2020 Dec
15;173(12):1025-1027. doi: 10.7326/L20-0882. Epub 2020

Allez M, Denis B, Bouaziz JD, Battistella M, Zagdanski AM, Bayart J, Lazaridou I, Gatey
C, Pillebout E, Chaix Baudier ML, Delaugerre C, Molina JM, Le Goff J. COVID-19-
Related IgA Vasculitis. *Arthritis Rheumatol*. 2020 Nov;72(11):1952-1953. doi:
10.1002/art.41428. Epub 2020

Feldstein LR, Rose EB, Horwitz SM, et al. Multisystem inflammatory syndrome in U.S.
children and adolescents. *N Engl J Med* 2020;383:334-346. - PMC - PubMed

Hsu TY, D'Silva KM, Patel NJ, Fu X, Wallace ZS, Sparks JA. Incident systemic
rheumatic disease following COVID-19. *Lancet Rheumatol*. 2021 Jun;3(6):e402-e404. doi:
10.1016/S2665-9913(21)00106-5. Epub 2021

Ono K, Kishimoto M, Shimasaki T, Uchida H, Kurai D, Deshpande GA, Komagata Y,

Kaname S. Reactive arthritis after COVID-19 infection. RMD Open. 2020

Baimukhamedov C, Barskova T, Matucci-Cerinic M. Arthritis after SARS-CoV-2 infection. Lancet Rheumatol. 2021;

Sharma P, Uppal NN, Wanchoo R, Shah HH, Yang Y, Parikh R, Khanin Y, Madireddy V, Larsen CP, Jhaveri KD, Bijol V; Northwell Nephrology COVID-19 Research Consortium. COVID-19-Associated Kidney Injury: A Case Series of Kidney Biopsy Findings. J Am Soc Nephrol. 2020

Verdoni L, Mazza A, Gervasoni A, et al. An outbreak of severe Kawasaki-like disease at the Italian epicentre of the SARS-CoV-2 epidemic: an observational cohort study. Lancet 2020;395:1771-1778. - PMC - PubMed

Moeinzadeh F, Dezfouli M, Naimi A, Shahidi S, Moradi H. Newly Diagnosed Glomerulonephritis During COVID-19 Infection Undergoing Immunosuppression Therapy, a Case Report. Iran J Kidney Dis. 2020

Riphagen S, Gomez X, Gonzalez-Martinez C, Wilkinson N, Theocharis P. Hyperinflammatory shock in children during COVID-19 pandemic. Lancet 2020;395:1607-1608. - PMC - PubMed

1436

Viner RM, Whittaker E. Kawasaki-like disease: emerging complication during the COVID-19 pandemic. Lancet 2020;395:1741-1743. - PMC - PubMed

Whittaker E, Bamford A, Kenny J, et al. Clinical characteristics of 58 children with a pediatric inflammatory multisystem syndrome temporally associated with SARS-CoV-2. JAMA 2020;324:259-269. - PMC - PubMed

YOKOO, Patrícia; FONSECA, Eduardo Kaiser Ururahy Nunes; SASDELLI NETO, Roberto; ISHIKAWA, Walther Yoshiharu; SILVA, Murilo Marques Almeida; YANATA, Elaine; CHATE, Rodrigo Caruso; NUNES FILHO, Antonio Carlos Bacelar; BETTEGA, Marcelo; FERNANDES, João Ricardo Cordeiro; TARASOUTCHI, Flávio; SZARF, Gilberto. Miocardite na COVID-19: um relato de caso. einstein (São Paulo), São Paulo, v. 18, eRC5876, out. 2020.