

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Oct 04, 2024

Febre reumática

A febre reumática é uma condição rara, mas grave, que pode ocorrer após uma infecção bacteriana. Isso afeta principalmente crianças. Não há cura, mas os tratamentos podem aliviar os sintomas e ajudar a evitar mais problemas. Os sintomas geralmente desaparecem em algumas semanas, mas algumas pessoas podem ter complicações a longo prazo.

O que é febre reumática?

A febre reumática é uma doença que pode ocorrer após a infecção por uma bactéria chamada **estreptococo do grupo A**. Se a infecção não for tratada adequadamente com antibióticos, pode causar febre reumática.

Os sintomas da febre reumática são causados pela reação do corpo à infecção por estreptococos. O **sistema imunológico**, que geralmente combate infecções, ataca alguns dos próprios tecidos do corpo enquanto tenta combater a infecção por estreptococos.

Isso pode causar problemas nas articulações, no cérebro, na pele e no coração. A maioria desses problemas são temporários e desaparecem sozinhos, mas **os problemas cardíacos** podem ser mais graves.

A febre reumática pode causar inflamação do coração (os médicos chamam isso de **cardite**). Isso pode danificar as válvulas do coração, tornando mais difícil para o coração bombear o sangue adequadamente. Os danos ao coração provavelmente serão **permanentes**.

Quem pega febre reumática?

Algumas coisas podem aumentar a probabilidade de uma pessoa contrair febre reumática:

- **Idade:** a febre reumática afeta crianças com muito mais frequência do que adultos.
- **Onde você mora:** A febre reumática ocorre com mais frequência em países com poucos recursos, onde o tratamento médico pode não estar facilmente disponível.
- **Superlotação doméstica:** as infecções estreptocócicas se espalham mais facilmente quando muitas pessoas moram próximas umas das outras.

Febre reumática

- **História familiar:** A febre reumática tem maior probabilidade de ocorrer se outra pessoa da família já a teve antes.
- **Origem étnica:** Alguns estudos mostram que a febre reumática é mais comum entre famílias aborígenes australianas ou polinésias (incluindo maori, samoana e havaiana).

Quais são os sintomas da febre reumática?

Como o nome sugere, o principal sintoma da febre reumática é o **aumento da temperatura**.

Outros sintomas possíveis incluem:

- **Articulações inchadas ou doloridas:** Suas articulações podem estar inchadas e se sentirem quentes ou rígidas. Elas podem ser muito dolorosas. Se suas pernas forem afetadas, pode ser muito doloroso andar. Os joelhos, tornozelos, pulsos, cotovelos e quadris são os mais comumente afetados.
- **Problemas no peito:** você pode sentir dor ou desconforto no peito, ou achar difícil recuperar o fôlego. Você pode sentir palpitações, onde seu coração parece estar batendo mais forte ou mais rápido do que o normal.
- **Coreia:** Você pode ter coreia, que ocorre quando seus braços, pernas ou rosto se movem ou se contorcem sozinhos, sem o seu controle. Você pode fazer movimentos bruscos e aleatórios ou se sentir mais desajeitado do que o normal. A maioria das pessoas não tem coreia, mas é mais comum em mulheres.
- **Problemas de pele:** Você pode ter uma erupção cutânea rosada e ondulada, que pode não ser óbvia se você tiver pele escura. Você também pode ter caroços firmes e indolores sob a pele. A maioria das pessoas não tem problemas de pele.

Seu médico pode suspeitar que você tenha febre reumática se você teve recentemente dor de garganta, infecção na pele ou escarlatina. Eles ouvirão seu coração em busca de sinais de fraqueza, ritmo cardíaco incomum ou sopros cardíacos.

Se o seu médico achar que você tem febre reumática, você será internado no hospital imediatamente. Você fará outros exames, como uma radiografia de tórax, para verificar possíveis danos ao coração. Você também pode fazer um exame de sangue para verificar a infecção por estreptococos.

Quais são as opções de tratamento para a febre reumática?

A febre reumática afeta as pessoas de maneiras diferentes. O tratamento depende da gravidade e de quais partes do corpo são afetadas.

Tratamento da infecção e da dor

Além dos danos ao coração, os sintomas da febre reumática geralmente desaparecem sozinhos após algumas semanas. Mas os médicos ainda recomendarão tratamentos para ajudá-lo a melhorar mais rapidamente. O primeiro tratamento será com **antibióticos** para eliminar a infecção.

Febre reumática

Você receberá analgésicos para tratar a dor nas articulações causada pela febre reumática. Pode ser um analgésico simples, como o paracetamol, ou um antiinflamatório, como o ibuprofeno ou o naproxeno, que pode ajudar a reduzir o inchaço nas articulações e a dor.

Tratamento da inflamação cardíaca

A febre reumática pode causar inflamação do coração. Se você tiver uma inflamação leve, não precisará de nenhum medicamento para ajudar seu coração. Se você tiver uma inflamação grave, seu coração pode parar de funcionar corretamente. Os médicos chamam isso de **insuficiência cardíaca**.

Se você tiver insuficiência cardíaca, receberá medicamentos chamados diuréticos no hospital para ajudar a remover o líquido extra ao redor do coração. Você também receberá medicamentos para ajudar o sangue a fluir normalmente pelo coração. Você pode precisar de cirurgia para reparar suas válvulas cardíacas, mas isso é muito raro.

Qualquer dano ao coração causado pela febre reumática provavelmente será **permanente**. Não há cura para esse dano, mas existem tratamentos para ajudar a impedir que a febre reumática volte e cause mais problemas.

Tratamento da coreia

A coreia geralmente desaparece sozinha após algumas semanas ou meses.

Normalmente, você não precisa de nenhum tratamento médico, apenas tranquilidade e um ambiente calmo e silencioso para descansar e relaxar.

Às vezes, a coreia pode ser severa ou durar muito tempo, tornando a vida cotidiana mais difícil. Medicamentos chamados **anticonvulsivantes** podem ajudar. Mas geralmente são o último recurso, pois podem causar efeitos colaterais.

Antibióticos em andamento

Pessoas que já tiveram febre reumática têm probabilidade de contrair novamente. Isso é perigoso porque pode causar mais danos ao coração com o tempo. Para evitar que isso aconteça, os médicos recomendam que as pessoas que tiveram febre reumática grave recebam tratamento antibiótico **regularmente**, geralmente por muitos anos.

Se sua febre reumática foi grave na primeira vez, você precisará de uma **injeção de antibiótico** a cada 3 ou 4 semanas. Seu médico discutirá com você como esse cronograma funcionará.

O que acontece a seguir?

Com o tratamento, os sintomas da febre reumática geralmente desaparecem após uma ou duas semanas. A maioria das pessoas pode deixar o hospital em 2 semanas. Se a febre reumática afetou seu coração, talvez seja necessário ficar no hospital um pouco mais.

Você precisará fazer exames de sangue por um tempo até que os sinais da infecção desapareçam. Provavelmente será uma vez por semana para começar e, gradualmente,

Febre reumática

com menos frequência. Você também pode precisar de check-ups com um cardiologista especialista (um **cardiologista**), a cada 6 meses para começar, e depois a cada 1 ou 2 anos.

O perigo da febre reumática não é a febre em si, mas o possível dano cardíaco se você tiver outro episódio no futuro. Para ter a melhor chance de evitar outro ataque, é importante manter o **tratamento antibiótico de longo prazo** recomendado pelo seu médico.

Você também deve ter um cuidado especial com sua saúde bucal. Isso evita que você tenha outro episódio de infecção por estreptococos. Você deve:

- Limpe seus dentes com cuidado e regularidade
- Não atrase o tratamento de quaisquer problemas dentários ou orais
- Não perca as consultas odontológicas agendadas, e
- Certifique-se de que as dores de garganta sejam tratadas precocemente.

Algumas pessoas que tiveram febre reumática precisam tomar antibióticos antes de qualquer tratamento odontológico importante. É importante informar seu dentista se você tem histórico de febre reumática.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

