

## Infecção Humana por Vírus Monkeypox *Human Infection by Monkeypox Virus*

Luis Reis de Almeida<sup>1</sup> , Sofia Pinheiro<sup>2</sup>

**Palavras-chave:** Monkeypox; Vírus Monkeypox.

**Keywords:** Monkeypox virus; Monkeypox.

A infecção humana por vírus *monkeypox* (IH-VMP) é uma zoonose causada por um *orthopoxvirus*, com crescente notificação nos países da África Ocidental e Central, onde é endêmica. O primeiro cluster fora do continente africano foi identificado em 2003, nos Estados Unidos da América, existindo notificação de 53 casos importados até 2021, incluindo no Reino Unido, Singapura e Israel.<sup>1,2</sup> Desde o início de Maio de 2022 tem sido reportado um anormal número de casos de IH-VMP na Europa, incluindo Portugal, com extensão aos cinco continentes.<sup>3</sup> Neste surto, têm sido afectados adultos jovens, não exclusivamente, mas sobretudo homens que tem sexo com homens (HSH).

Apresentamos um dos primeiros casos observados, num homem com 36 anos de idade, HSH em relação não monogâmica, com infecção VIH1 sob terapêutica antirretroviral, com controlo virológico e imunológico. Iniciou um quadro de febre,

mialgias, cefaleias e odinofagia. No 3º dia de sintomas, relata remissão da febre e aparecimento de um exantema macular generalizado e pruriginoso (Fig. 1A), que evoluiu para o aparecimento de vesículas.

No sexto dia foi observado no Serviço de Urgência, destacando-se os seguintes achados: hiperémia e edema amigdalino bilateral, com erosões à direita e na mucosa sublingual (Fig. 1B); exantema macular supradescrito, com vesículas com cerca de 5 mm de diâmetro, de predomínio perianal (Fig. 2A), e esporádicas no dorso, face e mãos, face dorsal e palmar (Fig. 2B), algumas espontaneamente erodionadas.

Perante a suspeita de IH-VMP foram colhidas amostras de sangue e zaragatoas das lesões e respectivo exsudado, cujos resultados da pesquisa PCR confirmaram a infecção. O doente cumpriu isolamento segundo as recomendações vigentes e esteve sob tratamento sintomático da odinofagia e prurido. No 16º dia, encontrava-se assintomático e as lesões cicatrizadas (já sem crosta).

Este artigo pretende elucidar sobre os achados semiológicos da IH-VMP, contribuindo para a sua identificação na prática clínica. ■



**Figura 1A and 1B:** **A** - Exantema macular generalizado. **B** - Edema e hiperémia amigdalinos, com erosões na amígdala direita e sublingual.

<sup>1</sup>Interno de Formação Específica de Medicina Interna, Serviço de Medicina 1, Centro Hospitalar, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central, Lisboa, Portugal

<sup>2</sup>Assistente Hospitalar Graduada de Medicina Interna e Chefe de Equipa do Serviço de Urgência Geral, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central, Lisboa, Portugal



**Figura 2A and 2B:** A - Vesículas perianais. B - Vesículas na face dorsal e palmar das mãos.

### Declaração de Contribuição

LR – Intervenção clínica, recolha de fotos, redação do artigo e aprovação final

SP – Redação do artigo, revisão científica, supervisão clínica e aprovação final

Todos os autores aprovaram a versão final a ser submetida

### Contributorship Statement

LR - Clinical intervention, photo collection, article writing and final approval

SP - Article writing, scientific review, clinical supervision and final approval

All authors approved the final draft

### Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

### Ethical Disclosures

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e SPMI Case Reports 2023. Reutilização permitida de acordo com CC BY. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Case Reports 2023. Re-use permitted under CC BY. No commercial re-use.

### Correspondence / Correspondência:

Luís Reis Almeida - luisreisalmeida@hotmail.com

Serviço de Medicina Interna, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central, Lisboa, Portugal

Rua José António Serrano, 1150-199, Lisboa

Recebido / Received: 2022/06/01

Aceite / Accepted: 2022/08/26

Publicado online / Published online: 2023/05/31

### REFERÊNCIAS

1. Bunge EM, Hoet B, Chen L, Lienert F, Weidenthaler H, Baer LR, Steffen R. The changing epidemiology of human monkeypox-A potential threat? A systematic review. *PLoS Negl Trop Dis.* 2022;16:e0010141. doi: 10.1371/journal.pntd.0010141.
2. Mauldin MR, McCollum AM, Nakazawa YJ, Mandra A, Whitehouse ER, Davidson W, et al. Exportation of Monkeypox Virus From the African Continent. *J Infect Dis.* 2022;225:1367-76. doi: 10.1093/infdis/jiaa559.
3. World Health Organization [www.who.com]. Disease Outbreak News; Multi-country monkeypox outbreak in non-endemic countries; 2022 [consultado 28 Jul 2022]. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON385>