



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021

Síndrome de Heerfordt- uma forma rara de apresentação da sarcoidose

Carolina Maria Simon¹; Paulo Franzoni da Silva¹; Rafael Henrique Martini Mariano da Rocha¹; Fernando Henrique Melo Amorim Pinto¹; Carolina Salvi Scomparin¹

E-mail: carolinamariasimon94@gmail.com

1. Santa Casa de Misericórdia de São Paulo

Introdução/Fundamentos

A sarcoidose é uma doença sistêmica, de etiologia desconhecida, levando à formação de granulomas não caseosos em diversos órgãos. A síndrome de Heerfordt representa uma forma de apresentação clínica encontrada em até 5% dos pacientes com sarcoidose, caracterizada por paralisia facial periférica, tumefação parotídea e uveíte anterior.

Objetivos

Relatar o caso de um paciente diagnosticado com uma rara apresentação clínica de sarcoidose, a Síndrome de Heerfordt. Paciente mantém acompanhamento regular no ambulatório de clínica médica, em uso de corticoterapia, apresentando difícil desmame.

Métodos

Relato de caso clínico

Resultados

J. S. O, masculino, negro, 38 anos, pintor de prédios, antecedente de hipertensão arterial sistêmica e internação prévia por hipótese de parotidite epidêmica, sem melhora com antibioticoterapia. Paciente evoluiu com aumento de glândulas submandibulares, parótidas e paralisia facial periférica, que referia já ter apresentado na internação anterior.

Também relatava borramento visual, sendo diagnosticado uveíte anterior bilateral pela equipe de oftalmologia. Após avaliação da clínica médica, foi levantado a hipótese diagnóstica de Síndrome de Heerfordt. Realizado punção aspirativa por agulha fina e biópsia da glândula submandibular e parótida, cuja análise anatomopatológica evidenciou presença de granuloma não caseoso e coloração de Ziehl-Neelsen negativa, confirmando sarcoidose. Paciente apresentou melhora dos sintomas após início de prednisona 40mg/dia via oral, e da turvação visual após aplicação de colírios prescritos pela oftalmologia. Mantém acompanhamento no ambulatório de clínica médica, em uso crônico de prednisona 5mg/dia. Apresentou recidiva dos sintomas após tentativas de suspensão de corticoterapia.

Conclusões/considerações finais

A Síndrome de Heerfordt caracteriza-se por instalação ao longo de poucas semanas. Como relatado nesse caso, os negros parecem apresentar uma doença mais aguda e grave do que os brancos, dificultando o desmame de corticoide. Dessa forma, o reconhecimento de que sintomas característicos da síndrome de Heerfordt, poderão corresponder a manifestações iniciais de sarcoidose, exige um elevado grau de suspeição clínica.

Referências Bibliográficas

1. Arkema EV, Cozier YC. Epidemiology of sarcoidosis: current findings and future directions. *Ther Adv Chronic Dis* 2018;9:227–40. doi:10.1177/2040622318790197
2. Denny MC, Fotino AD. The Heerfordt-Waldenström syndrome as an initial presentation of sarcoidosis. *Proc (Bayl Univ Med Cent)*. 2013;26:390-2.
3. Terwiel M, Grutters JC, van Moorsel CHM. Clustering of immune-mediated diseases in sarcoidosis. *Curr Opin Pulm Med* 2019;25:539–53. doi:10.1097/MCP.0000000000000598



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021