

GRANULOMATOSE COM POLIANGIITE: RELATO DE CASO

Jadson Soares Laudelino¹; José Lídio Nunes Lira²; Janielma Soares Laudelino³; Carlos William Rodrigues Lima⁴; Lívia Marcelly Bezerra Leão⁵

1. Residente de Clínica Médica do hospital Memorial Arthur Ramos; 2. Médico preceptor da residência de Clínica Médica do hospital Memorial Arthur Ramos; 3. Residente de Clínica Médica do Hospital Memorial Arthur Ramos; 4. Residente de Radiologia do Hospital Memorial Arthur Ramos; 5. Residente de Clínica Médica do Hospital Memorial Arthur Ramos

Introdução/Fundamentos

A Granulomatose com Poliangiite (GPA), também conhecida como Granulomatose de Wegener (JENNETTE, 2011), é uma vasculite caracterizada por inflamação necrosante multifocal que acomete principalmente as vias aéreas superiores, inferiores e rins (ANTHONY; WOLFF; SHELDON, 1973).

Em relação as manifestações pulmonares, pode ocorrer desde a presença de nódulos pulmonares assintomáticos, infiltrados pulmonares a hemorragia alveolar (SEO; STONE, 2004).

Objetivos

Este trabalho tem como objetivo relatar um caso de GPA que evoluiu com glomerulonefrite crescêntica, em fase proliferativa/ esclerosante.

Descrição do caso

Paciente do sexo masculino, 56 anos, encaminhado para internamento hospitalar devido a quadro de linfonodomegalia em região cervical anterior direita há cerca de sete meses, dispneia aos esforços e perda ponderal de 13 kg nos últimos três meses. Relata rinossinusite crônica e passado de perda de visão de olho esquerdo devido a perfuração corneana espontânea com transplante de córnea há sete meses.

Realizou tomografia computadorizada de tórax com achado de consolidação de aspecto irregular em lobo pulmonar inferior esquerdo (figura 1). No sumário de urina foi constatado proteinúria e hematúria.

Houve piora do quadro de dispneia e o paciente evoluiu com injúria renal aguda no segundo dia de internação hospitalar. Cogitada a possibilidade de GPA.

Realizada biópsia renal com histologia demonstrando glomerulonefrite crescêntica, em fase proliferativa/ esclerosante. Iniciado sessões de hemodiálise e instituído pulsoterapia com metilprednisolona um grama/dia durante três dias seguida de pulsoterapia venosa com ciclofosfamida e corticoterapia oral.

Resultados

Após a terapêutica instituída houve resolução da sintomatologia, contudo o paciente evoluiu para doença renal crônica em tratamento conservador.

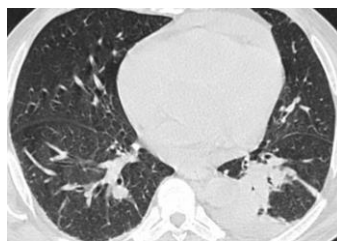


Figura.1. Tomografia de tórax demonstrando opacidade em lobo inferior esquerdo

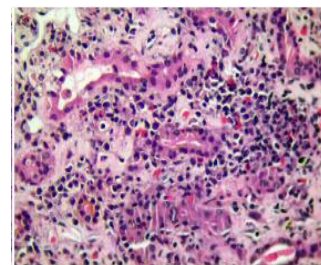


Figura 2. Biópsia renal demonstrando comprometimento do túbulo intersticial com frequentes eosinófilos e plasmócitos

Conclusões/Considerações Finais

A Granulomatose com Poliangiite é uma vasculite que pode se apresentar com sintomas insidiosos e diferentes formas de gravidade. Um diagnóstico e tratamento precoce são fundamentais para a remissão da doença.

Referências Bibliográficas

JENNETTE, J.C. **Nomenclature and classification of vasculitis: lessons learned from granulomatosis with polyangiitis (Wegener's granulomatosis).** Clin Exp Immunol, v. 164, n.1, p. 7-10, may, 2011

ANTHONY, S.; WOLFF, SHELDON M. **Wegener's granulomatosis: studies in eighteen patients and a review of the literature,** Medicine, v. 52, n.6, p. 535-61, nov, 1973.

SEO, P.; STONE, J.H. **The antineutrophil cytoplasmic antibody-associated vasculitides.** Am J Med, v. 117, n. 1., p. 39-50, jul, 2004, doi: 10.1016/j.amjmed.2004.02.030. PMID:15210387.