



CAMPINAS - SP  
08 A 11  
DE OUTUBRO  
2021



16º CONGRESSO  
BRASILEIRO DE  
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO  
HÍBRIDO  
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de  
Medicina de Urgência e Emergência

## Hipertensão arterial sistêmica de difícil controle: overlap entre Síndrome de Sjogren (SS) e Esclerose Sistêmica (ES)?

Raphaella Tambosetti Dias<sup>1</sup>; Mariela Goulart Adames<sup>1</sup>; Ana Carolina Caldara Barreto<sup>2</sup>; Marcus de Luca Maciel<sup>3</sup>; Daniel Medeiros Moreira<sup>2</sup>.

1. Universidade do Sul de Santa Catarina (UNISUL); 2. Instituto de Cardiologia de Santa Catarina (ICSC); 3. Hospital Regional de São José Dr. Homero de Miranda Gomes.

### Introdução/Fundamentos

A Esclerose Sistêmica (ES) é uma doença multissistêmica rara caracterizada pelo Fenômeno de Raynaud, vasculopatias, fibrose de pele, entre outros (ELHAI, 2017). É uma doença devastadora de alta mortalidade (HUDSON, 2014; ELHAI, 2012), custo (STEEN, 1997) e impacto na qualidade de vida. Ademais, é uma doença autoimune heterogênea de grande complexidade diagnóstica (ELHAI, 2017; HUDSON, 2014), principalmente quando associada a outras síndromes autoimunes (AVOUAC, 2010).

### Objetivos

Relatar a complexidade diagnóstica de uma provável associação entre ES e SS com múltiplos achados clínicos e em exames complementares.

### Relato de caso

Paciente feminina, 50 anos, negra, em investigação de hipertensão arterial sistêmica (HAS) secundária com insuficiência renal (IR) de início recente, procurou a emergência com cefaleia súbita, holocraniana, de forte intensidade e perda da acuidade visual. Foi confirmado acidente vascular cerebral hemorrágico pela tomografia e optado por tratamento conservador. Apesar da melhora completa do quadro neurológico, permaneceu internada para investigação de IR aguda. Trouxe tomografia de abdome e pelve com sinais de fibrose pulmonar na transição tóraco-abdominal. Estenose de artérias renais, feocromocitoma e hiperaldosteronismo primário foram descartados. O parcial de urina revelou leucocitúria discreta sem hematúria, proteinúria de 24h de 500mg, metanefrinas e relação renina/aldosterona normais, o que não justificou HAS secundária. A tomografia de tórax mostrou ectasia esofágica com resíduo alimentar e padrão intersticial com bronquiectasias de tração e the four corners sign, sugestivos de pneumonia intersticial não específica. Possui FAN reagente padrão citoplasmático pontilhado fino denso, título 1/320. Ambulatoriamente, apresentou o Fenômeno de Raynaud, que somado às evidências de fibrose pulmonar e ectasia esofágica levaram à suspeição de ES, apesar da ausência de esclerodermia e outros exames laboratoriais específicos. A ressonância magnética de encéfalo realizada evidenciou múltiplas lesões císticas no parênquima parotídeo, que associadas a um anti-SSA/Ro elevado (240 U/ml), confirmaram SS. A soma desses achados sugere uma síndrome de overlap entre ES e SS.

Contato do autor principal: diasrapha@outlook.com

Figura 1

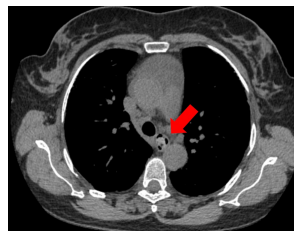


Figura 2



Figura 1. Esôfago levemente ectásico com resíduo alimentar.

Figura 2. Pneumonia intersticial não específica.

### Conclusões/Considerações Finais

A paciente descrita apresenta SS e provável ES sem esclerodermia, com grande riqueza de achados clínicos e em exames complementares, que são heterogêneos e de interligação complicada. Em casos de manifestações complexas, as doenças inflamatórias sistêmicas sobrepostas são de difícil diagnóstico e dependem de análise multiprofissional e integrada para um prognóstico favorável.

### Referências Bibliográficas

- AVOUAC, Jérôme et al. Associated autoimmune diseases in systemic sclerosis define a subset of patients with milder disease: results from 2 large cohorts of European Caucasian patients. *The Journal of rheumatology*, v. 37, n. 3, p. 608-614, 2010.
- BERNATSKY, Sasha et al. The cost of systemic sclerosis. *Arthritis Care & Research*, v. 61, n. 1, p. 119-123, 2009.
- ELHAI, Muriel et al. Mapping and predicting mortality from systemic sclerosis. *Annals of the rheumatic diseases*, v. 76, n. 11, p. 1897-1905, 2017.
- ELHAI, Muriel et al. Trends in mortality in patients with systemic sclerosis over 40 years: a systematic review and meta-analysis of cohort studies. *Rheumatology*, v. 51, n. 6, p. 1017-1026, 2012.
- HUDSON, Marie; FRITZLER, Marvin J. Diagnostic criteria of systemic sclerosis. *Journal of autoimmunity*, v. 48, p. 38-41, 2014.
- STEEN, Virginia D.; MEDSGER JR, Thomas A. The value of the Health Assessment Questionnaire and special patient-generated scales to demonstrate change in systemic sclerosis patients over time. *Arthritis & Rheumatism: Official Journal of the American College of Rheumatology*, v. 40, n. 11, p. 1984-1991, 1997.



16º CONGRESSO BRASILEIRO  
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de  
Medicina de Urgência e Emergência  
Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO  
HÍBRIDO  
PRESENCIAL E VIRTUAL