



## Sarcoidose em paciente inicialmente diagnosticada com artrite indiferenciada em tornozelo - relato de caso

Julia Miorando<sup>1</sup>; Alícia Tramontini Soletti<sup>1</sup>; Gabriel Rudi Boff<sup>1</sup>; Luiza Fellini Panassolo<sup>1</sup>; André Luiz Bortoluzzi<sup>1</sup>;  
1.Universidade Comunitária da Região de Chapecó - Unochapecó.

### Introdução/Fundamentos

A sarcoidose é uma doença granulomatosa sistêmica rara de causa desconhecida que afeta, na maioria dos casos, o pulmão e o sistema linfático. Seu diagnóstico e tratamento podem ser difíceis de determinar, uma vez que os sintomas costumam ser multissistêmicos.

revelou opacidades em vidro fosco (25-50%), espessamento septal e consolidações de permeio, já o ecocardiograma transtorácico apontou endocardite não infecciosa. Foi realizada biópsia renal devido à perda de função aguda com necessidade de hemodiálise, onde identificou-se um granuloma não-caseoso. Após análises, recebeu diagnóstico de sarcoidose. Instituído tratamento com corticoide, dose equivalente a 50mg de prednisolona e redução gradual de acordo com evolução clínica.

### Objetivos

Relatar o caso de uma paciente portadora de Sarcoidose, inicialmente diagnosticada com artrite indiferenciada de tornozelo, cujos sintomas eram multissistêmicos.

### Conclusões/Considerações Finais

O caso relatado evidencia a complexidade diagnóstica de casos reumatológicos. Apesar da suspeita de Sarcoidose e a exclusão de outras hipóteses através de exames, não há uma forma de diagnóstico exclusivo. Logo, o acompanhamento contínuo com o médico reumatologista, bem como a constante avaliação das medicações, que atuam de forma sintomática, são cruciais para melhorar a qualidade de vida do paciente. Apesar da possibilidade de cronificação da doença, a sarcoidose possui um prognóstico favorável à resolução espontânea quando o tratamento é bem executado.

### Métodos

As informações contidas neste relato de caso foram obtidas por meio de revisão do prontuário, entrevista com o paciente, registro fotográfico dos métodos diagnósticos, aos quais o paciente foi submetido e revisão de literatura.

### Referências Bibliográficas

### Relato de Caso

Mulher, 47 anos, negra, iniciou busca por tratamento em 2018 referindo dor articular em tornozelos, principalmente o direito. Possuía dor de aspecto inflamatório, com despertares noturnos. Referia dores lombares ocasionais de natureza mecânica. Simultaneamente, a fascíte plantar e condromalácia. Foi diagnosticada à época com artrite indiferenciada de tornozelo, orientando tratamento pertinente. Retornou em março de 2023 com febre, perda de peso e manifestações respiratórias. Realizaram-se exames laboratoriais, onde o FAN teve resultado de 1:80 nuclear pontilhado centromérico, apresentou, ainda, Anti-ccp positivo e ANCA negativo. A Angiotomografia

IBRAHIM, R. I. A.; OLIVEIRA, A. C.; VOGAS, C. C. Relato de caso- Sarcoidose sistêmica. Revista de Saúde, v. 8, n. 1, p. 114 -115, 2017.

JENY, F.; VALEYRE, D. Sarcoidosis. La Revue Du, v. 69, n. 1, p. 83-95, 2019.

SALAH, S. et al. Sarcoidose. Journal Français d'Ophtalmologie, v. 42, n. 3, p. 303-321, 2019.

