

ARTRITE REUMATOIDE ASSOCIADA COM ARTRITE PSORIÁSICA: RELATO DE CASO

Jade Chartone Eustáquio¹; Juliana Coimbra de Mendonça²; Sofia Lúcia El Hauche Pereira²; Victor da Silva Coelho¹

INTRODUÇÃO: Artrite psoriásica (APs) é uma doença cutâneo-articular inflamatória, cujo quadro cutâneo é precedido em 75% dos pacientes. Tanto a APs quanto a artrite reumatoide (AR) podem acometer articulações periféricas, simétrica, aditiva, crônica. Porém a APs acomete mais membros inferiores, interfalangeanas distais, esqueleto axial, com dactilite, entesite e psoríase. Já na AR há predileção por metacarpo, metatarsofalangianas, interfalangeanas proximais, punhos, tornozelos. O diagnóstico de ambas é clínico. **OBJETIVO:** Aprofundar o estudo sobre a possível sobreposição da Artrite Reumatoide com a Artrite Psoriásica. **DELINEAMENTO E MÉTODOS:** O trabalho consiste em um relato de caso. **RESULTADOS:** Paciente 23 anos, feminino, com início do quadro de artralgia/artrite em mãos, punhos e joelhos em 2010, diagnosticada com AR. Utilizou prednisona e metotrexato (MTX), com remissão clínica. Retorno do quadro articular em 2014 com estesopatia inflamatória de calcâneo esquerdo, descamação de couro cabeludo e placa eritematosa em face extensora dos cotovelos. Houve falha terapêutica com leflunomida, drogas anti TNF- α e tofacitinibe. Este ano, iniciou com entesopatia inflamatória no calcâneo direito e artrite no cotovelo direito, sendo prescrito secuquinumabe associado ao MTX. Exames: FR 81,7; anti CCP 500; VHS 5; PCR 11,2. RM do cotovelo direito com artrite exuberante, volumoso derrame articular, sinovite difusa, osteíte e erosões ósseas. RM de punho esquerdo compatível com AR. **DISCUSSÃO:** O diagnóstico é enigmático pela variabilidade clínico-radiológica. A paciente teve diagnóstico de AR com anti-CCP em altos títulos. Durante a evolução, é visto evidências de lesões compatíveis com a psoríase e exuberante inflamação de cotovelo com manutenção de entesite de calcâneo, mais sugestivos de possível APs sobreposta. É difícil diferenciar se há AR com psoríase ou AR e APs, uma vez que possui altos títulos de anti-CCP, FR positivo e não há biomarcador específico para APs. A terapêutica utilizada abordando ambas doenças, sempre apresentava melhora clínica inicial, mas nunca remissão completa, devido a manutenção de atividade e com a suspeita da sobreposição foi prescrito inibidor de IL-17. **CONCLUSÃO:** A grande dificuldade diagnóstica se dá aos poucos relatos de associação de AR e APs, além da dificuldade de diferenciação dos dois quadros. É importante que exista mais estudos que correlacionem as duas doenças. Uma vez que levam a deformidades e limitações importantes no dia a dia.

Descritores: Artrite reumatoide; artrite psoriásica; diagnóstico

¹ Residentes de Clínica Médica do Complexo Hospitalar de Barbacena - Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais (FHEMIG)

² Acadêmicas de Medicina da Faculdade de Medicina de Barbacena (FAME/FUNJOB)

³ Preceptor do rodízio de urgência e emergência da Residência de Clínica Médica do Complexo Hospitalar de Barbacena - Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais (FHEMIG)