

## VASCULITE POR IgA – RELATO DE CASO

LARA ZOMER MARIA<sup>1</sup>, EDUARDA LOMBARDI PEREIRA<sup>1</sup>, LETICIA PIUCO BORGES<sup>1</sup>, MANOELA RITA INÁCIO<sup>1</sup>, NATÁLIA GALVANE ZAPELINI<sup>1</sup>

### 1. UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE

**Introdução:** A vasculite por IgA é uma doença de pequenos vasos, decorrente da deposição de imunocomplexos de IgA nos vasos sanguíneos, nos rins, na pele e nas articulações. É a vasculite primária mais frequente na faixa etária pediátrica, sendo na maioria das vezes autolimitada, enquanto nos adultos há uma menor incidência e pior prognóstico, incluindo progressão para a insuficiência renal crônica.

**Objetivo:** Descrever um relato de caso clínico de vasculite por IgA em uma paciente na faixa etária adulta.

**Métodos:** Trata-se de um relato de caso clínico realizado por meio de uma análise de prontuário eletrônico.

**Resultados:** Mulher, 45 anos, busca atendimento médico em julho de 2022, queixando-se de púrpuras em membros inferiores há um mês, associadas às pequenas áreas cutâneas necróticas, além de pé caído à direita, sudorese noturna e dor em membro inferior direito. Apresentou um episódio de febre há 7 dias. Nega perda ponderal, dor torácica, úlceras orais, queixas dos tratos gastrointestinais, respiratórios e urinários. Já havia procurado atendimento médico há 7 dias, sendo medicada com Dexametasona 4mg/dia. Durante a avaliação apresentava-se com dor em membro inferior direito, parestesias e pé caído à direita, além de lesões purpúricas e necróticas em membros inferiores e, em menor quantidade, nos membros superiores. Demais sistemas sem alterações. Nesse período foram solicitados exames laboratoriais e iniciado pulsoterapia de Metilprednisolona 1g/dia por três dias, além da Prednisona 60 mg/dia. Posteriormente, paciente realizou terapia com Rituximabe 500 mg, apresentando melhora discreta na força do pé direito. Os exames mostraram hematúria e proteinúria, sendo realizada biópsia renal, com achados compatíveis com nefropatia por IgA, além de angioTC, que demonstrou estenose de tronco celíaco, achado este que não havia relação com a doença de base. Após o tratamento de indução, normalizou-se os parâmetros renais, e associou-se Azatioprina 100 ng/dia ao Rituximabe 500 mg, apresentando melhora importante do pé caído à direita.

**Conclusões:** Expõe-se o relato de caso em uma paciente com vasculite por IgA aos 45 anos, o que configura um perfil epidemiológico inabitual. O diagnóstico foi confirmado por biópsia renal e o tratamento adequado foi instituído de forma escalonada, notando-se uma refratariedade ao tratamento inicial. A melhora da hematúria, da proteinúria e do pé caído ocorreram após a prescrição da associação do Rituximabe e da Azatioprina à Prednisona.

**Descritores:** Vasculite por IgA; Adulto.