36º CONGRESSO BRASILEIRO DE PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro
CURITIBA | PR Expotrade Convention Center 8 A 12 DE OUTUBRO 2013

# Trabalhos Científicos

**Título:** Púrpura De Henöch-schönlein Em Paciente Com Doença De Still: Relato De Um Caso

**Autores:** ANA BEDUSCHI NEMETZ (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA); VASCO ANTONIO AMORIM ALCANTARA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA); PAMELA DOS SANTOS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA); VANESSA OLIVEIRA DUARTE (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA); GREYCE LAIS DO NASCIMENTO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA)

**Resumo:** Introdução Trabalhos científicos que descrevam a associação de Doença de Still (DS) e Púrpura de Henöch-Schönlein (PHS) são raros na literatura. Relatamos o caso de uma paciente com DS, que apresentou PHS na evolução inicial de sua doença. Descrição do Caso RRM, 12 anos, feminina, admitida no hospital com quadro de artralgia, febre, edema articular, adenomegalia generalizada, rigidez matinal e eritema macular nas últimas 10 semanas. Exames laboratoriais: aumento de VHS e TGP, anemia normocítica e normocrômica, FAN positivo, FR negativo. Radiografia de tórax: cisurite ao perfil. Biópsia linfonodal e tomografias excluíram neoplasias. O diagnóstico de Doença de Still foi fechado. Duas semanas após, evoluiu com dor abdominal, púrpura e edema em membros inferiores. Contagem total de plaquetas: normal. Diagnosticada com Púrpura de Henöch-Schönlein. A paciente evoluiu bem, com remissão completa, e espontânea, das lesões purpúricas. No momento, ao uso de corticoterapia e em seguimento no ambulatório de reumatologia pediátrica. Discussão São critérios maiores diagnósticos da DS: febre ? 39 C com duração ? 1 semana, artralgias com duração ? 2 semanas, exantema e leucocitose; critérios menores: odinofagia, adenomegalias ou esplenomegalia, elevação das transaminases e fator reumatóide negativo. Cinco desses critérios devem estar presentes para o diagnóstico, pelo menos 2 maiores. Os critérios diagnósticos da PHS se baseiam na púrpura palpável atrombocitopênica associada a, no mínimo, um dos seguintes achados: dor abdominal difusa, biópsia com deposição predominante de imunoglobulina A, artralgia, e acometimento renal. A etiologia da PHS não é claramente elucidada, embora se conheça a resposta imunológica mediada por imunocomplexos, que pode ser desencadeada por infecção, medicamento ou fator ambiental. Conclusão Quando a DS e a PHS coexistem, podemos observar um quadro de edema se estendendo além da articulação, como no presente caso; contudo, a literatura médica ainda é escassa em publicações que correlacionem possíveis etiopatogenias para esta associação.