

## Urgência | Caso Clínico

### EP-418 - (1JDP-10142) - UMA HISTÓRIA ATÍPICA DE UMA VASCULITE CONHECIDA

Bárbara Mota<sup>1</sup>; Cátia Granja<sup>2</sup>; Nádia Brito<sup>2</sup>; Catarina Neves<sup>2</sup>

1 - Departamento de Pediatria, Centro Materno-Pediátrico, Centro Hospitalar de São João; 2 - Serviço de Pediatria, Hospital Distrital da Figueira da Foz

#### Introdução / Descrição do Caso

A púrpura de Henoch-Schonlein (PHS) ou Vasculite de IgA é a vasculite sistémica mais comum na infância e associa, geralmente, um *rash* petequial ou purpúrico, palpável, simétrico, quase exclusivamente limitado aos membros inferiores e glúteos, a manifestações articulares, renais e gastrointestinais. A reação de soro-*like* pode ocorrer 1-3 semanas após ingestão medicamentosa e apresenta-se geralmente como um *rash* variável, febre e poliartralgias das extremidades.

Menina de 7 anos, inglesa, previamente saudável (irmã com AIJ) trazida ao SU por eritema e edema nas mãos e pés e claudicação com poucas horas de evolução, sem febre ou outras queixas. Medicada com amoxicilina-ácido clavulânico 3 semanas antes por infeção respiratória. Hemograma, bioquímica e sumária de urina não tinham alterações. Foi colocada a hipótese de doença de soro-*like* e medicada com prednisolona oral (1mg/kg/dia) e ibuprofeno (10 mg/kg/dose). Em D4 de tratamento regressa por dores abdominais intensas e em D9 por lesões equimóticas sobre as articulações dos punhos, metacarpofalângicas e tibiotársicas e lesões purpúricas não palpáveis dispersas nos glúteos e 4 membros (pressão arterial e Urina II normais). Foi, então, diagnosticada PHS e iniciou o seguimento com avaliação urinária e pressão arterial regular, mantendo a corticoterapia em esquema de desmame, com melhoria progressiva.

#### Comentários / Conclusões

Salientamos neste caso a apresentação inicial atípica da PHS, com agravamento em poucos dias mesmo sob corticoterapia, sugerindo outros diagnósticos. Alertamos para a variabilidade de apresentação das vasculites em idade pediátrica. Apesar de ter um prognóstico geralmente favorável, a possibilidade de recorrência da PHS é elevada e as complicações renais podem ser graves.

**Palavras-chave :** púrpura, Henoch-Schonlein