

SACROILEÍTE E ACNE CONGLOBATA: UMA FORMA DE SAPHO

M. Bogas,* M. C. Afonso,** D. Araújo**

Doente do sexo masculino, 15 anos, referenciado à consulta externa de reumatologia a partir do serviço de urgência, onde recorreu várias vezes por dor intensa e incapacitante referida à região glútea e face antero-lateral das coxas, com cerca de duas semanas de evolução. Necessitava de auxiliares para a marcha e a observação sugeria marcha «miopática». Estava apirético e apresentava bom estado geral. Cumpria terapêutica com antibiótico para acne exuberante, tipo conglobata, da face e tronco de início dois meses antes (Figura 1).

Do estudo analítico destacava-se anemia e leucocitose ligeiras, elevação da VS e PCR e HLAB27 negativo. Os exames culturais para identificação de eventual agente infeccioso responsável foram negativos. No estudo radiográfico simples não apresentava alterações a nível das articulações coxo-femorais, mas existiam algumas dúvidas sobre a pre-

sença de sacroileíte bilateral (Figura 2). A hiperfixação do radiofármaco a nível das articulações sacro-ilíacas observada na cintigrafia óssea e o edema do osso subcondral, de expressão simétrica na RMN das sacro-ilíacas, apoiaram a presença de sacro-ileíte bilateral (Figura 3). A cintigrafia não mostrou, no entanto, qualquer outro tipo de alteração, nomeadamente hiperfixação da região anterior do tórax. Iniciou tratamento regular com AINEs melhorando muito, clínica e analiticamente. Foi estabelecido o diagnóstico de síndrome de SAPHO.

A síndrome de SAPHO (sinovite, acne, pustulose, hiperostose e osteíte) é uma doença inflamatória crónica, recidivante, rara, que surge geralmente em doentes jovens, caracterizada por lesões cutâneas e manifestações osteo-articulares. No entanto, são inúmeras as doenças que associam estes dois tipos de manifestações e, por isso, o diagnóstico pode depender da identificação da lesão cutânea no mesmo contexto clínico das queixas reumáticas. Como a acne, na sua forma habitual, é frequente em adolescentes, pode não ser valorizada no contexto do quadro clínico referido.

As manifestações cutâneas descritas na síndrome de SAPHO incluem a pustulose palmo-plantar,

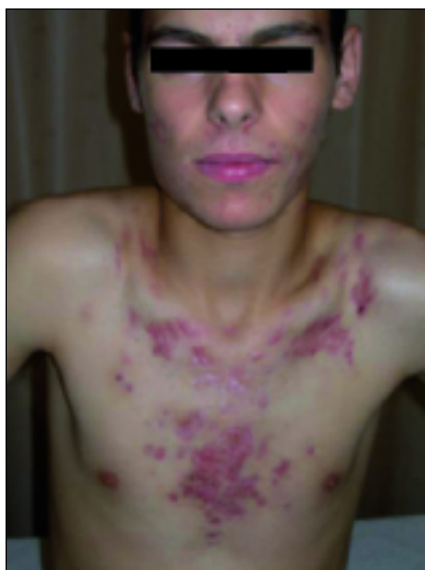


Figura 1. Acne conglobata na face e tronco

*Serviço de Reumatologia do Centro Hospitalar do Alto Minho, Ponte de Lima



Figura 2. Radiografia mostra duvidosa sacroileíte bilateral



Figura 3. Ressonância magnética revela edema bilateral compatível com sacroileíte em fase inicial

a acne conglobata ou fulminans, a psoríase pustular e a hidradenite supurativa. A parede anterior do tórax e o ráquis são as estruturas osteo-articulares mais frequentemente envolvidas. A associação de sacroileíte e acne conglobata constituem critérios suficientes para o diagnóstico. A sacroileíte, apesar de frequente nas formas espondilíticas, é uma forma pouco comum de apresentação desta doença, sendo ainda menos frequente o seu compromisso bilateral.

Atendendo a que existem múltiplas formas de apresentação e várias entidades nosológicas pertencentes à mesma doença, é muitas vezes difícil estabelecer um diagnóstico definitivo. Os autores pretendem, desta forma, relembrar uma forma clínica de apresentação desta síndrome.

Endereço para correspondência

Mónica Bogas
Serviço de Reumatologia do Centro Hospitalar
do Alto Minho
Ponte de Lima
E-mail: monica.bogas@sapo.pt