



ARTROPATIA POR HIDROXIAPATITE

Herberto Jesus
Alberto Quintal

Hospital Central do Funchal

ARTROPATIA POR HIDROXIAPATITE

Herberto Jesus*, Alberto Quintal**

Mulher de 57 anos, que inicia em Março de 2001 quadro de omalgia bilateral. Seis meses depois, apresenta artrite do ombro direito. Na radiologia convencional do ombro direito observa-se omartrose e calcificações periarticulares. A artrocentese revela um líquido sinovial hemático com «algumas células mononucleares». A pesquisa de células neoplásicas e o exame bacteriológico são negativos. A observação do líquido sinovial por microscopia, após coloração com vermelho de alizarina S a 2%, permitiu a identificação de microcristais de “hidroxiapatite”: glóbulos avermelhados com formas irregulares incluídos na fibrina. A observação foi efectuada logo após a coloração. De acordo com os critérios recomendados por Ralph Schumacher classificar-se-ia como «cristais de hidroxiapatite 2+». A introdução de terapêutica com anti-inflamatórios não esteróides e esteróides revelou-se ineficaz. Em 2002 foi efectuada Ressonância Magnética Nuclear, que confirmou a «destruição da cabeça do úmero e da cavidade glenóide». Perante a persistência da artrite do ombro optou-se pela «solução cirúrgica». Em Outubro, foi submetida a artroplastia do ombro. Presentemente encontra-se assintomática.

A pesquisa de microcristais por microscópio de polarização continua a fornecer informações úteis na nossa prática clínica. A evolução catastrófica deste caso realça a importância desta patologia no diagnóstico diferencial da hemartrose.

Obras consultadas

1. Schumacher HR, Cherian PV, Reginato AJ et al. Intra-articular apatite crystal deposition. *Ann Rheum Dis* 1983; 42: 54-59.
2. Paul H, Reginato A, Schumacher HR. Alizarin red S staining as a screening test to detect calcium compounds in synovial fluid. *Arthritis Rheum* 1983; 26:191-200.



Figura.

*Assistente de Reumatologia

**Chefe de Serviço e responsável pela Unidade de Reumatologia Hospital Central do Funchal