

ARTERITE DE TAKAYASU E SÍNDROME CREST: SOBREPOSIÇÃO DE DUAS DOENÇAS

GABRIELA MACHADO DE CASTILHOS; JORGE AUGUSTO BERGAMIN; PAULA KALINKA MENEGATTI; CAMILA BUENO FONSECA; GUSTAVO ADOLPHO MOREIRA FAULHABER

Introdução: descrita pela primeira vez em 1830 por Yamamoto, no Japão e consagrada em 1908 pelo oftalmologista Mikito Takayasu, a arterite de Takayasu, também conhecida como "pulseless disease", trata-se de uma vasculite de grandes vasos, com acometimento predominante da aorta e seus ramos. Possui uma incidência de 1,2-2,6/milhão/ano, sendo mais prevalente entre mulheres jovens (9:1), com início dos sintomas variando entre 10 e 40 anos. Relato de caso: descrevemos o caso de um paciente de 54 anos, masculino, com diagnóstico realizado durante internação no Serviço de Medicina Interna do HCPA de arterite de Takayasu, após 15 anos de início dos sintomas. O diagnóstico foi realizado através dos critérios diagnósticos da American College of Rheumatology, preenchendo 5 dos 6 critérios existentes, inclusive a comprovação por exame de imagem de estenose crítica em artéria subclávia esquerda. Foi verificada durante a internação a sobreposição com outra patologia pouco comum em homens (4:1), a Síndrome CREST (esclerose sistêmica cutânea limitada). Conclusão: a presença de ambas as patologias sobrepondo-se é um evento raro, havendo até o presente momento a descrição de três casos na literatura médica.