

Exacerbação da psoríase associada ao uso de corticoide para reação hansênica



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

Autores:

Ana Luíza Collani

Laura Ramírez

Lara Menezes

Fernando Belles

João Avelleira

Chefia: Prof. David Azulay

História Clínica

ID: Feminina, 80 anos, moradora de Campo Grande, Rio de Janeiro, RJ.

HDA:

Paciente em tratamento com Poliquimioterapia (PQT) para hanseníase multibacilar (MHB) e quadro reacional tipo 1 (prednisolona) há **6 meses**. Referia surgimento de lesões em placa eritematodescamativas isoladas ou sobrepostas as lesões de MH.

Referia prurido importante e que lesões haviam iniciado após diminuição da corticoterapia sistêmica para 10mg/dia.

História Clínica

HPP:

- Psoríase vulgar (diagnóstico há 20 anos) em tratamento com Metotrexato 7,5mg/semanais suspenso em novembro/22 quando iniciou o tratamento para Hanseníase e reação hansênica.
- Hanseníase Borderline (diagnóstico em novembro/22)
 - BAAR (+/4+ pelo Wade)
 - Baciloscopia (4+/6)
- Hipertensão arterial, dislipidemia

Drogas em uso:

- PQT/MB (6° mês)- Rifampicina, Clofazimina e Dapsona.
- Prednisolona 10mg/dia
- Omeprazol
- Caldê[®]
- Losartana, Rosuvastatina

31/05/2023
Exame físico:

Fotos: Arquivo João Avelleira / IDPRDA





Hipótese Diagnóstica

Exacerbação da psoríase pela retirada do corticoide usado para tratamento da reação hansênica tipo 1

Conduta:

- 1) Realização de histopatológico
- 2) Aumentado a prednisolona para dose anterior (20 mg/dia)
- 3) Solicitado exames para início da Acitretina 20mg/dia

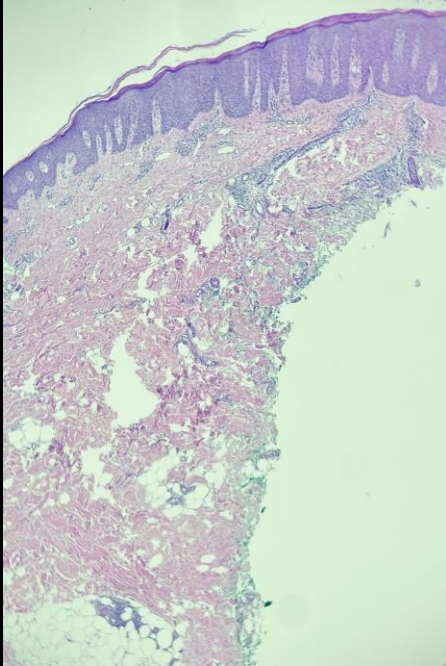
Tabela 9.1. Interações medicamentosas(B) ¹⁹⁷	
DROGA	EFEITO
↑ o nível plasmático da droga	
Salicilatos, AINE, sulfonamidas, ciclosporina, aminoglicosídeos, colchicina, cisplatina, probenecida	↓ a excreção renal
Cloranfenicol, ciprofloxacina, tetraciclina, penicilina, salicilatos, barbitúricos, sulfonilureia, fenotiazinas e fenitoína, sulfonamidas, probenecida, retinoides	↑ a fração livre, por diminuição da ligação às proteínas.
Dipiridamol	Acúmulo intracelular
Inibem a síntese de folato, ↑ a toxicidade hematológica	
Trimetoprim, sulfonamidas, <u>dapsona</u> , barbitúricos, nitrofurantoína	
Têm o mesmo órgão alvo, podendo ampliar a hepatotoxicidade	
Retinoides sistêmicos, álcool, estatinas, tetraciclina, azatioprina	

Interações medicamentosas do Metotrexato

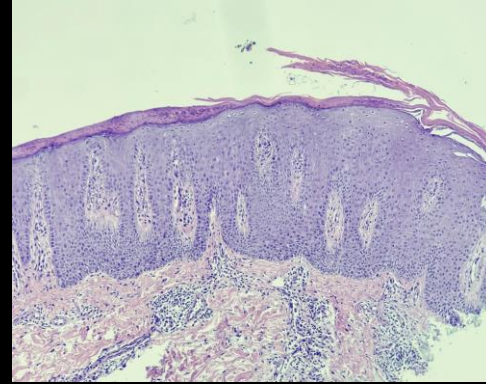
Biópsia



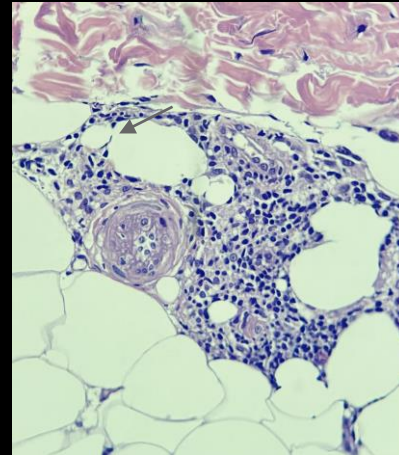
Histopatologia



Fotomicrografia HE 40x

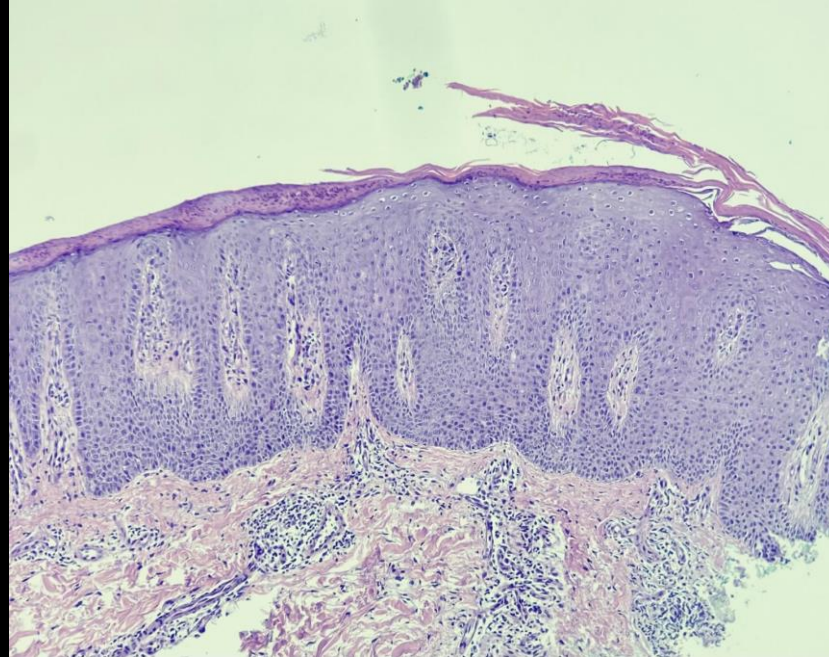


Fotomicrografia HE 100x



Fotomicrografia HE 400x

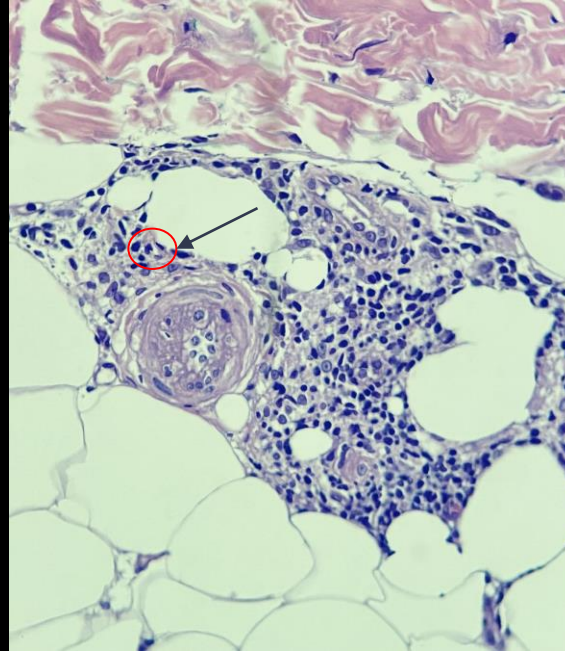
Histopatologia



Fotomicrografia HE 100x

Presença de paraceratose e acúmulos de neutrófilos na camada córnea, acantose regular, agranulocitose e um adelgaçamento da epiderme suprapapilar

Histopatologia



Fotomicrografia HE 400x

Infiltrado mononuclear perivascular com presença de histiócitos

2 SEMANAS DE ACITRETINA

Fotos: Arquivo João Avelleira / IDPRDA



21/06/23:

- Aumentado dose de Acitretina para 30mg/dia
- Redução gradual da Prednisolona 15mg/dia intercalado com 10mg

4 SEMANAS DE ACITRETINA

Fotos: Arquivo João Avelleira / IDPRDA



5/07/23:

- Acitretina 30mg/dia
- Prednisolona 10 mg/dia intercalado com 5 mg

7 SEMANAS DE ACITRETINA

Fotos: Arquivo João Avelleira / IDPRDA



26/07/23:

- Acitretina 30mg/dia
- Prednisolona 10 mg/dia intercalado com 5 mg

11 SEMANAS DE ACITRETINA

Fotos: Arquivo João Avelleira / IDPRDA



23/08/23:

- Acitretina 30mg/dia
- Prednisolona 5mg/dia

EVOLUÇÃO TRATAMENTO:

Fotos: Arquivo João Avelleira / IDPRDA



2 SEMANAS DE ACITRETINA

- Prednisolona 15mg/dia
intercalado com 10mg/da



4 SEMANAS DE

- Prednisolona 10mg/dia
intercalado com 5mg/da



7 SEMANAS DE

- Prednisolona 10mg/dia
intercalado com 5mg/da



11 SEMANAS DE ACITRETINA

- Prednisolona 5mg/dia

DISCUSSÃO

Psoríase e hanseníase

Epidemiologia

PSORÍASE	HANSENÍASE
Brasil: acomete 1,31% da população	Brasil: 1,05 por 10 mil habitantes -segundo lugar entre os países com maior número de casos no mundo perdendo apenas para a Índia

Psoríase e Hanseníase:

Lesões de Hanseníase Tuberculoide que após 6 meses de tratamento com PQT-PB apresentando melhora clínica da lesão da hanseníase porém piora das lesões da psoríase



Fotos: Arquivo João Avelleira / IEDS

Psoríase e Hanseníase:

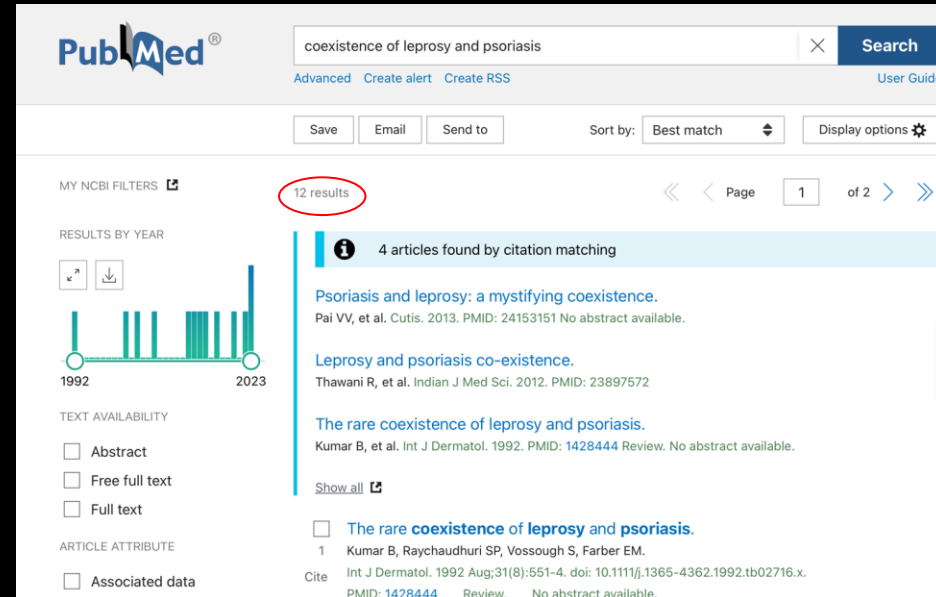


Fotos: Arquivo João Avelleira / IEDS

Paciente com hanseníase apresentando importante comprometimento neural com garras e amiotrofias e lesões típicas de psoríase nos quirodactilos, dorso da mão e cotovelos.

DISCUSSÃO

- Dados epidemiológicos mostram apenas alguns casos relatados de sua coexistência (prevalência de psoríase em pacientes com hanseníase tão baixa quanto 0,014%)
- Em um relato de caso publicado em 2013 levanta-se a questão de que exacerbação da psoríase pode ter sido causada pela descontinuação de esteroides ou por uma melhora geral na resposta imunológica após o início da terapia multidrogas.



CONCLUSÃO

- Por serem condições distintas em termos de causa e mecanismos, parece não haver associação direta entre a prevalência de hanseníase e psoríase.
- No entanto, a psoríase por ser uma doença de grande prevalência pode ser coexistente com a hanseníase em países endêmicos.

Motivo da apresentação:

- Relatar caso de exacerbação da psoríase ocasionado pela diminuição do corticoide usado para tratamento da reação hansênica tipo 1.

REFERÊNCIAS

- AZULAY, D. R.; AZULAY, L. AZULAY DERMATOLOGIA. 98 ED. RIO DE JANEIRO: GUANABARA KOOGAN, 2022
- Sanchez DP, Sonthalia S. Koebner Phenomenon. 2022 Nov 14. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan–. PMID: 31971748.
- Romiti R, Carvalho AVE, Duarte GV et al; Grupo de Trabalho do Consenso Brasileiro de Psoríase da Sociedade Brasileira de Dermatologia. Brazilian Consensus on Psoriasis 2020 and Treatment Algorithm of the Brazilian Society of Dermatology. An Bras Dermatol. 2021;96:778–81.
- Pai VV, Kikkeri NN, Athanikar SB, Rao R. Psoriasis and leprosy: a mystifying coexistence. Cutis. 2013 Sep;92(3):E3-4. PMID: 24153151.
- Li J, Fu X, Sun L, Xue X, Liu H, Zhang F. Case Report: Lepromatous Leprosy and Psoriasis: An Uncommon Coincidence. Am J Trop Med Hyg. 2022 Dec 26;108(2):317-319. doi: 10.4269/ajtmh.22-0324. PMID: 36572011; PMCID: PMC9896323.
- Sheikh UA, Hill C. Case Report: Leprosy and Psoriasis: A Rare Coexistence. Am J Trop Med Hyg. 2020 Jul;103(1):206-208. doi: 10.4269/ajtmh.19-0646. Epub 2020 Apr 23. PMID: 32342842; PMCID: PMC7356487

Dia Mundial da Psoríase

29 de outubro

OBRIGADA

