

1 SÍNDROME DE RAMSAY-HUNT EM DOENTE COM DOENÇA DE CROHN SOB ADALIMUMAB

Santos-Antunes J,, CR Nunes A,, Macedo G.

Homem de 40 anos com Crohn, sob azatioprina, foi operado em 2007 por fístula perianal e iniciou adalimumab. Por motivos pessoais suspendeu o tratamento em 2010. Teve necessidade de nova cirurgia perianal em Fevereiro de 2012 e o tratamento com adalimumab foi reiniciado em Março de 2012. Quatro meses depois, recorreu ao SU por otalgia e rubor no pavilhão auricular direito. Foram prescritos antibióticos e teve alta com o diagnóstico de pericondrite. Três dias depois, recorreu novamente por febre, vertigens, otalgia direita agravada, rash vesicular no pavilhão auricular e paresia facial ipsilateral (House-Brackmann grau IV). Foi internado com o diagnóstico de Síndrome de Ramsay-Hunt (SRH). Apesar de estar sob adalimumab, foi tratado de forma semelhante à população em geral com corticóides e aciclovir, e em combinação com fisioterapia assistiu-se a recuperação total da paralisia e lesões cutâneas. O SRH é uma complicação rara da infecção latente pelo vírus varicela-zoster (VZV). O seu mecanismo fisiopatológico é a infecção do gânglio geniculado do sétimo nervo craniano pelo VZV, resultando em rash vesicular do pavilhão auricular ou da boca, paresia facial, vertigem, hipoacusia e otalgia; outras neuropatias cranianas podem estar presentes. A Doença Inflamatória Intestinal (DII) é um fator de risco para infecções oportunistas. Relativamente ao herpes zoster, a sua incidência global é de 734/100.000 pessoas-ano. No entanto, não existem casos relatados de Síndrome de Ramsey-Hunt em doentes com DII. Este é também o primeiro caso relatado desta complicação da reactivação do VZV em doentes sob anti-TNF-?. Doentes com SRH têm normalmente pior recuperação quando comparados com doentes com paralisia de Bell. Factores de risco para mau prognóstico incluem idade, diabetes, tratamento tardio e score de House-Brackmann superior a IV. Este caso ilustra que diagnóstico e terapêutica precoces podem promover um bom resultado desta patologia rara, mesmo em doentes sob imunomoduladores.

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar S. João, Porto