

1º Encontro de **EspondiloArtrites** Dia Mundial da Espondilite Anquilosante



Data: 04 de Junho de 2016

Horário: 09:30 às 17 horas

Local: Hotel HB Ninety Lorena
Próximo à Avenida Paulista



**SOCIEDADE BRASILEIRA
DE REUMATOLOGIA**



DR. RODRIGO DE OLIVEIRA

REUMATOLOGISTA

Médico-Assistente da Reumatologia do Hospital das Clínicas
FMRP/USP

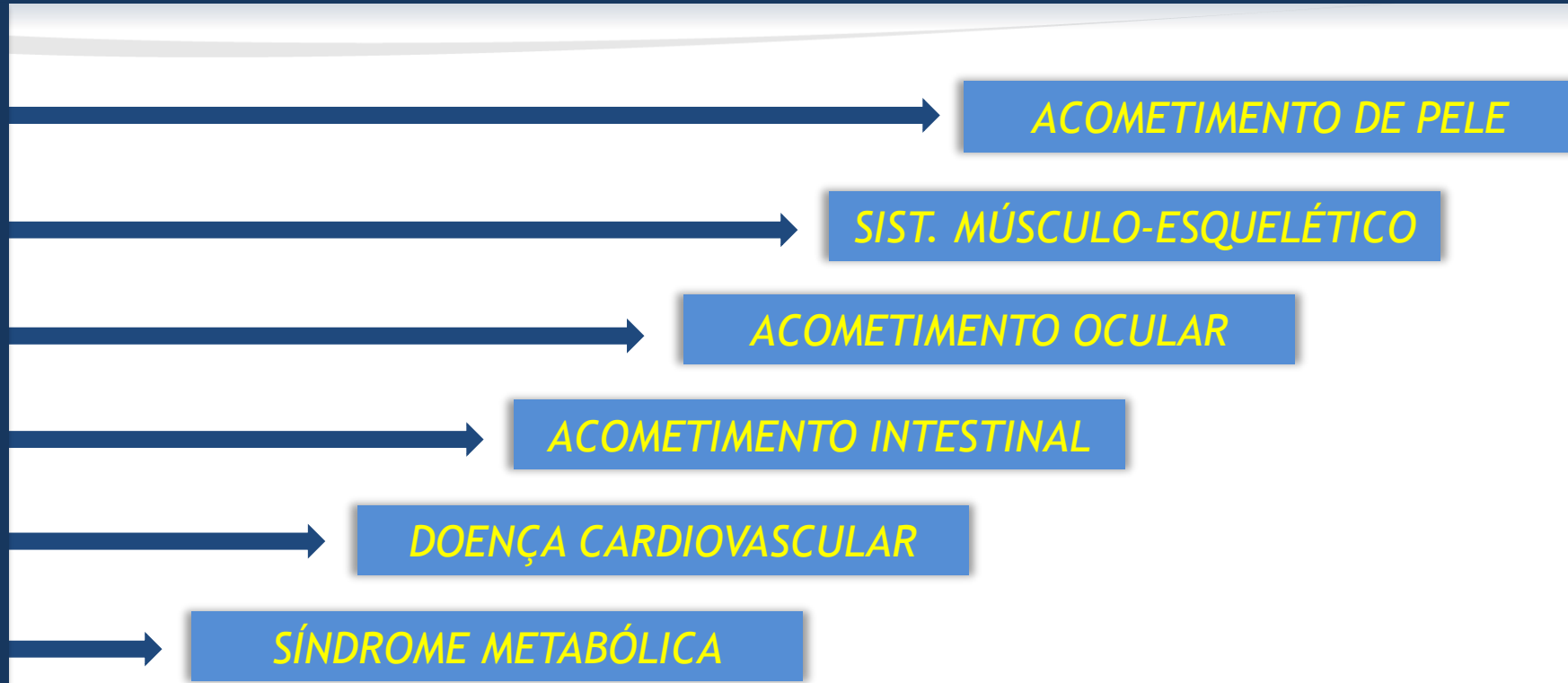
Sumário – Artrite Psoriásica

- ✓ O que é artrite psoriásica?
 - ✓ É uma doença transmissível? Qual o risco dos filhos??
 - ✓ Quando e como ocorre??
 - ✓ Quais são os sintomas??
 - ✓ Como é feito o diagnóstico??
 - ✓ Como é o tratamento???
- 

O que é artrite psoriásica??



DOENÇA PSORIÁSICA



1. Ritchlin C. Nat Clin Pract Rheumatol. 2007 Dec;3(12):698-706.
2. Mease PJ. Bulletin of the NYU Hospital for Joint Diseases 2011;69(3):243-9.

Psoriase



Artrite Psoriásica (APs)

POPULAÇÃO¹

(~204 milhões)



~1-3%²

PSORÍASE

(~ 2-4 milhões)



~6-48 (30)%³

ARTRITE PSORIÁSICA

(~1 milhão)

É uma doença transmissível?



Artrite Psoriásica

- Fatores associados
 - ✓ Componente genético
 - 27x para irmão / 19x parente primeiro grau
 - ✓ Componente ambiental (infecções)
 - ✓ Estresse
 - ✓ Medicações
- Igual frequência entre homens e mulheres
- Entre 30-50 anos

Quais são os sintomas ?

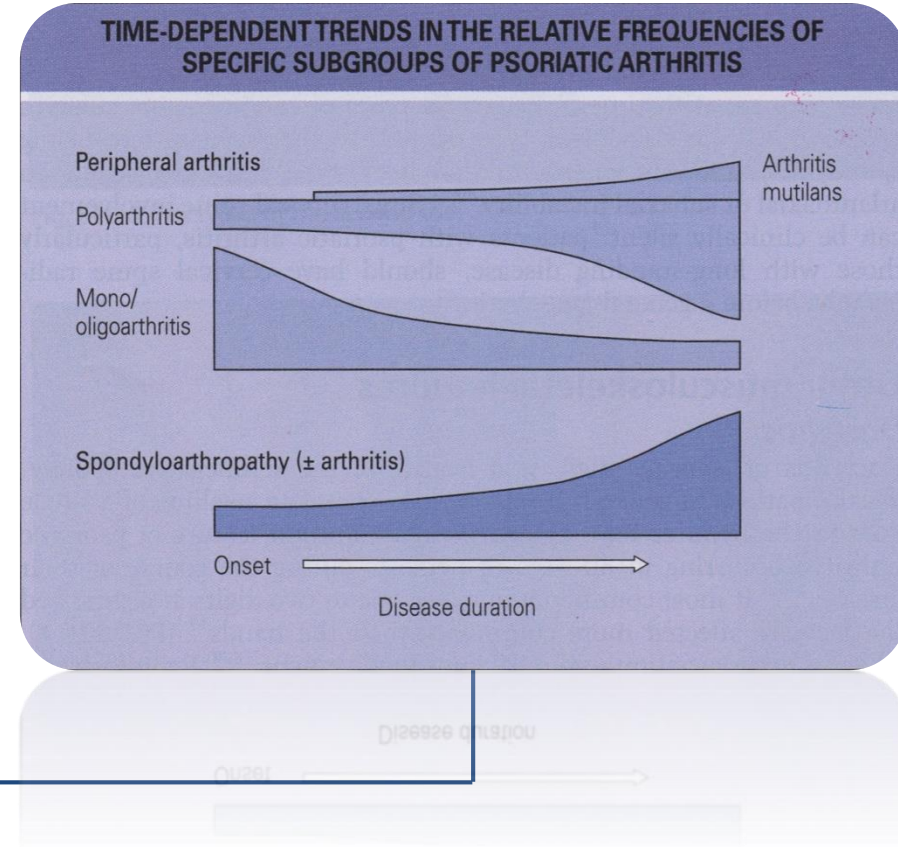
Artrite Psoriásica

- Artrite Psoriásica ^{1,2}
 - 70% => Início da APs após Psoríase
 - 15% => Início concomitante APs/Psoríase
 - 15% => Início da APs antes da Psoríase
- Tendência a evolução lenta e com poucos sintomas



Artrite Psoriásica

1. **Mono-oligoarticular:** 25-70% (90% inicial);
2. **Poliarticular:** 25-65% (tempo de observação);
3. **Espondilítico:** 5-10% clínico/30% Rx;
4. **Interfalangeana Distal:** 20-40% (sintomático);
5. **Mutilante:** 2-15% (tardio);



Artrite Psoriásica

1. Mono-oligoarticular

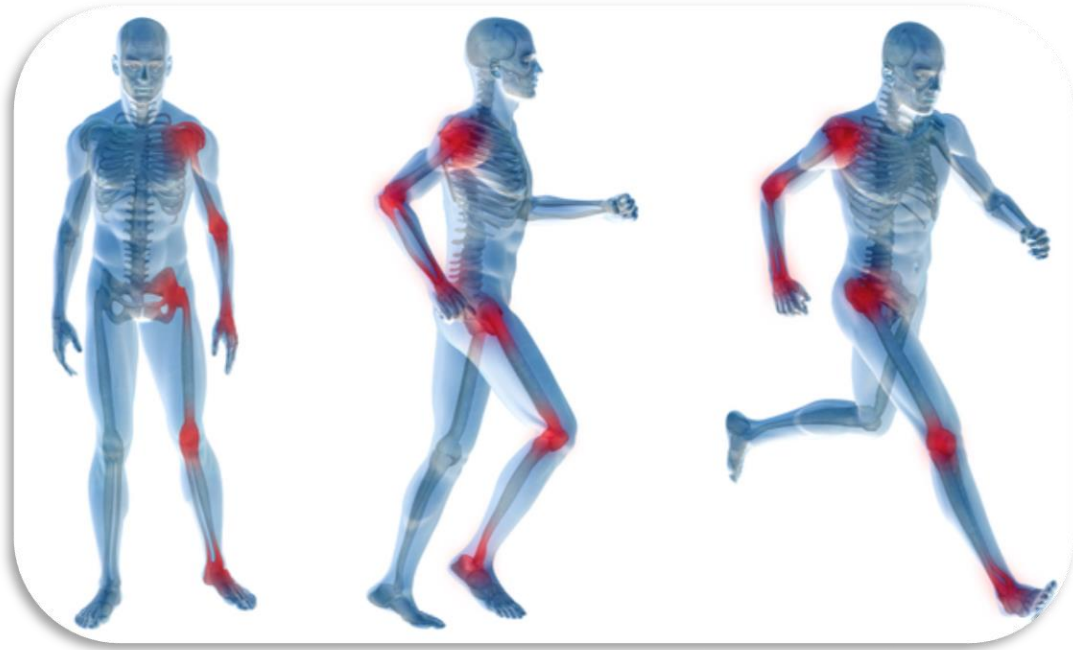


1-3 articulações envolvidas

Artrite Psoriásica

2. Poliarticular

+ de 3 articulações envolvidas



Artrite Psoriásica

3. Espondílitica

Envolvimento da coluna
vertebral



Artrite Psoriásica

4. Interfalangeana Distal

Envolvimento das
interfalangeanas distais e
unhas



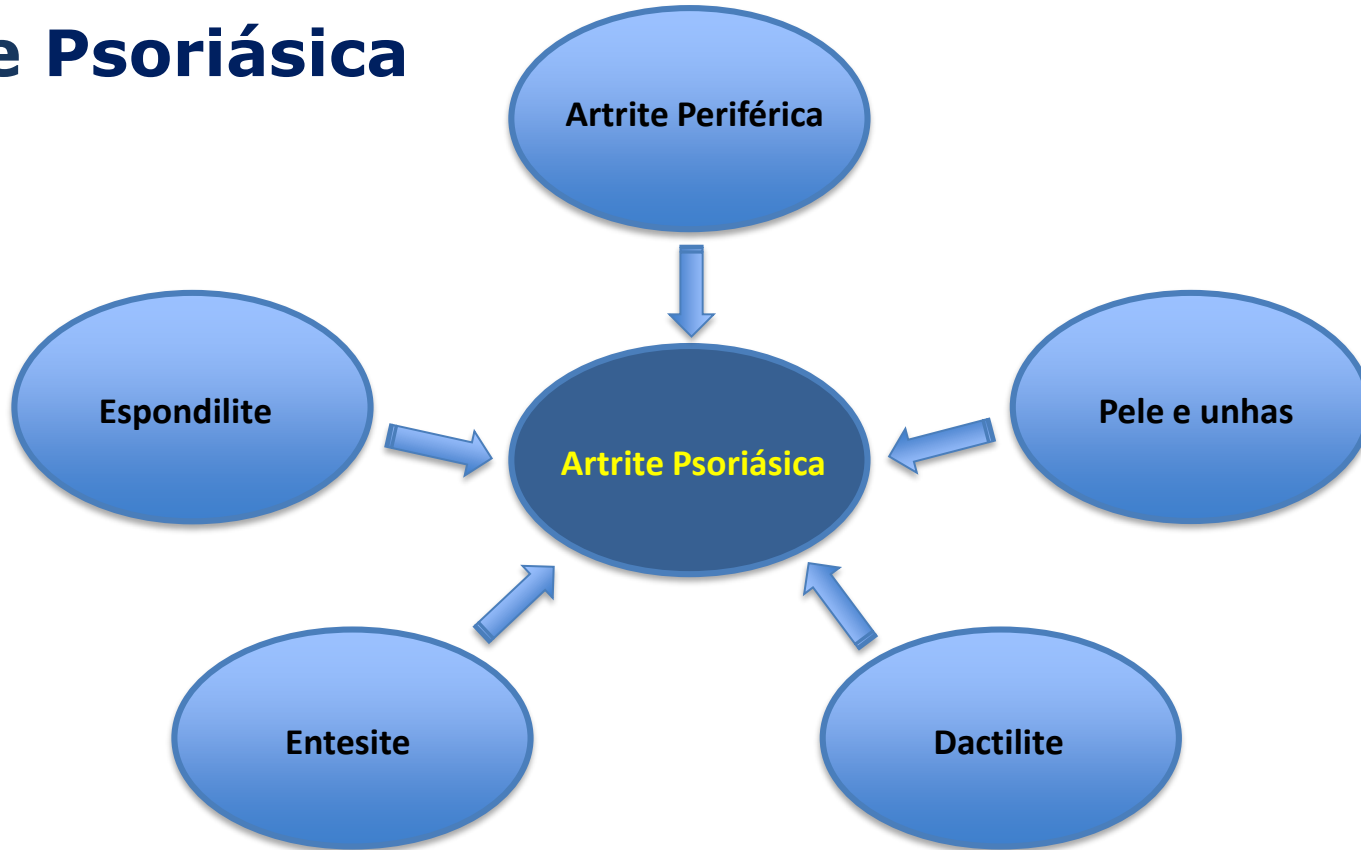
Artrite Psoriásica

5. Mutilante



Destruição das falanges

Artrite Psoriásica



Artrite Psoriásica

Dactilite



20 % das pacientes



Artrite Psoriásica

Artrite

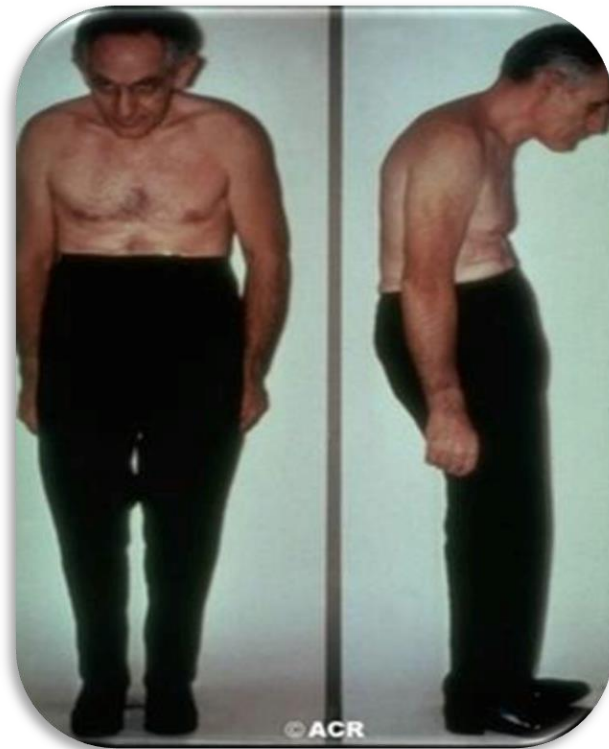


Artrite Psoriásica

Espondilite

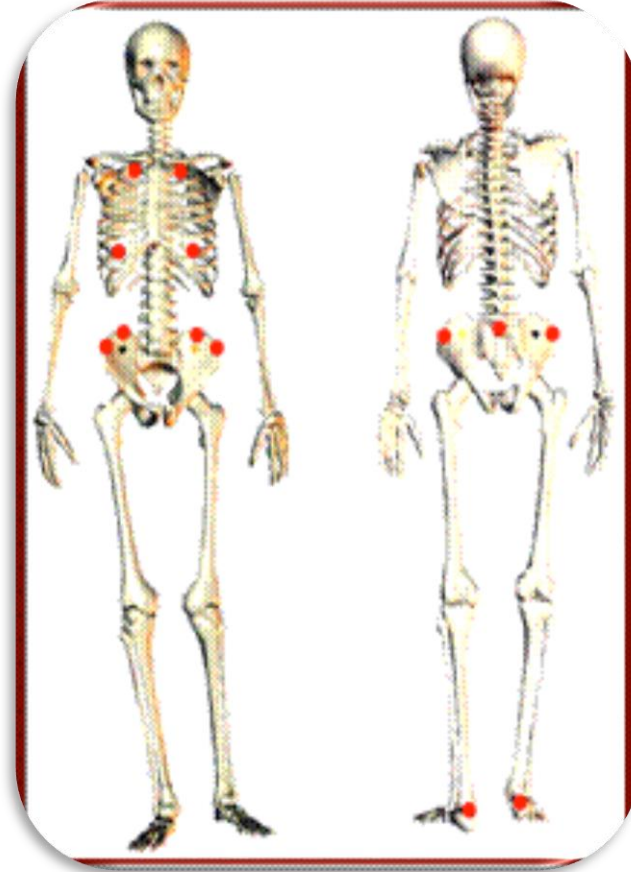
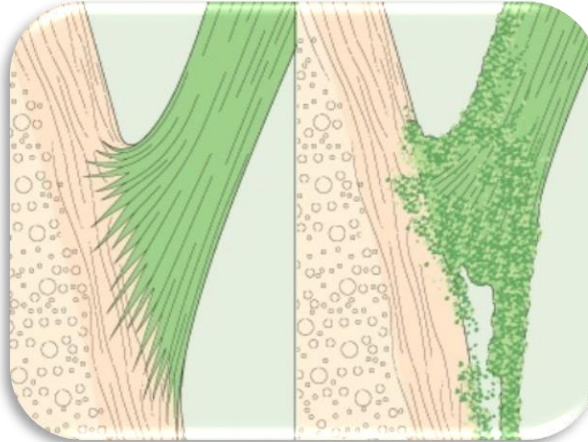
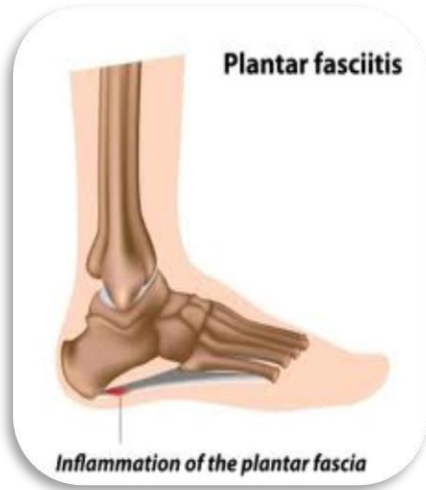
Lombalgia Inflamatória:

- < 40-45 anos
- Início insidioso
- Melhora com o exercício
- Sem melhora com o repouso
- Dor noturna (melhora ao levantar-se)



Artrite Psoriásica

Entesite



Artrite Psoriásica

Unhas



Acometimento das Unhas:

- Psoríase: 40-45%;
- Artrite psoriásica: 80-90%;
- Artrite de IFDs: 80-100%.



Artrite Psoriásica

- 60% dos pacientes com artrite psoriásica sofrem alguma limitação funcional (1,2,3,4);
- Síndrome metabólica 30-40%⁽⁵⁾
- ↑ Obesidade, diabetes, Hipertensão
- ↑ Mortalidade cardiovascular (infarto, AVC)⁽⁵⁾.



-
1. Gladman DD, et al. QJ Med 1987;62:127-41;
 2. Gladman DD, et al. Investig Drugs 2000;9:1511-22;
 3. Kane D, et al, Arthritis Rheum 2003; 48(9 Suppl):S178;
 4. Hyrich KL, ARD 2009; 68 (suppl): 36);
 5. Gelfand JAMA 2006, 296,1735. Wakkee Atherosclerosis 2007, 190,1 Gelfand Arch Dermatol 2007 Alheof J Int Med 2011

Artrite Psoriásica – Fatores risco clínicos

- Psoríase mais grave e mais extensa - ≥ 3 sítios (2.5x);
- Envolvimento couro cabeludo (4x);
- Localização na prega interglútea / perineal;
- Envolvimento ungueal (3x);
- Sexo masculino



Como é feito o diagnóstico??



Artrite Psoriásica – Diagnóstico

- Baseado no quadro clínico
 - Exame físico / História
- Exames complementares



Como é feito o tratamento??

Artrite Psoriásica – Tratamento:

- PRINCÍPIOS GERAIS:

- Depende da estrutura acometida => articulações, entesite, dactilite, unhas, coluna, etc
 - Depende do quadro cutâneo
 - Reabilitação => Fisioterapia / terapia ocupacional
 - Sem tratamento => Evolução para deformidades / Sequelas
-



Artrite Psoriásica – Tratamento:

- Tratamento Local => Infiltração
- Antiinflamatórios
- Medicações Sintéticas
 - Metotrexato, sulfassalazina e leflunomida



Artrite Psoriásica – Tratamento:

- **Medicações Biológicas**

- Anti-TNF => Infliximabe, adalimumabe, etanercepte, golimumabe, certolizumabe

- Anti-IL17 => Secukinumabe

- Anti-IL12/IL23 => Ustekinumabe



OBRIGADO!



DR. RODRIGO DE OLIVEIRA

REUMATOLOGISTA

dr.rodrito.oliveira@gmail.com