

Cibebe F. Tessarolli, Isabela C. Scaramel, Marlone Cunha-Silva, Amanda A. C. Furlan,
Xiaoxin Wu, Amanda de L. Clevelario, Tiago Sevá-Pereira

Hospital de Clínicas – Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), Campinas, SP, Brasil.

Introdução

A infecção pelo vírus da hepatite C (HCV) é uma das doenças virais crônicas mais prevalentes em todo o mundo. A infecção crônica por esse vírus é associada a manifestações extra-hepáticas, dentre elas a síndrome de crioglobulinemia mista, que possui um amplo espectro de apresentações clínicas (fadiga, púrpura palpável, úlceras cutâneas, artralgia, neuropatia periférica e acometimento renal). Seu tratamento ainda não é consolidado na literatura, a despeito do crescente entendimento sobre a patogênese e sobre opções terapêuticas. É escasso na literatura o conhecimento sobre o papel dos antivirais de ação direta (DAAs) no tratamento dessa síndrome.

Descrição do caso

Apresentamos o relato de caso de um paciente cirrótico, de 58 anos, que deu entrada em nosso serviço com queixa de dor e aumento do volume abdominal há 10 dias. Realizada paracentese na admissão, em que foi diagnosticada peritonite bacteriana espontânea (PBE), inicialmente tratada com antibiótico e albumina.

Ainda na avaliação inicial, chamava atenção presença de púrpuras e equimoses em membros inferiores ao exame físico (figura 1) e, laboratorialmente, o paciente apresentava sorologia positiva para o vírus C além de injúria renal aguda. Solicitada, em seguida, carga viral, que confirmou diagnóstico de infecção crônica pelo vírus da hepatite C.



Figura 1, púrpuras e equimoses em membros inferiores.

Todavia, a despeito da melhora laboratorial da

PBE, o paciente mantinha febre, piora das lesões cutâneas, e piora da função renal, evoluindo com necessidade de terapia de substituição renal. Apresentava também, ao exame de urina I, dismorfismo eritrocitário, o que motivou a investigação de diagnósticos diferenciais da injúria renal.

Dentre a propedêutica realizada, destacamos: presença de fator reumatoide positivo, C4 em níveis reduzidos, pesquisa de crioglobulinas séricas positivas e biópsia de lesões cutâneas, com evidência de vasculite leucocitoclástica.

Após estabelecido o diagnóstico de síndrome de crioglobulinemia mista associado à hepatite C, iniciado tratamento apenas com sofosbuvir e velpatasvir e o paciente evoluiu, após 8 semanas de tratamento, com melhora completa de função renal (Gráfico 1) e melhora

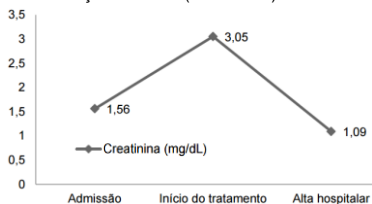


Gráfico 1, evolução da função renal ao longo da internação.

Discussão

Em nosso caso, o paciente apresentou melhora completa de função renal e descontinuou a terapia renal substitutiva somente com o uso de DAAs, sem o auxílio das terapias imunossupressoras, medicamentos que são indicados nos casos em que há manifestações graves da doença, como as do caso apresentado. Na literatura, há apenas outros três relatos semelhantes, nos quais os pacientes com HCV e crioglobulinemia mista tiveram tratamento baseado apenas em DAAs com melhora completa da função renal. São necessários mais estudos e melhores evidências científicas acerca dos efeitos do tratamento da hepatite C crônica com os DAAs nos casos em que houverem manifestações extra-hepáticas da hepatite crônica pelo vírus C associadas.

Referências:

- DAMMACCO, Franco; SANSONNO, Domenico. Therapy for Hepatitis C Virus Related Cryoglobulinemic Vasculitis. *New England Journal Of Medicine*, [S.L.], v. 369, n. 11, p. 1035-1045, 12 set. 2013.
- LAULETTA, Gianfranco; RUSSI, Sabino; CONTEDEUCA, Vincenza; SANSONNO, Loredana. Hepatitis C Virus Infection and Mixed Cryoglobulinemia. *Clinical And Developmental Immunology*, [S.L.], v. 2012, p. 1-11, 2012.
- FABRIZI, Fabrizio; PLAISIER, Emmanuelle; SAADOUN, David; MARTIN, Paul; MESSA, Piergiorgio; CACOUN, Patrice. Hepatitis C Virus Infection, Mixed Cryoglobulinemia, and Kidney Disease. *American Journal Of Kidney Diseases*, [S.L.], v. 61, n. 4, p. 623-637, abr. 2013.