

## Revista HCPA



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2003; 23 (Supl.)

## 23°5EM6RNA CIENTÍFICA do HCPA

De 01 a 05 de Setembro de 2003

10º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais



## SEGUIMENTO DE PACIENTES LÚPICOS APÓS SEIS ANOS DA AVALIAÇÃO DA TAXA DE DEPURAÇÃO PULMONAR DE

**DTPA MARCADO COM TC-99M.** Mucenic T , Saggin PRF , Lampert L , Brenol CV , Ribeiro GG , Kohem CL , Brenner M , Dalcin PT , Brenol JCT , Xavier RM , Restelli VG , Silva TLD . Reumatologia . HCPA - UFRGS.

Introdução: A incidência de envolvimento pleuropulmonar no lúpus varia na literatura, e praticamente todos os níveis do sistema respiratório podem ser acometidos. É importante ressaltar que alterações nos testes de função pulmonar podem ocorrer nos pacientes com lúpus mesmo quando não há evidências clínicas ou radiológicas de comprometimento pulmonar ou, ainda, atividade da doença. Uma das formas de envolvimento pulmonar nas doenças do colágeno é a alveolite, que não apresenta sintomas em sua fase inicial. Crê-se que este constitui o melhor período para o tratamento imunossupressor e impedimento da evolução para fibrose pulmonar, em sua fase mais avançada. Demonstrou-se que, mesmo quando a tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR) está normal, ocorrem alterações na depuração pulmonar de DTPA marcado com Tc-99m, possibilitando o diagnóstico em um estágio da doença ainda mais inicial. Objetivos: verificar a evolução para patologia pulmonar em pacientes lúpicos que apresentaram, em estudo prospectivo realizado há seis anos, alteração da taxa de depuração de DTPA marcado com tc-99m. Material e métodos; foram revisados os prontuários dos 46 pacientes lúpicos envolvidos no trabalho prospectivo "Estudo da Depuração Pulmonar do Radioaerossol de Dietilenotriaminopentacetato Marcado com Tecnécio-99m no Lúpus Eritematoso Sistêmico". Resultados: No estudo inicial, dos 46 pacientes lúpicos observados, 12 pacientes (26.09%) apresentaram valores considerados alterados para a taxa de depuração do pulmão esquerdo, 13 (28,26%) para a taxa do pulmão direito e 13 (28,26%) para a média das taxas dos dois pulmões. Na revisão dos pacientes, observou-se que 3 evoluíram com pneumonite e 1 com fibrose pulmonar, vista em TCAR. Nenhum destes 4 pacientes tinham alteração na taxa de depuração pulmonar de DTPA marcado com Tc-99m no estudo anterior. Vinte e seis pacientes não fizeram nenhum tipo de reavaliação pulmonar, 6 destes pacientes foram à óbito e 20 não evoluíram com sintomas ou sinais respiratórios que justificassem investigação. Conclusões: A alteração precoce na taxa de depuração pulmonar com DTPA marcado com Tc-99m não se correlacionou com evolução para pneumonite nos pacientes lúpicos avaliados, não evidenciando, nesta população, vantagem como avaliação inicial e diagnóstico precoce deste tipo de envolvimento pulmonar.