

Calcifilaxia: Uma Causa Rara de Ulceração dos Membros Inferiores

Calciphylaxis: A Rare Cause for Lower Extremities Ulceration

João Carvalho , André Resendes Sousa , Maria Eduarda Comenda 

Palavras-chave: Calcifilaxia; Membro Inferior; Pé; Perna; Úlcera Cutânea.

Keywords: Calciphylaxis; Foot; Leg; Lower Extremity; Skin Ulcer.

Mulher de 68 anos, com polimialgia reumática com cerca de dez anos de evolução sob leflunomida, metotrexato e corticoterapia há quatro anos, atualmente sob prednisolona 7,5 mg/dia (inicialmente 60 mg/dia). Admitida na enfermaria de Medicina Interna por infecção com ponto de partida em úlceras dolorosas e firmes à palpação da perna e dorso do pé direitos, (Figs. 1 e 2) com vários meses de evolução, de etiologia a esclarecer, com melhoria após antibioterapia dirigida. Para estudo complementar foi realizada biópsia das lesões, que revelou ulceração focal da epiderme e fibrose da derme e pânículo adiposo com calcificação da parede de vaso de médio calibre sem fenómenos de vasculite, sugestivo de calcifilaxia. A calcifilaxia é uma condição rara que se apresenta com necrose cutânea caracterizada histologicamente pela calcificação das arteríolas e capilares da derme e tecido adiposo subcutâneo.¹ Embora a maioria dos casos ocorra associada à doença renal crónica em fase terminal estão descritos casos em doentes sem doença renal associados a estados de hipercoagulabilidade² e ao uso de fármacos como varfarina³ e glucocorticóides sistémicos como na doente apresentada.⁴ A terapêutica foca-se no tratamento da dor e lesões cutâneas e correção de alterações iónicas e hormonais.⁵ ■

Declaração de Contribuição

JC, ARS – Conceção, desenho, recolha de dados e redação do artigo

MEC – Revisão do artigo

Todos os autores aprovaram a versão final a ser submetida.

Contributorship Statement

JC, ARS - Conception, design, data collection and writing of the article

MEC - Revision of the article

All authors approved the final draft.

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Serviço de Medicina Interna, Hospital Lusíadas, Lisboa, Portugal

<https://doi.org/10.60591/crspmi.245>



Figura 1: Lesões de calcifilaxia no dorso do pé direito.



Figura 2: Lesões de calcifilaxia na face anterior da perna direita.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Revista SPMI 2024. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Journal 2024. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

João Carvalho - jbcarvalho@campus.ul.pt

Serviço de Medicina Interna, Hospital Lusíadas, Lisboa, Portugal

Rua Abílio Mendes, 1500-458 - Lisboa

Recebido / Received: 2024/04/02

Aceite / Accepted: 2024/06/21

Publicado online / Published online: 2024/09/26

REFERÊNCIAS

1. Nigwekar SU, Thadhani R, Brandenburg VM. Calciphylaxis. *N Engl J Med*. 2018;378:1704-14. doi: 10.1056/NEJMra1505292.
2. Nigwekar SU, Wolf M, Sterns RH, Hix JK. Calciphylaxis from nonuremic causes: a systematic review. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2008;3:1139-43. doi: 10.2215/CJN.00530108.
3. Galloway PA, El-Damanawi R, Bardsley V, Pritchard NR, Fry AC, Ojha SK, et al. Vitamin K antagonists predispose to calciphylaxis in patients with end-stage renal disease. *Nephron*. 2015;129:197-201. doi: 10.1159/000371449.
4. Weenig RH, Sewell LD, Davis MD, McCarthy JT, Pittelkow MR. Calciphylaxis: natural history, risk factor analysis, and outcome. *J Am Acad Dermatol*. 2007;56:569-79. doi: 10.1016/j.jaad.2006.08.065.
5. Harris C, Kiaii M, Lau W, Farah M. Multi-intervention management of calcific uremic arteriopathy in 24 patients. *Clin Kidney J*. 2018;11:704-9. doi: 10.1093/ckj/sfy007.