

DOENÇA DE WHIPPLE: UM RELATO DE CASO.

Mariana Luiza Schreiner Alves, Luana Rodrigues Vasconcelos, Maria Julia Raupp Pacheco, Celso Didoné, Felipe Dunin dos Santos.

Universidade Estadual do Centro-Oeste (Unicentro - PR), Guarapuava - PR.

Introdução/Fundamentos: A doença de Whipple é uma infecção sistêmica rara, causada pela bactéria gram-positiva *Tropheryma whipplei*. É uma doença de difícil diagnóstico, pela combinação de clínica inespecífica, necessidade de exame histopatológico de biópsia intestinal e baixa incidência. **Objetivos:** Relatar o caso de um paciente portador de doença de Whipple. **Delineamento e métodos:** Relato de caso. **Resultados:** Paciente masculino, 71 anos, com diagnóstico há 5 anos de artrite reumatóide (AR) soronegativa, buscou atendimento com gastroenterologista devido diarreia há 2 meses, caracterizada por múltiplos episódios e resposta parcial a Bactrim, prescrito por 7 dias por clínico geral, com recrudescência dos sintomas. Até o início do quadro, o paciente utilizava Tocilizumab, Metotrexato e Prednisona para o tratamento da AR com complicações oftálmicas. Interrompeu o uso de Tocilizumab após alteração no padrão das fezes. Foi submetido a exames laboratoriais e endoscopia digestiva alta (EDA) em abril de 2023, que revelaram leucocitose sem desvio à esquerda, anemia, aumento da atividade de provas inflamatórias e do valor das enzimas hepáticas. A EDA evidenciou pangastrite enantematosa moderada e duodenopatia a esclarecer. Ao exame anatomopatológico, revelou-se gastrite crônica e fragmentos de mucosa duodenal com expansão da lâmina própria por histiócitos espumosos. Além de coloração de GIEMSA, positiva para *H. pylori*, apresentava coloração especial ácido periódico de Schiff (PAS) positiva, achado consistente com doença de Whipple. A conduta adotada foi a prescrição de 1 comprimido de Bactrim F de 12 em 12 horas por longo período e discussão com o reumatologista. Ao retornar em 15 dias, o paciente apresentou melhora dos sintomas prévios, com normalização do ritmo intestinal, mas relatou dor no pé direito. A nova conduta foi a manutenção de 1 comprimido de Bactrim F a cada 12 horas em uso contínuo, prescrição de analgésico, solicitação de exames laboratoriais de controle, reavaliação em 60 dias e suspensão temporária do Tocilizumab. **Conclusões/Considerações finais:** Como a doença de

Whipple é rara e possui diversas formas de apresentação, existem limitações, desde a literatura, até o diagnóstico. Por isso, buscou-se relatar um caso de um paciente masculino com diagnóstico de AR prévia e diarreia crônica na consulta com gastroenterologista, com achados consistentes com a doença de Whipple em EDA e melhora dos sintomas após início de tratamento com sulfametoxazol-trimetropima.

Descritores: Doença de Whipple, "Whipple's disease", *Tropheryma whipplei*.