

***Anemia e acometimento pulmonar, com padrão de pneumopatia intersticial usual, como apresentação inicial de Artrite Reumatóide.***

*Ana Luiza Copello, Larissa Leite Parada, Gabriella Pinheiro Bramili, Marcella Aparecida Carvalho Garcês e Bernardo Velloso Bambirra.*

**Introdução:** A artrite reumatoide (AR), doença autoimune sistêmica inflamatória crônica, afeta aproximadamente 1% da população adulta mundial, e cursa com inflamação da sinóvia de múltiplas articulações, entretanto, pode apresentar uma série de manifestações extra-articulares, que podem preceder o surgimento das manifestações articulares.

**Objetivo:** Demonstrar um caso de diagnóstico de AR com apresentação inicial sem acometimento articular, de modo a facilitar o rápido reconhecimento e permitir um tratamento eficaz e direcionado aos sintomas.

**Delineamento e métodos:** Estudo do tipo relato de caso.

**Relato de caso:** Sexo feminino, 69 anos, negra, sem comorbidades, com queixa de dispneia moderada e cansaço progressivos, há 4 meses, associados à perda ponderal de 10 kg e tosse seca, iniciados há um ano. Durante o período, apresentou diagnóstico de anemia em outra unidade hospitalar, e realização de múltiplas hemotransfusões. À admissão, apresentava dispneia aos pequenos esforços e estertores em velcro nas bases pulmonares, sem queixas algicas. Aos exames laboratoriais, não apresentava alterações hematológicas, as provas inflamatórias eram elevadas, anticorpo antipeptídeo citrulinado reagente (340), fator reumatóide reagente (100), demais autoanticorpos e sorologias virais negativos. A tomografia de tórax demonstrava espessamento de septos inter e intralobulares, áreas de vidro fosco, bronquiectasias e faveolamento, alterações sugestivas de pneumonia intersticial usual (PIU). À espirometria, foi diagnosticado distúrbio restritivo de grau acentuado. Realizada broncoscopia com lavado broncoalveolar e punção de linfonodo subcarinal, sem alterações específicas. Ainda que sintomas articulares fossem inexpressivos, a paciente foi caracterizada como sendo portadora de autoimunidade, provavelmente relacionada AR, devido à pontuação de 5 nos critérios classificatórios do *American College of Rheumatology / European League Against Rheumatism (ACR-EULAR)*, somado a uma radiografia de pé com sinais leves de erosão, sendo instituída terapia com corticoide sistêmico.

**Conclusão:** A AR apresenta amplo espectro de manifestações extra-articulares, e a doença pulmonar intersticial é a manifestação pulmonar mais comum, tendo como tipos histopatológicos mais prevalentes a PIU e a pneumonia intersticial inespecífica. Entretanto, essas manifestações associam-se a um pior do prognóstico, com redução da sobrevida, de modo que reconhecê-las precocemente é fundamental.

**Descritores:** Artrite Reumatóide, Pneumopatia intersticial.