

## ARTRITE GOTOSA CRÔNICA E SUAS CONSEQUÊNCIAS: O RELATO DE UM CASO FATAL.

Pablo Anselmo Suisso Chagas<sup>1</sup> (curso de medicina), e-mail: pabloanselmo@gmail.com;  
Carlos Eduardo Ximenes da Cunha<sup>1</sup> (curso de medicina) e-mail:  
ocaduximenes@gmail.com;  
Ana Paula de Souza Pinto<sup>2</sup> (Orientador), e-mail: gswana@hotmail.com.

Centro Universitário Tiradentes<sup>1</sup>/Curso/Alagoas, AL.

### 4.01.00.00-6 - Medicina 4.01.05.00-8 – Anatomia Patológica e Patologia Clínica

**RESUMO: Introdução:** JRS, homem, 45 anos, alcoólatra, hepatopata, portador de artrite gotosa descompensada, morador de uma cidade de Pernambuco, foi a óbito e chegou ao Serviço de verificação de Óbitos advindo de seu domicílio para o receber a Declaração de Óbito (DO). À inspeção externa, o paciente apresentava lesões em forma de nódulos moles, nas articulações do cotovelo e pés, fistulados, secretando – mesmo após a morte – um líquido pastoso branco: o qual a literatura descreve como “pasta de giz”. Diante do histórico patológico do paciente, a médica patologista chegou à conclusão de que a causa da morte foi Injúria Renal Aguda. A gota não é uma doença dos tempos atuais, descrita por Hipócrates, o pai da medicina, séculos antes de Cristo e retratada pela obra de James Gillray em 1799; a gota era conhecida como “a enfermidade dos patrícios” ou a “doença dos reis”. Esta moléstia foi responsável por uma grande epidemia que acometeu a Roma antiga e a Inglaterra vitoriana do século 17 ao 19. Ilustres figuras históricas como os monarcas Alexandre “o Grande”, Henrique VIII e Carlos Magno; artistas como Voltaire e Leonardo da Vinci e, até mesmo, os cientistas Charles Darwin e Isaac Newton, sofreram as consequências dessa patologia que era relacionada àqueles que cediam ao pecado capital da gula diante de uma mesa farta. Disto isto, a síndrome é constituída por hiperuricemia, crises recorrentes de artrite aguda provocada pela cristalização de ácido úrico em forma de uratos nas articulações e artrite crônica caracterizada por massas de uratos nas articulações e nos tecidos periarticulares – o que justifica sua relação com alimentação e hábitos de vida. A gota pode ser primária ou secundária. Na primária, 90% dos casos o defeito metabólico responsável pela hiperuricemia é desconhecido. A gota secundária é decorrente de uma doença conhecida, genética ou não, que resulta em hiperuricemia.

---

<sup>1</sup> Acadêmico de medicina do Centro Universitário Tiradentes

<sup>2</sup>Orientadora

**Objetivo:** O presente estudo tem como objetivo principal mostrar a relevância da doença que pode ser fatal se não tratada e controlada por meio de ações medicamentosas e mudanças de hábitos de vida. **Metodologia:** Trata-se de um relato de caso embasado por uma revisão de literatura. **Conclusão:** A enfermidade em questão tem graus diferentes de acometimento. Desde que controlada com medicações e mudanças de hábitos de vida, a Gota pode apresentar apenas dores articulares, eventualmente, durante dias frios graças à deposição de cristais aciculares nas articulações, favorecendo o enrijecimento e as dores articulares. Entretanto, desde que não tratada devidamente, esta moléstia pode levar a diversas complicações renais, como: nefropatia úrica aguda, com deposição de cristais intratubulares, resultando em doença renalnefrolitíase e nefropatia úrica crônica, com formação de microtofos e depósitos de uratos no interstício. Percebe-se, por tanto, que há a necessidade de ações que promovam a visibilidade desta doença para alertar a população, tanto nas esferas de saúde municipais, estaduais e federais. Além disto, a Estratégia de Saúde da Família deve ser mais efetiva ao tratar desses pacientes para que o caso não evolua de forma drástica.

**Palavras-chave:** Patologia, Óbito, Artrite Gotosa

**Agradecimentos:** Agradecemos o caso cedido pela Dra. Ana Paula de Souza Pinto.

**ABSTRACT: Introduction:** JRS, male, 45 years old, alcoholic, liver disease, with decompensated gouty arthritis, resident of a city in Pernambuco, died and arrived at the Death Verification Service from his home to receive the Death Certificate (DO ). Upon external inspection, the patient presented lesions in the form of soft nodules, in the joints of the elbow and feet, fistulated, secreting - even after death - a white pasty liquid: which the literature describes as "chalk paste". Given the patient's pathological history, the pathologist came to the conclusion that the cause of death was Acute Kidney Injury. Gout is not a disease of the present times, described by Hippocrates, the father of medicine, centuries before Christ and portrayed by the work of James Gillray in 1799; gout was known as "the disease of the patricians" or the "disease of the kings". This disease was responsible for a great epidemic that affected ancient Rome and Victorian England from the 17th to the 19th century. Illustrious historical figures such as the monarchs Alexander "the Great", Henry VIII and Charlemagne; artists like Voltaire and Leonardo da Vinci, and even scientists Charles Darwin and Isaac Newton, suffered the consequences of this pathology that was related to those who yielded to the capital sin of gluttony at a large table. That being said, the syndrome consists of hyperuricemia, recurrent attacks of acute arthritis caused by the crystallization of uric acid in the form of urates in the joints and chronic arthritis characterized by masses

of urates in the joints and in the periarticular tissues - which justifies its relationship with food and life habits. Gout can be primary or secondary. In primary, 90% of cases the metabolic defect responsible for hyperuricemia is unknown. Secondary gout is due to a known disease, genetic or not, which results in hyperuricemia. **Objective:** The present study has as main objective to show the relevance of the disease that can be fatal if not treated and controlled through medication actions and changes in life habits. **Methodology:** This is a case report based on a literature review. **Conclusion:** The disease in question has different degrees of involvement. As long as it is controlled with medications and changes in lifestyle, Gout can present only joint pain, eventually during cold days thanks to the deposition of acicular crystals in the joints, favoring stiffness and joint pain. However, as long as not properly treated, this disease can lead to several renal complications, such as: acute uric nephropathy, with deposition of intratubular crystals, resulting in renal nephrolithiasis and chronic uric nephropathy, with formation of microtophos and deposits of urates in the interstitium. It is perceived, therefore, that there is a need for actions that promote the visibility of this disease to alert the population, both in the municipal, state and federal health spheres. In addition, the Family Health Strategy should be more effective in treating these patients so that the case does not evolve dramatically.

**Keywords:** Pathology, Death, Gouty Arthritis

**Acknowledgements:** We are grateful for the case provided by Dr. Ana Paula de Souza Pinto.

**Referências/references:**

BRASILEIRO FILHO, Geraldo. Bogliolo patologia geral. In: **Bogliolo patologia geral**. 1998. p. 312-312.

SANTOS, Sibelli Fabrícia Oliveira et al. UM ENLACE DA NEFROLITÍASE COM A ARTRITE GOTOSA. **Revista de Ciências da Saúde Nova Esperança**, v. 15, n. 1, p. 59-65, 2017

BATISTA, Juliana Secchi; WIBELINGER, Lia Mara. Artrite gotosa no processo de envelhecimento humano. **Revista Kairós: Gerontologia**, v. 14, n. 4, p. 123-134, 2011.