

Introdução: O pioderma gangrenoso (PG) é uma condição dermatológica rara, sendo manifestação extraintestinal da doença inflamatória intestinal (DII). Reportamos um caso de PG refratário, e os benefícios da oxigenoterapia em câmara hiperbárica como terapêutica de resgate.

Caso clínico: ♀ 42 anos

Colite Ulcerosa (E2):

- Diagnóstico 2010
- Quiescente clínica e endoscopicamente
- 3g Messalazina oral (manutenção)

POSOLOGIA
Prednisolona oral: 0.75 mg/kg/dia
Infliximab (0,2,6; 8-8sem) 10mg/kg/dia
Adalimumab (0,2; 2-2sem): 160-80mg; 40mg
Hidro cortisona 100mg 6/6h

Diagnóstico de PG (Fig 1A)

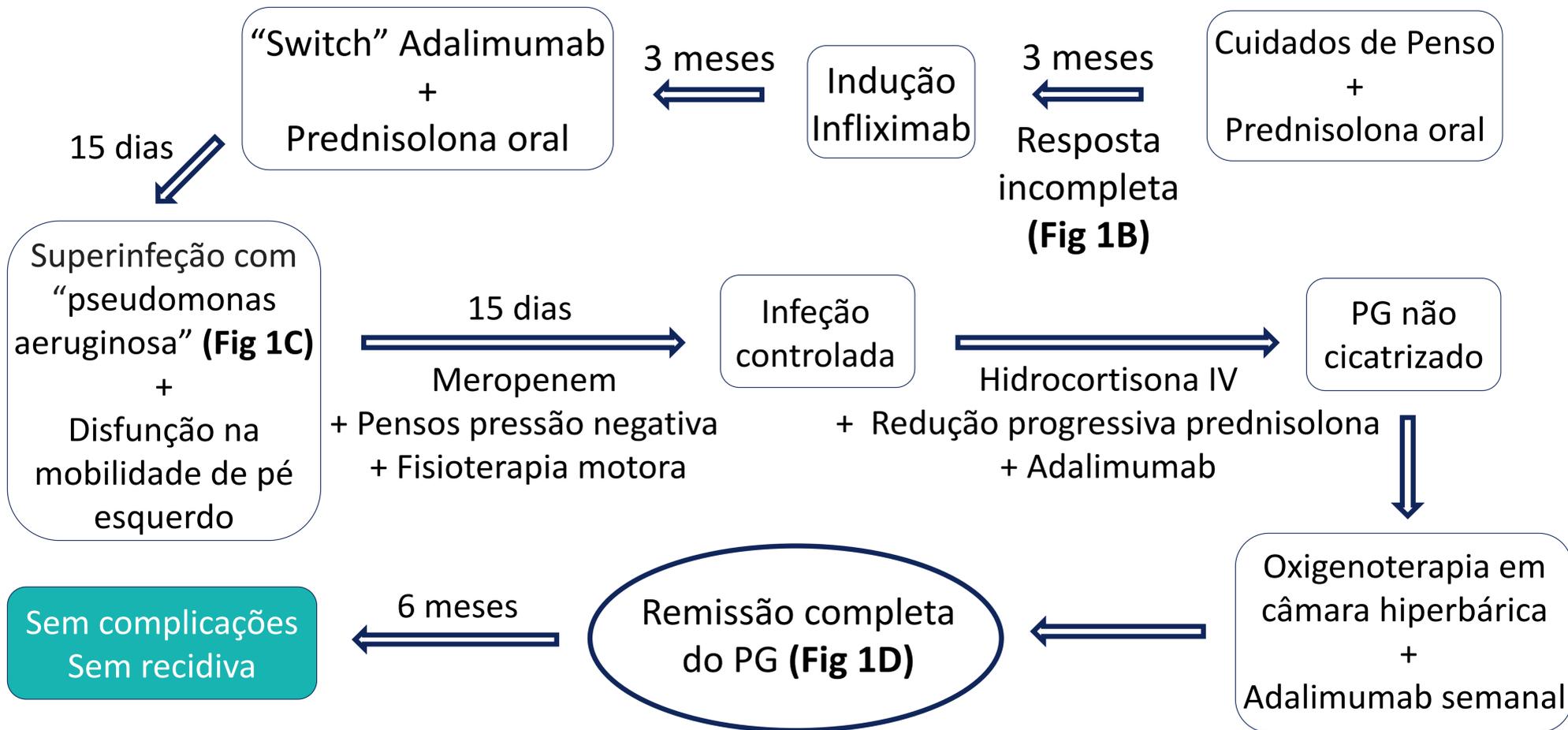


Figura 1A. Nódulo violáceo inicial, suspeito de PG.

Figura 1B. PG irresponsivo a infliximab, exibindo ferida com invasão profunda dos tecidos moles e visualização da camada muscular e tendinosa.

Figura 1C. PG refratário e superinfectado, exibindo invasão profunda e exsudado mucopurulento.

Figura 1D. Remissão completa de PG após 60 sessões de oxigenoterapia em câmara hiperbárica.

Conclusão: O PG é uma doença rara, muitas vezes associada a DII, com um diagnóstico e gestão difíceis. A oxigenoterapia em câmara hiperbárica é uma abordagem segura e efetiva, sendo uma opção viável como terapêutica de resgate em PG refratário.