



PARESIA COMPLETA DE TERCEIRO PAR CRANIANO SECUNDÁRIA A ARTRITE REUMATOIDE

MARIANA AQUARONI FARÃO GOMES; HÉLIO AQUARONI FARÃO GOMES; MARIA CAROLINA MARÇON BARROSO

Introdução: A paresia do nervo oculomotor é uma patologia rara, afeta principalmente indivíduos acima de 60 anos, sendo ptose palpebral a principal manifestação clínica, além de diplopia, pupila fixa e midriática. As principais causas são de origem microvascular como hipertensão arterial e diabetes mellitus. Com relação as principais manifestações oculares na artrite reumatoide, são relatadas síndrome seca, xerofthalmia e síndrome de Sjogren secundária. **Objetivo:** Relatar um caso clínico que demonstra uma etiologia incomum de paresia de terceiro par craniano e alertar sobre a existência dessa patologia, sobre como se manifesta clinicamente visto que mais frequentemente está relacionada ao diabetes e hipertensão arterial, comorbidades comuns na população brasileira. **Relato de caso:** G.F.R., sexo masculino, 70 anos, paciente procura atendimento médico devido turvação visual, estrabismo e diplopia binocular horizontal. Possui como antecedentes pessoais doença de Chagas e artrite reumatoide, em uso de Metotrexato. Paciente foi atendido pela Reumatologia e inicialmente foi realizada hipótese diagnóstica de neurite e tratado com corticoterapia, sem sucesso. Após sete dias, retornou ao serviço de saúde e foi encaminhado para avaliação da Neurologia, sendo identificado também ptose palpebral em olho esquerdo, realizado exames de imagem e coleta de liquor, ambos dentro da normalidade. Rediscutido caso juntamente com equipe da Reumatologia e concluído que a manifestação ocular seria decorrente de atividade de artrite reumatoide, sendo assim, foi realizado ajuste de dose da prednisona e do Metotrexato com melhora completa do quadro e sem recorrência dos sintomas. **Conclusão:** Nesse caso, após investigação, foi dado o diagnóstico de paresia completa do nervo oculomotor secundária a atividade da artrite reumatoide, uma etiologia incomum, visto que hipertensão arterial, diabetes mellitus são relatadas como as principais causas, além de aneurisma, traumatismo cranioencefálico e neoplasias. Além disso, faz-se necessário o conhecimento dessa patologia pelos profissionais de saúde devido a elevada frequência dos fatores de risco associados.

Palavras-chave: **PARESIA; AUTOIMUNIDADE; PREDNISONA**