

COEXISTÊNCIA DE DERMATITE ATÓPICA GRAVE E PSORÍASE: INTERAÇÃO ENTRE VIAS Th2 E Th17 COM RESPOSTA AO DUPILUMABE

Maria Carolina Cardoso¹; Sheila Cristiane Casallas²; Rafael Solano Monteiro³; Irineu Rodrigues Júnior⁴

¹ Universidade Iguazu – UNIG, Curso de Medicina;

² Universidade Iguazu – UNIG, Curso de Medicina;

³ Universidade Iguazu – UNIG, Curso de Medicina;

⁴ Universidade Iguazu – UNIG, Curso de Medicina.

E-mail do autor principal: 240029284@aluno.unig.edu.br

Introdução: a dermatite atópica é uma doença inflamatória crônica da pele caracterizada por disfunção da barreira cutânea, prurido intenso e resposta imunológica predominantemente mediada por citocinas da via Th2. Embora relativamente comum, a coexistência com psoríase — doença inflamatória mediada principalmente pela via Th17/IL-23 — é incomum e pode gerar dificuldades diagnósticas e terapêuticas. **Relato do caso:** relata-se o caso de paciente do sexo feminino, adulta jovem, com início dos sintomas em agosto de 2022, apresentando prurido intenso e lesões eczematosas em nádegas, membros inferiores e antebraços. Ao longo de aproximadamente dois anos, a paciente foi avaliada por diversos dermatologistas sem diagnóstico definitivo. Exames laboratoriais demonstraram elevação progressiva da imunoglobulina E total, atingindo 1.230,9 UI/mL em 2024. Investigação alergológica evidenciou sensibilização a ácaros e rinite alérgica persistente. Biópsia cutânea revelou acantose acentuada, paraceratose, focos de espongiose e diminuição do estrato granuloso, compatíveis com psoríase. O quadro clínico apresentava prurido intenso, eczema crônico, xerose cutânea e importante impacto na qualidade de vida, com SCORAD > 50 e DLQI > 15. Após falha terapêutica com corticosteroides tópicos e sistêmicos, anti-histamínicos e imunossupressores, foi iniciado tratamento biológico com dupilumabe 300 mg subcutâneo a cada duas semanas. Após 15 meses observou-se redução significativa do prurido, melhora da qualidade de vida e diminuição da IgE total para 286,6 UI/mL. **Discussão:** a dermatite atópica resulta da interação entre predisposição genética, disfunção da barreira cutânea e resposta imunológica Th2 mediada por IL-4 e IL-13, que estimulam produção de IgE e inflamação cutânea. Já a psoríase envolve ativação da via Th17/IL-

23, associada à hiperproliferação de queratinócitos. A coexistência dessas doenças pode dificultar o diagnóstico devido à sobreposição de manifestações clínicas e histopatológicas. O dupilumabe, anticorpo monoclonal que bloqueia IL-4 e IL-13, tem demonstrado eficácia no tratamento da dermatite atópica moderada a grave, reduzindo inflamação e prurido. **Consideração final:** o caso evidencia desafios diagnósticos na coexistência entre dermatite atópica grave e psoríase. A terapia com dupilumabe demonstrou benefício clínico significativo, reforçando o papel das terapias biológicas no manejo de casos refratários e na melhora da qualidade de vida.

Palavras-chave: *Dermatite atópica; Psoríase; Dupilumabe; IgE; Imunologia.*