

### INTRODUÇÃO

A Doença Celíaca é interpretada como uma enteropatia multissistémica imunologicamente mediada com sensibilidade ao glúten em indivíduos geneticamente predispostos.

No entanto, nem todos os casos se moldam por estas características mais comuns. Por vezes há outros fatores e outras associações que, com o aumento da nossa experiência, têm agora vindo a ser discutidos.

Pretendemos com este caso, discutir uma possível associação entre doença celíaca/enteropatia e olmesartan.

### CASO CLÍNICO

Mulher, 74 anos

Diarreia

5-6 dejeções/dia

Perda Ponderal

29%

2 anos

Antecedentes:

Défi ce de vitamina B12

HTA medicada com olmesartan e hidroclorotiazida.

Investigação:

Hipoalbuminemia (proteínas totais 4,4 g/dL, albumina 1,9 g/dL)

Exame bacteriológico. parasitológico e *clostridium difficile* - negativos

Ac. anti-transglutaminase e anti-gliadina IgG e IgA - negativos.

Doseamento de IgA total normal

EDA - sem alterações

Biópsias bulbo e D2 - atrofia vilositária e infiltrado linfo-plasmocitário

Pesquisa nas fezes de *T. whipplei* – positiva

Doença de Whipple  
Alta com cotrimoxazol

... Sem melhoria, manutenção de **DIARREIA**

Readmissão hospitalar

Enteroscopia: Erosões, mucosa granitada

Biópsias para *T. whipplei* – negativas

HLA-DQ2 – positivo






Fig 1. Enteroscopia – mucosa granitada

Resumo das características do caso

Clínica	compatível com doença celíaca	✓
Serologia	compatível com doença celíaca	✗
Histologia	compatível com doença celíaca	✓
HLA DQ2 ou DQ8		✓
Resposta clínica a dieta isenta de glúten		✗
Resposta clínica após remoção de olmesartan		✓

Discussão



Doença celíaca com discrepância serologia e histologia ?

Doença Celíaca não responsiva ?

Outras causas para enteropatia ?

Suspensão de olmesartan

Dieta sem glúten

Budesonido

Resolução da diarreia

Diminuição progressiva de budesonido

5 anos

Diarreia

Reintroduzido do olmesartan

Suspendeu-se e ...

Resolução da diarreia

### CONCLUSÕES

A enteropatia por olmesartan representa uma entidade pouco conhecida.

A maior série publicada engloba 22 doentes, com características semelhantes ao caso descrito: clínica sugestiva, ausência de marcadores serológicos clássicos, HLA DQ2 ou DQ8 positivos, sem resposta a dieta sem glúten, melhoria após suspensão do fármaco.

Sendo um fármaco de uso comum é importante ter conhecimento desta associação. Embora o caso não permita estabelecer causalidade, reflete pelo menos uma associação.

### REFERÊNCIAS

Rubio-Tapia A, et al. Severe Spruelike Enteropathy Associated With Olmesartan. Mayo Clinic Proceedings 2012; 87(8):732–738.

Rubio-Tapia A, et al. ACG Clinical Guidelines: Diagnosis and Management of Celiac Disease. Am J Gastroenterol 2013; 108:656–676.

Dong YH, et al. Use of olmesartan and enteropathy outcomes: a multi-database study. Aliment Pharmacol Ther 2018;47(6):792-800.