- Corticoesteroides são a primeira linha, como a prednisona.
- Imunossuppressores, como azatioprina ou metotrexato.
- Fisioterapia e prevenção de contraturas musculares.
- Tratamento de comorbidades e complicações específicas
- Pomadas e corticoesteroides em lesões cutâneas.

- Afeta principalmente a pele e os músculos.
- Caracteriza-se por fraqueza muscular proximal e erupções cutâneas típicas.
- Qualquer idade pode ser acometida, sendo mais comum em adultos.
- As mulheres são mais acometidas
- Forte relação com cânceres em adultos mais velhos.
- Fatores de risco: 40-60 anos, neoplasias, história familiar positiva, exposição a radiação UV, uso de fármacos (ex.: estatinas), infecções virais.

Como se apresenta

- Sinal de Gottron nas articulações interfalângicas.
- Heliotropo (área violácea ao redor dos olhos)
- Erupções em áreas fotossensíveis, como o sinal do Xale
- Fraqueza muscular proximal, em ombros, quadris, coxas e pescoço.
- Dor muscular, fadiga, febre e perda de peso.

Comorbidades

- Câncer de pulmão, mama e ovário
- Miocardite
- Insuficiência respiratória aguda
- LES
- Síndrome de Sjogren

Dermatomioseite

DIAGNÓSTICO

- Clínico com exames complementares.
- Aumento de CK, aldolase e transaminases
- Anticorpo antinuclear positivo, como anti-Jo-1 e anti-Mi-2
- ENMG
- Biópsia cutânea e muscular, mostrando infiltrado inflamatório.

Olhada rápida

Highlights

- Doença autoimune rara
- Fraqueza muscular, manifestações cutâneas e acometimento do coração e pulmões são as principais características.
- Tratamento é individualizado, dependendo de cada paciente