

I'm not a bot



O que é crise de gota

Uma crise de gota, também conhecida como ataque agudo de gota ou exacerbação da gota, é um episódio repentino e intenso de dor, inchaço, vermelhidão e sensibilidade em uma ou mais articulações. Geralmente, afeta o dedão do pé (podagra), mas pode ocorrer em outras articulações, como tornozelos, joelhos, pulsos e dedos.Causas da Crise de GotaA principal causa da crise de gota é o acúmulo de cristais de urato monossódico nas articulações. Esses cristais se formam quando há níveis elevados de ácido úrico no sangue (hiperuricemia). O ácido úrico é um produto natural do metabolismo das purinas, substâncias encontradas em muitos alimentos e também produzidas pelo corpo. Quando o ácido úrico se acumula, ele pode cristalizar e se depositar nas articulações, desencadeando uma resposta inflamatória intensa.Sintomas da Crise de GotaOs sintomas de uma crise de gota geralmente se desenvolvem rapidamente, muitas vezes durante a noite. Os sintomas mais comuns incluem:Dor intensa na articulação afetadaInchaço e vermelhidão ao redor da articulaçãoCalor na articulaçãoExtrema sensibilidade ao toqueDificuldade em movimentar a articulaçãoEm alguns casos, a crise de gota pode ser acompanhada de febre baixa.Fatores de Risco para Crises de GotaVários fatores podem aumentar o risco de desenvolver crises de gota, incluindo:Histórico familiar de gotaDieta rica em purinas (carnes vermelhas, frutos do mar, bebidas alcoólicas)ObesidadeConsumo excessivo de álcool, especialmente cervejaCertos medicamentos (diuréticos, aspirina em baixas doses)Condições médicas como insuficiência renal, hipertensão arterial e síndrome metabólicaDiagnóstico da Crise de GotaO diagnóstico de uma crise de gota geralmente é feito com base nos sintomas, exame físico e histórico médico do paciente. O médico pode solicitar exames de sangue para verificar os níveis de ácido úrico. A análise do líquido sinovial (líquido da articulação) para identificar cristais de urato monossódico é o método mais preciso para confirmar o diagnóstico.Tratamento da Crise de GotaO tratamento da crise de gota visa aliviar a dor e a inflamação, bem como prevenir futuras crises. As opções de tratamento incluem:Medicamentos anti-inflamatórios não esteroides (AINEs)ColchicinaCorticosteroides (prednisona)Reposo e elevação da articulação afetadaCompressas friasA longo prazo, o tratamento pode incluir medicamentos para reduzir os níveis de ácido úrico no sangue (alopurinol, febuxostat) e mudanças no estilo de vida, como dieta com baixo teor de purinas e perda de peso.Prevenção de Crises de GotaA prevenção de crises de gota envolve controlar os níveis de ácido úrico no sangue e adotar um estilo de vida saudável. Algumas medidas preventivas incluem:Manter uma dieta equilibrada com baixo teor de purinasEvitar o consumo excessivo de álcool, especialmente cervejaManter um peso saudávelBeber bastante águaEvitar medicamentos que aumentam os níveis de ácido úricoGerenciar outras condições médicas, como hipertensão arterial e insuficiência renalO acompanhamento médico regular é essencial para monitorar os níveis de ácido úrico e ajustar o tratamento conforme necessário. A dor intensa no dedão do pé ou em outras articulações pode ser um sinal de crise de gota, mas também pode ser confundida com outras condições, como artrite reumatoide, tendinites, bursites ou até mesmo infecções articulares.Agendar sua AvaliaçãoMuita gente passa anos sofrendo com crises recorrentes sem saber exatamente a causa, tratando apenas os sintomas e não o problema na raiz.Se você sente dores articulares frequentes, inchaço e dificuldade para movimentar a perna ou o pé, é essencial buscar um fisioterapeuta especializado em membros inferiores.No Instituto Trata, trabalhamos para identificar a verdadeira origem do problema e criar um tratamento personalizado, que vai muito além de aliviar a dor no momento da crise – ajudamos você a evitar que ela volte.Agendar sua AvaliaçãoNo Instituto Trata, seguimos uma abordagem de tratamento conservador embasada em evidências científicas, com foco no cuidado especializado dos membros inferiores.Cada atendimento é exclusivo. Identificamos as reais necessidades de cada indivíduo e desenvolvemos um plano terapêutico sob medida, projetado para atender às particularidades de cada caso.Por meio de uma avaliação criteriosa da condição do paciente, combinada a um exame físico abrangente e atenção completamente personalizada, conseguimos identificar as especificidades de cada situação e planejar um tratamento com recursos sob medida.Nem todos os casos exigem exames de imagem, como ressonância magnética, para alcançar um diagnóstico claro.As chances de recorrência de dor nos membros inferiores são praticamente inexistentes devido à nossa estrutura completa, equipe qualificada, técnicas modernas e fundamentadas em ciência que aplicamos no cuidado de todos os pacientes.A tecnologia é uma grande aliada em nossos métodos, permitindo oferecer tratamentos conservadores de fisioterapia com o que há de mais avançado.Confira abaixo algumas das técnicas que utilizamos para avaliação e tratamento de condições que afetam os membros inferiores:TERAPIA MANUALEs técnicas manuais são eficazes para restaurar a biomecânica dos joelhos, promovendo melhoras funcionais sem causar desconforto ou prejuízo ao paciente.EXERCÍCIOS ESPECÍFICOSCom um conjunto de exercícios direcionados, planejados conforme o quadro clínico de cada pessoa é possível trabalhar a mobilidade de maneira segura,ida e a flexibilidade das articulações, ajudando a aliviar dores e melhorar a funcionalidade dos membros inferiores.FORTALECIMENTO MUSCULARAtravés de um programa de fortalecimento progressivo e elaborado de forma personalizada, conseguimos promover avanços significativos nos sintomas e nos diagnósticos relacionados à condição do paciente, contribuindo para a recuperação e prevenção de novas complicações.RECURSOS TECNOLÓGICOSANÁLISE CINEMÁTICA DOS MOVIMENTOSA análise cinemática tem como objetivo compreender o alinhamento e a organização dos ossos e músculos em resposta às forças externas e à gravidade que atuam no corpo humano.Utilizamos o TrataScan, um software de alta tecnologia que avalia os movimentos com precisão avançada. Essa ferramenta permite identificar alterações na força muscular ou na funcionalidade das estruturas, que podem estar relacionadas a inflamações ou dores.Durante a análise, é possível observar assimetrias, padrões motores inadequados, lesões associadas, compensações musculares e determinar quais áreas precisam de intervenção específica.LASERTERAPIALaser é um recurso altamente eficiente, utilizado na fisioterapia para auxiliar na recuperação de lesões e proporcionar alívio da dor graças à sua ação analgésica e anti-inflamatória.Continue acompanhando o artigo para saber tudo sobre a gota.O que é gota?A gota é uma doença inflamatória causada pelo acúmulo de cristais de ácido úrico nas articulações.Esse acúmulo leva a inflamações intensas e crises de dor agudas, que podem durar dias e limitar a mobilidade.Por que o ácido úrico se acumula?O corpo humano naturalmente produz ácido úrico ao quebrar substâncias chamadas purinas, presentes em alguns alimentos e no próprio organismo.Normalmente, ele é eliminado pelos rins, mas em algumas situações, seu excesso se acumula no sangue e forma cristais nas articulações, levando à inflamação.Quais articulações podem ser afetadas?A crise de gota pode ocorrer em diversas articulações, mas é mais comum em:Dedão do pé (a mais frequente);Tornozelos;Joelhos.O problema não afeta apenas idosos – cada vez mais jovens também enfrentam crises de gota devido a hábitos alimentares e estilo de vida.Quais são os sintomas de uma crise de gota?Uma crise de gota pode ser extremamente dolorosa e surgir de forma repentina, muitas vezes durante a noite.Principais sintomas:Dor intensa e súbita na articulação afetada;Vermelhidão e calor no local;Inchaço visível;Sensação de rigidez e dificuldade de movimentação;A pele pode ficar brilhante e esticada devido ao inchaço.Quais são as causas da gota?Vários fatores podem aumentar o risco de desenvolver a gota e desencadear crises.Alimentação rica em purinasCarnes vermelhas, frutos do mar, bebidas alcoólicas e refrigerantes ricos em frutose podem aumentar os níveis de ácido úrico.Predisposição genéticaAlgumas pessoas têm maior dificuldade de eliminar o ácido úrico devido a fatores hereditários.ObesidadeO excesso de peso pode interferir no metabolismo do ácido úrico.Doenças renaisSe os rins não funcionam corretamente, a eliminação do ácido úrico pode ser prejudicada.Uso de certos medicamentosDiuréticos e alguns remédios para pressão alta podem aumentar o risco de gota.O que fazer em uma crise de gota?Quando a crise acontece, a dor pode ser incapacitante. Tomar as medidas corretas pode reduzir a inflamação e acelerar a recuperação.Descanse a articulaçãoEvite sobrecarregar a região afetada.Aplique geloCompressas frias ajudam a reduzir a dor e o inchaço.Hidrate-se bemBeber bastante água ajuda na eliminação do ácido úrico.Adote uma alimentação leveEvite alimentos ricos em purinas para não piorar a crise.O ideal é sempre buscar orientação de um fisioterapeuta especializado, pois crises frequentes podem indicar um problema maior que precisa de acompanhamento profissional.O que NÃO fazer em uma crise de gota?Algumas atitudes podem piorar a crise ou aumentar o risco de novas inflamações.Erros comuns ao lidar com a gota:Continuar forçando a articulaçãoO movimento excessivo pode aumentar a inflamação.Tomar anti-inflamatórios sem orientaçãoO uso frequente de medicamentos pode mascarar o problema e trazer efeitos colaterais.Consumir bebidas alcoólicasÁlcool dificulta a eliminação do ácido úrico.Exagerar em carnes e frutos do marAlimentos ricos em purinas podem piorar a crise.Medicação ajuda, mas não resolve sozinho!Os remédios podem aliviar a dor, mas não tratam a causa do problema. Sem um plano de tratamento adequado, as crises continuarão ocorrendo. O ideal é adotar um tratamento personalizado, que inclua reabilitação da articulação, controle da alimentação e hábitos saudáveis.Como prevenir uma crise de gota?Prevenir é sempre o melhor caminho! Pequenas mudanças no dia a dia podem reduzir muito a frequência e intensidade das crises.Mantenha uma alimentação equilibradaReduza carnes vermelhas, embutidos e bebidas alcoólicas.Beba bastante águaA hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.Pratique atividade física regularmenteExercícios ajudam no controle do peso e na saúde das articulações.Evite o excesso de açúcarAlimentos e bebidas açucaradas podem elevar os níveis de ácido úrico.Cuide da saúde dos rinsO bom funcionamento renal é essencial para eliminar o ácido úrico.O mais importante é buscar um tratamento contínuo para evitar que as crises de gota interfiram na sua qualidade de vida.Conclusão:Chega de Sofrer com Crises de Gota!A dor da gota pode ser intensa e limitante, mas não precisa ser assim! Se você já passou por crises ou tem sintomas frequentes, não espere a dor voltar para agir.No Instituto Trata, nossos especialistas em membros inferiores ajudam você a tratar e prevenir novas crises com um plano personalizado, sem depender apenas de medicamentos. Nosso foco é te devolver qualidade de vida e movimento, para que você possa viver sem dores e limitações.Agendar sua AvaliaçãoAtualmente é diretor-clínico do Instituto TRATA - Joelho e Quadril.Graduado em Fisioterapia no ano de 2001 e Especialista (pós-graduação) em Fisioterapia neuro-musculo-esquelética pela Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo - ISCMSP (2003)Mestre em Engenharia Biomédica pela Universidade de Mogi das Cruzes - UMC (2006)Doutor em Ciências pelo programa de Cirurgia e Experimentação da Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP (2011)Pós-doutorado (post doc) em Biomecânica pela University of Southern California - USC (2013)Docente da graduação do Centro Universitário São Camilo - CUSC e Fisioterapeuta da Seleção Brasileira de Futebol FemininoFoi Professor Adjunto da pós-graduação em Fisioterapia musculo-esquelética - ISCMSP e Supervisor do Grupo de Joelho, Quadril, Traumatologia Esportiva e Ortopedia Pediátrica - ISCMSPVencedor dos prêmios EXCELLENCE IN RESEARCH AWARD pelo melhor artigo publicado no ano de 2010 e EXCELLENCE IN CLINICAL INQUIRY no ano de 2011 no Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy (JOSPT).Membro da Sociedade Nacional de Fisioterapia Esportiva (SONAFE). Tem mais de 60 publicações nacionais e internacionais com ênfase em Reabilitação em Ortopedia e Traumatologia. Joelho e Quadril, Traumatologia esportiva e Eletrotermotofoterapia. US president says Vatican has expressed interest in hosting negotiations; Russian president also insists on ‘compromises that suit both sides’14m agoJoint statement warns of ‘concrete action’ over Israel’s latest Gaza offensive; nine trucks allowed through but UN aid chief, Tom Fletcher, says significantly more are needed9m agoCeasfire rumors of little interest, say the bereaved who face starvation after one of Beit Lahiyá’s ‘hardest nights’2h agoBucharest’s ‘crusading mayor’ appeals for ‘specialists, civil society, new people’ to help him deliver change2h agoWe are finally on a path to repair the colossal damage Brexit has done, says Guardian columnist Polly ToynbeeRehashing 20-year-old Blairite ideas that were stale then will inspire nobody, Britain is crying out for bold, transformative policy-making, says Guardian columnist Owen JonesSemicolons are on notice!1h agoThe Yellow Submarine won at Barcelona to seal fifth place and vindication for a manager they sacked nine years ago2h agoThe ‘Southern Hemisphere Seven’ long ago proved their commitment, making criticism of their selection unwarranted55m agoImpact of tariffs demands ‘considerable downgrade’, to 0.9% this year and 1.4% in 2026, says European Commission4h ago6h agoThe Guardian’s picture editors select photographs from around the worldWhat readers are clicking onWhat readers are spending time with (Learn more)A gota é uma forma comum de artrite inflamatória que se caracteriza pelo acúmulo de cristais de ácido úrico nas articulações.Essa condição causa dor intensa, inchaço e vermelhidão, especialmente em uma articulação de cada vez, frequentemente o dedão do pé. O aumento do ácido úrico no sangue é a principal causa da doença.Gota Sintomas: Como IdentificarOs sintomas de gota aparecem geralmente de forma repentina e incluem:Dor articular intensa, especialmente durante a noite;Inchaço localizado;Vermelhidão e sensação de calor na região afetada;Mobilidade reduzida da articulação afetada;Desconforto prolongado após a dor aguda passar.Crises de Gota: O Que São e Como SurgemAs crises de gota são caracterizadas por ataques repentinos e intensos de dor em uma ou mais articulações, frequentemente acometendo o dedão do pé, tornozelos, joelhos ou outras articulações periféricas. Esses episódios são resultado de uma inflamação aguda causada pelo acúmulo de cristais de urato, formados quando os níveis de ácido úrico no sangue estão persistentemente elevados (hiperuricemia).Quando o organismo produz ácido úrico em excesso ou os rins não conseguem eliminá-lo de forma eficiente, ele se cristaliza e se deposita nas articulações, provocando uma reação inflamatória intensa. Essa reação leva ao inchaço, calor local, vermelhidão e dor aguda que pode durar dias se não tratada adequadamente.Fatores como consumo exagerado de alimentos ricos em purinas (carnes vermelhas, frutos do mar), ingestão de bebidas alcoólicas, especialmente cerveja, e desidratação são conhecidos por desencadear ou agravar crises de gota. Outros gatilhos incluem estresse físico, traumas, infecções ou o uso de medicamentos como diuréticos.Em muitos casos, a dor começa durante a noite ou ao acordar, dificultando a mobilidade e comprometendo a qualidade de vida. O reconhecimento precoce das crises e o início imediato do tratamento são essenciais para reduzir os sintomas e prevenir complicações.Causas da Gota: Por Que o Ácido Úrico Aumenta?O ácido úrico é um resíduo do metabolismo de substâncias chamadas purinas, encontradas em alimentos e bebidas. Quando o organismo produz ácido úrico em excesso ou não consegue eliminá-lo adequadamente pelos rins, ele se acumula no sangue, causando hiperuricemia e, eventualmente, a gota.Alimentos que Elevam o Ácido ÚricoDeterminados alimentos são ricos em purinas e favorecem o aumento do ácido úrico. Entre eles:Carne vermelhas e vísceras (como fígado e rins);Frutos do mar (camarão, sardinha, atum);Bebidas alcoólicas, especialmente cerveja;Bebidas adoçadas com frutose.Fatores de Risco para a GotaHistórico familiar de gota;Obesidade;Hipertensão e doenças renais;Dieta rica em purinas;Uso de certos medicamentos como diuréticos.Diagnóstico de Gota: Como Confirmar?O diagnóstico de gota deve ser realizado por um médico reumatologista e envolve uma abordagem clínica criteriosa combinada com exames laboratoriais e, em alguns casos, de imagem. O processo inicia com a avaliação detalhada do histórico clínico do paciente, incluindo frequência e características das dores articulares, estilo de vida, uso de medicamentos e histórico familiar de gota ou hiperuricemia.Durante o exame físico, o especialista observa sinais típicos da doença, como inchaço, calor, vermelhidão e sensibilidade em articulações específicas. A articulação do dedão do pé, chamada de primeira metatarsofalângica, é frequentemente o primeiro local afetado, embora outras articulações também possam estar envolvidas.A confirmação do diagnóstico exige exames complementares. O mais específico é a análise do líquido sinovial aspirado diretamente da articulação inflamada. A presença de cristais de monurato de sódio visualizados ao microscópio de luz polarizada confirma o diagnóstico de gota. Esse procedimento também é útil para excluir outras causas de artrite, como infecções bacterianas ou artrite reumatoide.Além disso, exames de sangue são fundamentais. A dosagem de ácido úrico sérico pode indicar hiperuricemia, embora níveis normais não excluam a doença — especialmente durante as crises, quando o ácido úrico pode transitoriamente cair. Outros exames úteis incluem o hemograma completo, creatinina, uréia (para avaliar função renal), e marcadores inflamatórios como proteína C-reativa (PCR) e velocidade de hemossedimentação (VHS).Em casos de dúvida diagnóstica ou doença recorrente, a ultrassonografia articular ou a tomografia computadorizada por dupla energia podem detectar depósitos de urato nas articulações, mesmo fora das crises.A confirmação precoce e precisa é essencial para instituir o tratamento adequado, prevenir novas crises e proteger as articulações a longo prazo.Exames Laboratoriais EssenciaisÁcido úrico sérico;Função renal (creatinina, uréia);Hemograma completo;Proteína C-reativa e VHS (para detectar inflamação);Análise do líquido articular.Como Prevenir Crises de GotaA prevenção é fundamental e envolve mudanças no estilo de vida e monitoramento da saúde:Manter peso saudável;Evitar consumo excessivo de carnes e bebidas alcoólicas;Beber muita água para ajudar na eliminação do ácido úrico;Praticar atividades físicas regularmente;Evitar jejuns prolongados.Tratamento da Gota: O Que Fazer Durante as Crises?Durante uma crise, o tratamento visa aliviar a dor e reduzir a inflamação. Os medicamentos mais comuns incluem:Anti-inflamatórios não esteroides (AINEs);Colchicina;Corticoides, em casos mais graves;Reposo e aplicação de gelo na articulação afetada.Tratamento de Longo Prazo para Controle da DoençaPara evitar novas crises, o controle dos níveis de ácido úrico é essencial. Medicamentos como alopurinol ou febuxostat são utilizados para reduzir a produção de ácido úrico, enquanto a probenecida auxilia na sua excreção pelos rins.Complicações Possíveis da GotaArtrite crônica e danificação das articulações;Presença de tofos (depósitos de cristais de ácido úrico na pele);Pedra nos rins;Perda da mobilidade articular.Quando Procurar Ajuda MédicaProcure atendimento se:Tiver dor intensa e inchaço repentino em uma articulação;As crises forem frequentes;Houver histórico familiar de gota;Exames revelarem ácido úrico alto.Monitoramento Contínuo com o Posenato DiagnósticosO acompanhamento regular com exames laboratoriais no Posenato Diagnósticos é essencial para manter o controle da gota. Nossa equipe oferece suporte especializado e tecnologia de ponta para diagnóstico precoce e preciso nos resultados.A gota é uma condição controlável com o manejo adequado e acompanhamento médico. Mudanças de hábitos alimentares, hidratação e exames periódicos ajudam a evitar crises e garantem mais qualidade de vida.Agende seus examesFAQs - Perguntas Frequentes!A gota tem cura? Não, mas pode ser controlada com tratamento adequado.2. Gota é uma doença hereditária? Pode haver predisposição genética, mas fatores ambientais também influenciam.3. Beber água ajuda a prevenir a gota? Sim, a hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.4. A gota afeta apenas homens? Embora mais comum em homens, mulheres pós-menopausa também estão em risco.5. Posso praticar atividades físicas durante uma crise de gota? Recomenda-se reposo durante a crise. Atividades físicas devem ser retomadas após o controle da dor.Referências:American College of Rheumatology - Gout Diagnosis GuidelinesNHS - National Health Service (UK) - Gout Overview Especialista consultado Dra. Ana Beatriz Azevedo Reumatologia CRM 110771/SP Formei em 1996, pela UFMG, fiz residência clínica médica no IPSEMG (Hospital do Servidor Público de MG (Governador Isra... i Atualizado por Gabriela Maraccini Analista Editorial Redatora especialista na cobertura de conteúdos sobre saúde, bem-estar, maternidade, alimentação e fitness. A gota é uma inflamação nas articulações e ocorre quando a taxa de ácido úrico no sangue está em níveis acima do normal. Os sinais de gota, também conhecida como Doença dos Reis, podem ocorrer de repente, principalmente à noite e inclui sintomas como dor e desconforto intensos nas articulações, além de inflamações e vermelhidão na região afetada. A gota é um tipo de artrite e é mais comum atingir uma única articulação, mas pode acometer outras também. A elevação do ácido úrico no sangue leva ao depósito de cristais de urato em locais como os pés, mãos e cotovelos. Ela também acomete mais homens do que mulheres, mas pode ocorrer em ambos os sexos. Veja, a seguir, uma foto de gota. (ATENÇÃO: a imagem pode ser forte): Foto: Reprodução/Shutterstock A gota é causada pela presença de níveis mais altos do que o normal de ácido úrico na corrente sanguínea. Isso pode ocorrer se o corpo produzir ácido úrico em excesso ou se tiver dificuldade de eliminar o ácido úrico produzido.Quando essa substância se acumula no líquido ao redor das articulações (líquido sinovial), são formados cristais de ácido úrico. Esses cristais causam inchaço e inflamação nas articulações. Cerca de 40% dos pacientes com gota apresentam histórico familiar desta doença, o que nos permite afirmar que há uma influência genética significativa, porém outros fatores determinam a expressão da doença, são relevantes: Dieta Consumo de álcool Uso de algumas medicações Presença de outras doenças Uma combinação de predisposição genética e dos fatores de risco já identificados é que influenciam os mecanismos moleculares de metabolização de urato e inflamação induzida por cristais de urato. Contudo, a causa exata do excesso de ácido úrico ainda é desconhecida.A gota pode ser classificada em dois tipos: Gota primária: é causada por um erro inato do metabolismo das purinas (um defeito enzimático específico), caracterizado pela superprodução de ácido úrico e/ ou por defeito na excreção renal de urato, sendo este último o tipo mais comum Gota secundária: é aquela que surge durante o desenvolvimento de outras doenças: leucemia, linfoma, drepanocitose, outras anemias hemolíticas, psoríase, hiperparatiroidismo, insuficiência renal, estados de hiperinsulinemia ou resistência à insulina. Também pode surgir devido ao uso de alguns medicamentos ou por conta de uma dieta rica em purina A gota pode ser dividida também em três fases: Gota aguda: fase que se manifesta a partir dos 40 anos, com uma crise súbita de dor articular, geralmente com prurimento da única articulação. A crise aguda de gota pode variar de horas a poucos dias Período intercrítico: é caracterizado por um período sem sintomas e costuma ter uma duração bastante variável. A segunda crise de gota pode acontecer entre seis meses e 10 anos, mas, na maioria das vezes, acontece entre seis e 24 meses após a primeira crise Gota crônica: a gota crônica é caracterizada por crises de dor contínua em mais de uma articulação, associado a outros sintomas, como edema e calor. É nessa fase que surgem os nódulos resultantes do acúmulo de cristais de ácido úrico Os sintomas de gota são, quase sempre, agudos, podendo ocorrer de repente, principalmente à noite, e sem nenhum aviso. Entre eles estão: Dor intensa nas articulações dos pés, tornozelos, joelhos, mãos e pulsos (costuma ser mais forte nas primeiras 12 a 24 horas) Desconforto na mudança de hábitos alimentares, hidratação e exames periódicos ajudam a evitar crises e garantem mais qualidade de vida.Agende seus examesFAQs - Perguntas Frequentes!A gota tem cura? Não, mas pode ser controlada com tratamento adequado.2. Gota é uma doença hereditária? Pode haver predisposição genética, mas fatores ambientais também influenciam.3. Beber água ajuda a prevenir a gota? Sim, a hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.4. A gota afeta apenas homens? Embora mais comum em homens, mulheres pós-menopausa também estão em risco.5. Posso praticar atividades físicas durante uma crise de gota? Recomenda-se reposo durante a crise. Atividades físicas devem ser retomadas após o controle da dor.Referências:American College of Rheumatology - Gout Diagnosis GuidelinesNHS - National Health Service (UK) - Gout Overview Especialista consultado Dra. Ana Beatriz Azevedo Reumatologia CRM 110771/SP Formei em 1996, pela UFMG, fiz residência clínica médica no IPSEMG (Hospital do Servidor Público de MG (Governador Isra... i Atualizado por Gabriela Maraccini Analista Editorial Redatora especialista na cobertura de conteúdos sobre saúde, bem-estar, maternidade, alimentação e fitness. A gota é uma inflamação nas articulações e ocorre quando a taxa de ácido úrico no sangue está em níveis acima do normal. Os sinais de gota, também conhecida como Doença dos Reis, podem ocorrer de repente, principalmente à noite e inclui sintomas como dor e desconforto intensos nas articulações, além de inflamações e vermelhidão na região afetada. A gota é um tipo de artrite e é mais comum atingir uma única articulação, mas pode acometer outras também. A elevação do ácido úrico no sangue leva ao depósito de cristais de urato em locais como os pés, mãos e cotovelos. Ela também acomete mais homens do que mulheres, mas pode ocorrer em ambos os sexos. Veja, a seguir, uma foto de gota. (ATENÇÃO: a imagem pode ser forte): Foto: Reprodução/Shutterstock A gota é causada pela presença de níveis mais altos do que o normal de ácido úrico na corrente sanguínea. Isso pode ocorrer se o corpo produzir ácido úrico em excesso ou se tiver dificuldade de eliminar o ácido úrico produzido.Quando essa substância se acumula no líquido ao redor das articulações (líquido sinovial), são formados cristais de ácido úrico. Esses cristais causam inchaço e inflamação nas articulações. Cerca de 40% dos pacientes com gota apresentam histórico familiar desta doença, o que nos permite afirmar que há uma influência genética significativa, porém outros fatores determinam a expressão da doença, são relevantes: Dieta Consumo de álcool Uso de algumas medicações Presença de outras doenças Uma combinação de predisposição genética e dos fatores de risco já identificados é que influenciam os mecanismos moleculares de metabolização de urato e inflamação induzida por cristais de urato. Contudo, a causa exata do excesso de ácido úrico ainda é desconhecida.A gota pode ser classificada em dois tipos: Gota primária: é causada por um erro inato do metabolismo das purinas (um defeito enzimático específico), caracterizado pela superprodução de ácido úrico e/ ou por defeito na excreção renal de urato, sendo este último o tipo mais comum Gota secundária: é aquela que surge durante o desenvolvimento de outras doenças: leucemia, linfoma, drepanocitose, outras anemias hemolíticas, psoríase, hiperparatiroidismo, insuficiência renal, estados de hiperinsulinemia ou resistência à insulina. Também pode surgir devido ao uso de alguns medicamentos ou por conta de uma dieta rica em purina A gota pode ser dividida também em três fases: Gota aguda: fase que se manifesta a partir dos 40 anos, com uma crise súbita de dor articular, geralmente com prurimento de horas a poucos dias Período intercrítico: é caracterizado por um período sem sintomas e costuma ter uma duração bastante variável. A segunda crise de gota pode acontecer entre seis meses e 10 anos, mas, na maioria das vezes, acontece entre seis e 24 meses após a primeira crise Gota crônica: a gota crônica é caracterizada por crises de dor contínua em mais de uma articulação, associado a outros sintomas, como edema e calor. É nessa fase que surgem os nódulos resultantes do acúmulo de cristais de ácido úrico Os sintomas de gota são, quase sempre, agudos, podendo ocorrer de repente, principalmente à noite, e sem nenhum aviso. Entre eles estão: Dor intensa nas articulações dos pés, tornozelos, joelhos, mãos e pulsos (costuma ser mais forte nas primeiras 12 a 24 horas) Desconforto na mudança de hábitos alimentares, hidratação e exames periódicos ajudam a evitar crises e garantem mais qualidade de vida.Agende seus examesFAQs - Perguntas Frequentes!A gota tem cura? Não, mas pode ser controlada com tratamento adequado.2. Gota é uma doença hereditária? Pode haver predisposição genética, mas fatores ambientais também influenciam.3. Beber água ajuda a prevenir a gota? Sim, a hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.4. A gota afeta apenas homens? Embora mais comum em homens, mulheres pós-menopausa também estão em risco.5. Posso praticar atividades físicas durante uma crise de gota? Recomenda-se reposo durante a crise. Atividades físicas devem ser retomadas após o controle da dor.Referências:American College of Rheumatology - Gout Diagnosis GuidelinesNHS - National Health Service (UK) - Gout Overview Especialista consultado Dra. Ana Beatriz Azevedo Reumatologia CRM 110771/SP Formei em 1996, pela UFMG, fiz residência clínica médica no IPSEMG (Hospital do Servidor Público de MG (Governador Isra... i Atualizado por Gabriela Maraccini Analista Editorial Redatora especialista na cobertura de conteúdos sobre saúde, bem-estar, maternidade, alimentação e fitness. A gota é uma inflamação nas articulações e ocorre quando a taxa de ácido úrico no sangue está em níveis acima do normal. Os sinais de gota, também conhecida como Doença dos Reis, podem ocorrer de repente, principalmente à noite e inclui sintomas como dor e desconforto intensos nas articulações, além de inflamações e vermelhidão na região afetada. A gota é um tipo de artrite e é mais comum atingir uma única articulação, mas pode acometer outras também. A elevação do ácido úrico no sangue leva ao depósito de cristais de urato em locais como os pés, mãos e cotovelos. Ela também acomete mais homens do que mulheres, mas pode ocorrer em ambos os sexos. Veja, a seguir, uma foto de gota. (ATENÇÃO: a imagem pode ser forte): Foto: Reprodução/Shutterstock A gota é causada pela presença de níveis mais altos do que o normal de ácido úrico na corrente sanguínea. Isso pode ocorrer se o corpo produzir ácido úrico em excesso ou se tiver dificuldade de eliminar o ácido úrico produzido.Quando essa substância se acumula no líquido ao redor das articulações (líquido sinovial), são formados cristais de ácido úrico. Esses cristais causam inchaço e inflamação nas articulações. Cerca de 40% dos pacientes com gota apresentam histórico familiar desta doença, o que nos permite afirmar que há uma influência genética significativa, porém outros fatores determinam a expressão da doença, são relevantes: Dieta Consumo de álcool Uso de algumas medicações Presença de outras doenças Uma combinação de predisposição genética e dos fatores de risco já identificados é que influenciam os mecanismos moleculares de metabolização de urato e inflamação induzida por cristais de urato. Contudo, a causa exata do excesso de ácido úrico ainda é desconhecida.A gota pode ser classificada em dois tipos: Gota primária: é causada por um erro inato do metabolismo das purinas (um defeito enzimático específico), caracterizado pela superprodução de ácido úrico e/ ou por defeito na excreção renal de urato, sendo este último o tipo mais comum Gota secundária: é aquela que surge durante o desenvolvimento de outras doenças: leucemia, linfoma, drepanocitose, outras anemias hemolíticas, psoríase, hiperparatiroidismo, insuficiência renal, estados de hiperinsulinemia ou resistência à insulina. Também pode surgir devido ao uso de alguns medicamentos ou por conta de uma dieta rica em purina A gota pode ser dividida também em três fases: Gota aguda: fase que se manifesta a partir dos 40 anos, com uma crise súbita de dor articular, geralmente com prurimento de horas a poucos dias Período intercrítico: é caracterizado por um período sem sintomas e costuma ter uma duração bastante variável. A segunda crise de gota pode acontecer entre seis meses e 10 anos, mas, na maioria das vezes, acontece entre seis e 24 meses após a primeira crise Gota crônica: a gota crônica é caracterizada por crises de dor contínua em mais de uma articulação, associado a outros sintomas, como edema e calor. É nessa fase que surgem os nódulos resultantes do acúmulo de cristais de ácido úrico Os sintomas de gota são, quase sempre, agudos, podendo ocorrer de repente, principalmente à noite, e sem nenhum aviso. Entre eles estão: Dor intensa nas articulações dos pés, tornozelos, joelhos, mãos e pulsos (costuma ser mais forte nas primeiras 12 a 24 horas) Desconforto na mudança de hábitos alimentares, hidratação e exames periódicos ajudam a evitar crises e garantem mais qualidade de vida.Agende seus examesFAQs - Perguntas Frequentes!A gota tem cura? Não, mas pode ser controlada com tratamento adequado.2. Gota é uma doença hereditária? Pode haver predisposição genética, mas fatores ambientais também influenciam.3. Beber água ajuda a prevenir a gota? Sim, a hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.4. A gota afeta apenas homens? Embora mais comum em homens, mulheres pós-menopausa também estão em risco.5. Posso praticar atividades físicas durante uma crise de gota? Recomenda-se reposo durante a crise. Atividades físicas devem ser retomadas após o controle da dor.Referências:American College of Rheumatology - Gout Diagnosis GuidelinesNHS - National Health Service (UK) - Gout Overview Especialista consultado Dra. Ana Beatriz Azevedo Reumatologia CRM 110771/SP Formei em 1996, pela UFMG, fiz residência clínica médica no IPSEMG (Hospital do Servidor Público de MG (Governador Isra... i Atualizado por Gabriela Maraccini Analista Editorial Redatora especialista na cobertura de conteúdos sobre saúde, bem-estar, maternidade, alimentação e fitness. A gota é uma inflamação nas articulações e ocorre quando a taxa de ácido úrico no sangue está em níveis acima do normal. Os sinais de gota, também conhecida como Doença dos Reis, podem ocorrer de repente, principalmente à noite e inclui sintomas como dor e desconforto intensos nas articulações, além de inflamações e vermelhidão na região afetada. A gota é um tipo de artrite e é mais comum atingir uma única articulação, mas pode acometer outras também. A elevação do ácido úrico no sangue leva ao depósito de cristais de urato em locais como os pés, mãos e cotovelos. Ela também acomete mais homens do que mulheres, mas pode ocorrer em ambos os sexos. Veja, a seguir, uma foto de gota. (ATENÇÃO: a imagem pode ser forte): Foto: Reprodução/Shutterstock A gota é causada pela presença de níveis mais altos do que o normal de ácido úrico na corrente sanguínea. Isso pode ocorrer se o corpo produzir ácido úrico em excesso ou se tiver dificuldade de eliminar o ácido úrico produzido.Quando essa substância se acumula no líquido ao redor das articulações (líquido sinovial), são formados cristais de ácido úrico. Esses cristais causam inchaço e inflamação nas articulações. Cerca de 40% dos pacientes com gota apresentam histórico familiar desta doença, o que nos permite afirmar que há uma influência genética significativa, porém outros fatores determinam a expressão da doença, são relevantes: Dieta Consumo de álcool Uso de algumas medicações Presença de outras doenças Uma combinação de predisposição genética e dos fatores de risco já identificados é que influenciam os mecanismos moleculares de metabolização de urato e inflamação induzida por cristais de urato. Contudo, a causa exata do excesso de ácido úrico ainda é desconhecida.A gota pode ser classificada em dois tipos: Gota primária: é causada por um erro inato do metabolismo das purinas (um defeito enzimático específico), caracterizado pela superprodução de ácido úrico e/ ou por defeito na excreção renal de urato, sendo este último o tipo mais comum Gota secundária: é aquela que surge durante o desenvolvimento de outras doenças: leucemia, linfoma, drepanocitose, outras anemias hemolíticas, psoríase, hiperparatiroidismo, insuficiência renal, estados de hiperinsulinemia ou resistência à insulina. Também pode surgir devido ao uso de alguns medicamentos ou por conta de uma dieta rica em purina A gota pode ser dividida também em três fases: Gota aguda: fase que se manifesta a partir dos 40 anos, com uma crise súbita de dor articular, geralmente com prurimento de horas a poucos dias Período intercrítico: é caracterizado por um período sem sintomas e costuma ter uma duração bastante variável. A segunda crise de gota pode acontecer entre seis meses e 10 anos, mas, na maioria das vezes, acontece entre seis e 24 meses após a primeira crise Gota crônica: a gota crônica é caracterizada por crises de dor contínua em mais de uma articulação, associado a outros sintomas, como edema e calor. É nessa fase que surgem os nódulos resultantes do acúmulo de cristais de ácido úrico Os sintomas de gota são, quase sempre, agudos, podendo ocorrer de repente, principalmente à noite, e sem nenhum aviso. Entre eles estão: Dor intensa nas articulações dos pés, tornozelos, joelhos, mãos e pulsos (costuma ser mais forte nas primeiras 12 a 24 horas) Desconforto na mudança de hábitos alimentares, hidratação e exames periódicos ajudam a evitar crises e garantem mais qualidade de vida.Agende seus examesFAQs - Perguntas Frequentes!A gota tem cura? Não, mas pode ser controlada com tratamento adequado.2. Gota é uma doença hereditária? Pode haver predisposição genética, mas fatores ambientais também influenciam.3. Beber água ajuda a prevenir a gota? Sim, a hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.4. A gota afeta apenas homens? Embora mais comum em homens, mulheres pós-menopausa também estão em risco.5. Posso praticar atividades físicas durante uma crise de gota? Recomenda-se reposo durante a crise. Atividades físicas devem ser retomadas após o controle da dor.Referências:American College of Rheumatology - Gout Diagnosis GuidelinesNHS - National Health Service (UK) - Gout Overview Especialista consultado Dra. Ana Beatriz Azevedo Reumatologia CRM 110771/SP Formei em 1996, pela UFMG, fiz residência clínica médica no IPSEMG (Hospital do Servidor Público de MG (Governador Isra... i Atualizado por Gabriela Maraccini Analista Editorial Redatora especialista na cobertura de conteúdos sobre saúde, bem-estar, maternidade, alimentação e fitness. A gota é uma inflamação nas articulações e ocorre quando a taxa de ácido úrico no sangue está em níveis acima do normal. Os sinais de gota, também conhecida como Doença dos Reis, podem ocorrer de repente, principalmente à noite e inclui sintomas como dor e desconforto intensos nas articulações, além de inflamações e vermelhidão na região afetada. A gota é um tipo de artrite e é mais comum atingir uma única articulação, mas pode acometer outras também. A elevação do ácido úrico no sangue leva ao depósito de cristais de urato em locais como os pés, mãos e cotovelos. Ela também acomete mais homens do que mulheres, mas pode ocorrer em ambos os sexos. Veja, a seguir, uma foto de gota. (ATENÇÃO: a imagem pode ser forte): Foto: Reprodução/Shutterstock A gota é causada pela presença de níveis mais altos do que o normal de ácido úrico na corrente sanguínea. Isso pode ocorrer se o corpo produzir ácido úrico em excesso ou se tiver dificuldade de eliminar o ácido úrico produzido.Quando essa substância se acumula no líquido ao redor das articulações (líquido sinovial), são formados cristais de ácido úrico. Esses cristais causam inchaço e inflamação nas articulações. Cerca de 40% dos pacientes com gota apresentam histórico familiar desta doença, o que nos permite afirmar que há uma influência genética significativa, porém outros fatores determinam a expressão da doença, são relevantes: Dieta Consumo de álcool Uso de algumas medicações Presença de outras doenças Uma combinação de predisposição genética e dos fatores de risco já identificados é que influenciam os mecanismos moleculares de metabolização de urato e inflamação induzida por cristais de urato. Contudo, a causa exata do excesso de ácido úrico ainda é desconhecida.A gota pode ser classificada em dois tipos: Gota primária: é causada por um erro inato do metabolismo das purinas (um defeito enzimático específico), caracterizado pela superprodução de ácido úrico e/ ou por defeito na excreção renal de urato, sendo este último o tipo mais comum Gota secundária: é aquela que surge durante o desenvolvimento de outras doenças: leucemia, linfoma, drepanocitose, outras anemias hemolíticas, psoríase, hiperparatiroidismo, insuficiência renal, estados de hiperinsulinemia ou resistência à insulina. Também pode surgir devido ao uso de alguns medicamentos ou por conta de uma dieta rica em purina A gota pode ser dividida também em três fases: Gota aguda: fase que se manifesta a partir dos 40 anos, com uma crise súbita de dor articular, geralmente com prurimento de horas a poucos dias Período intercrítico: é caracterizado por um período sem sintomas e costuma ter uma duração bastante variável. A segunda crise de gota pode acontecer entre seis meses e 10 anos, mas, na maioria das vezes, acontece entre seis e 24 meses após a primeira crise Gota crônica: a gota crônica é caracterizada por crises de dor contínua em mais de uma articulação, associado a outros sintomas, como edema e calor. É nessa fase que surgem os nódulos resultantes do acúmulo de cristais de ácido úrico Os sintomas de gota são, quase sempre, agudos, podendo ocorrer de repente, principalmente à noite, e sem nenhum aviso. Entre eles estão: Dor intensa nas articulações dos pés, tornozelos, joelhos, mãos e pulsos (costuma ser mais forte nas primeiras 12 a 24 horas) Desconforto na mudança de hábitos alimentares, hidratação e exames periódicos ajudam a evitar crises e garantem mais qualidade de vida.Agende seus examesFAQs - Perguntas Frequentes!A gota tem cura? Não, mas pode ser controlada com tratamento adequado.2. Gota é uma doença hereditária? Pode haver predisposição genética, mas fatores ambientais também influenciam.3. Beber água ajuda a prevenir a gota? Sim, a hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.4. A gota afeta apenas homens? Embora mais comum em homens, mulheres pós-menopausa também estão em risco.5. Posso praticar atividades físicas durante uma crise de gota? Recomenda-se reposo durante a crise. Atividades físicas devem ser retomadas após o controle da dor.Referências:American College of Rheumatology - Gout Diagnosis GuidelinesNHS - National Health Service (UK) - Gout Overview Especialista consultado Dra. Ana Beatriz Azevedo Reumatologia CRM 110771/SP Formei em 1996, pela UFMG, fiz residência clínica médica no IPSEMG (Hospital do Servidor Público de MG (Governador Isra... i Atualizado por Gabriela Maraccini Analista Editorial Redatora especialista na cobertura de conteúdos sobre saúde, bem-estar, maternidade, alimentação e fitness. A gota é uma inflamação nas articulações e ocorre quando a taxa de ácido úrico no sangue está em níveis acima do normal. Os sinais de gota, também conhecida como Doença dos Reis, podem ocorrer de repente, principalmente à noite e inclui sintomas como dor e desconforto intensos nas articulações, além de inflamações e vermelhidão na região afetada. A gota é um tipo de artrite e é mais comum atingir uma única articulação, mas pode acometer outras também. A elevação do ácido úrico no sangue leva ao depósito de cristais de urato em locais como os pés, mãos e cotovelos. Ela também acomete mais homens do que mulheres, mas pode ocorrer em ambos os sexos. Veja, a seguir, uma foto de gota. (ATENÇÃO: a imagem pode ser forte): Foto: Reprodução/Shutterstock A gota é causada pela presença de níveis mais altos do que o normal de ácido úrico na corrente sanguínea. Isso pode ocorrer se o corpo produzir ácido úrico em excesso ou se tiver dificuldade de eliminar o ácido úrico produzido.Quando essa substância se acumula no líquido ao redor das articulações (líquido sinovial), são formados cristais de ácido úrico. Esses cristais causam inchaço e inflamação nas articulações. Cerca de 40% dos pacientes com gota apresentam histórico familiar desta doença, o que nos permite afirmar que há uma influência genética significativa, porém outros fatores determinam a expressão da doença, são relevantes: Dieta Consumo de álcool Uso de algumas medicações Presença de outras doenças Uma combinação de predisposição genética e dos fatores de risco já identificados é que influenciam os mecanismos moleculares de metabolização de urato e inflamação induzida por cristais de urato. Contudo, a causa exata do excesso de ácido úrico ainda é desconhecida.A gota pode ser classificada em dois tipos: Gota primária: é causada por um erro inato do metabolismo das purinas (um defeito enzimático específico), caracterizado pela superprodução de ácido úrico e/ ou por defeito na excreção renal de urato, sendo este último o tipo mais comum Gota secundária: é aquela que surge durante o desenvolvimento de outras doenças: leucemia, linfoma, drepanocitose, outras anemias hemolíticas, psoríase, hiperparatiroidismo, insuficiência renal, estados de hiperinsulinemia ou resistência à insulina. Também pode surgir devido ao uso de alguns medicamentos ou por conta de uma dieta rica em purina A gota pode ser dividida também em três fases: Gota aguda: fase que se manifesta a partir dos 40 anos, com uma crise súbita de dor articular, geralmente com prurimento de horas a poucos dias Período intercrítico: é caracterizado por um período sem sintomas e costuma ter uma duração bastante variável. A segunda crise de gota pode acontecer entre seis meses e 10 anos, mas, na maioria das vezes, acontece entre seis e 24 meses após a primeira crise Gota crônica: a gota crônica é caracterizada por crises de dor contínua em mais de uma articulação, associado a outros sintomas, como edema e calor. É nessa fase que surgem os nódulos resultantes do acúmulo de cristais de ácido úrico Os sintomas de gota são, quase sempre, agudos, podendo ocorrer de repente, principalmente à noite, e sem nenhum aviso. Entre eles estão: Dor intensa nas articulações dos pés, tornozelos, joelhos, mãos e pulsos (costuma ser mais forte nas primeiras 12 a 24 horas) Desconforto na mudança de hábitos alimentares, hidratação e exames periódicos ajudam a evitar crises e garantem mais qualidade de vida.Agende seus examesFAQs - Perguntas Frequentes!A gota tem cura? Não, mas pode ser controlada com tratamento adequado.2. Gota é uma doença hereditária? Pode haver predisposição genética, mas fatores ambientais também influenciam.3. Beber água ajuda a prevenir a gota? Sim, a hidratação ajuda na eliminação do ácido úrico.4. A gota afeta apenas homens? Embora mais comum em homens, mulheres pós-menopausa também estão em risco.5. Posso praticar atividades físicas durante uma crise de gota? Recomenda-se reposo durante a crise. Atividades físicas devem ser retomadas após o controle da dor.Referências:American College of Rheumatology - Gout Diagnosis GuidelinesNHS - National Health Service (UK) - Gout Overview Especialista consultado Dra. Ana Beatriz Azevedo Reumatologia CRM 110771/SP Formei em 1996, pela UFMG, fiz residência clínica médica no IPSEMG (Hospital do Servidor Público de MG (Governador Isra... i Atualizado por Gabriela Maraccini Analista Editorial Redatora especialista na cobertura de conteúdos sobre saúde, bem-estar, maternidade, alimentação e fitness. A gota é uma inflamação nas articulações e ocorre quando a taxa de ácido úrico no sangue está em níveis acima do normal. Os sinais de gota, também conhecida como Doença dos Reis, podem ocorrer de repente, principalmente à noite e inclui sintomas como dor e desconforto intensos nas articulações, além de inflamações e vermelhidão na região afetada. A gota é um tipo de artrite e é mais comum atingir uma única articulação, mas pode acometer outras também. A elevação do ácido úrico no sangue leva ao depósito de cristais de urato em locais como os pés, mãos e cotovelos. Ela também acomete mais homens do que mulheres, mas pode ocorrer em ambos os sexos. Veja, a seguir, uma foto de gota. (ATENÇÃO: a imagem pode ser forte): Foto: Reprodução/Shutterstock A gota é causada pela presença de níveis mais altos do que o normal de ácido úrico na corrente sanguínea. Isso pode ocorrer se o corpo produzir ácido úrico em excesso ou se tiver dificuldade de eliminar o ácido úrico produzido.Quando essa substância se acumula no líquido ao redor das articulações (líquido sinovial), são formados cristais de ácido úrico. Esses cristais causam inchaço e inflamação nas articulações. Cerca de 40% dos pacientes com gota apresentam histórico familiar desta doença, o que nos permite afirmar que há uma influência genética significativa, porém outros fatores determinam a expressão da doença, são relevantes: Dieta Consumo de álcool Uso de algumas medicações Presença de outras doenças Uma combinação de predisposição genética e dos fatores de risco já identificados é que influenciam os mecanismos moleculares de metabolização de urato e inflamação induzida por cristais de urato. Contudo, a causa exata do excesso de ácido úrico ainda é desconhecida.A gota pode ser classificada em dois tipos: Gota primária: é causada por um erro inato do metabolismo das purinas (um defeito enzimático específico), caracterizado pela superprodução de ácido úrico e/ ou por defeito na excreção renal de urato, sendo este último o tipo mais comum Gota secundária: é aquela que surge durante o desenvolvimento de outras doenças: leucemia, linfoma, drepanocitose, outras anemias hemolíticas, psoríase, hiperparatiroidismo, insuficiência renal, estados de hiperinsulinemia ou resistência à insulina. Também pode surgir devido ao uso de alguns medicamentos ou por conta de uma dieta rica em purina A gota pode ser dividida também em três fases: Gota aguda: fase que se manifesta a partir dos 40 anos, com uma crise súbita de dor articular, geralmente com prurimento de horas a poucos dias Período intercrítico: é caracterizado por um período sem sintomas e costuma ter uma duração bastante variável. A segunda crise de gota pode acontecer entre seis meses e 10 anos, mas, na maioria das vezes, acontece entre seis e 24 meses após a primeira crise Gota crônica: a gota crônica é caracterizada por crises de dor contínua em mais de uma articulação, associado a outros sintomas, como edema e calor. É nessa fase que surgem os nódulos resultantes do acúmulo de cristais de ácido úrico Os sintomas de gota são, quase sempre, agudos, podendo ocorrer de repente, principalmente à noite, e sem nenhum aviso. Entre eles estão: Dor intensa nas articulações dos pés, tornozelos, joelhos, mãos e