

## CASO CLÍNICO 11

Você é o clínico geral de uma Unidade Básica de Saúde em Ribeirão Preto e recebe a paciente com a seguinte história e exame físico:

IDENTIFICAÇÃO: Maria Aparecida, feminina, negra, 62 anos, natural e procedente de Ribeirão Preto, viúva há 12 anos, 5 filhos. Aposentada.

Q.D.: Diarréia intermitente há 4 meses, com piora há 1 semana.

H.M.A.: Paciente relata que há 4 meses iniciou quadro de diarréia líquida, 4 a 6 episódios ao dia, com duração de 7 a 10 dias e recidivas frequentes. Durante os sintomas costuma procurar a Unidade de Pronto Atendimento e recebe soro de hidratação oral e comprimidos “sic”, com melhora do quadro. Porém há uma semana desta consulta, iniciou novo quadro diarréico, só que agora mais intenso, com fezes líquidas, 7 a 10 vezes ao dia, sem muco, pus ou sangue e sem febre. Relata perda de dez quilos no período. Nega cólicas abdominais ou outras queixas gerais.

Antecedentes Pessoais: Refere que tem um exame de HIV positivo, que foi feito há sete anos. Nunca fez seguimento.

Nega tabagismo, etilismo ou uso de drogas ilícitas. Nega cirurgias prévias ou hemotransfusão. Nunca teve que ficar internada exceto no parto dos dois últimos filhos. Relata que após ter ficado viúva, não teve mais relações sexuais. Marido falecido de derrame “sic” há 5 anos.

### Exame Físico:

REG, desidratada ++/4, taquipneica, acianótica, anictérica, afebril, consciente e orientada. Pele: sem lesões ativas

Subcutâneo: ausência de adenomegalias e turgor frouxo.

Boca: sem lesões esbranquiçadas em mucosa jugal; saliva espessa

Ap Cardio-vascular: RCR, 2T, BNF, sem sopros, FC=110 bpm PA= 90x60 mmHg

Ap Respiratório: MV+ sem qualquer RA, porém com FR: 34 ipm sem sinais de desconforto respiratório Abdome: plano, normotenso, indolor à palpação, sem VSM, com RHA presentes e hiperativos mmii: sem edemas

Sistema Nervoso: Glasgow 15, sem déficits focais.

**O estudante deverá ser capaz de:**

1. Elaborar o diagnóstico sindrômico para este caso.
2. Fazer diagnóstico diferencial, citando as principais casusas de um quadro como este em pacientes infectados pelo HIV.
3. Citar quais os exames complementares gerais devem ser solicitados para um caso como este?
4. Como você poderia investigar os principais agentes etiológicos que elencou? Cite os exames que auxiliam no diagnóstico causal da diarreia desta paciente.
5. Além de repetir a sorologia do HIV, quais exames relacionado a Síndrome de imunodeficiência adquirida são importantes para este caso?
6. Compreender qual é o tratamento indicado para duas das principais infecções oportunistas que costumam causar diarreia em pacientes com AIDS.
7. Apresentar formas de se fazer profilaxia destas de quadros de diarreia em portadores de HIV. Descreva como pode ser feita a profilaxia.

**Os exames iniciais da paciente mostraram:**

HB: 11,1; GB: 3.400 (linfócitos totais: 400); Pla: 130.000

Uréia: 55

Creatinina: 1,9

Na: 144; K: 3,1.

**Além de sugerir que a paciente está com uma IRA pré-renal, o que mais estes exames (em especial o leucograma) está indicando?**

Nome Aluno: \_\_\_\_\_

Número USP: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_