**Caso 1:**

**Data da primeira consulta: 18/01/2013**

**Identificação:**

C. N. D., sexo masculino, 36 anos, branco, natural e procedente de Ribeirão Preto(SP), solteiro, garçom.

**Queixa e Duração:**

Manchas escuras nas palmas das mãos e plantas dos pés há 2 meses.

**História da Moléstia Atual:**

Paciente portador do vírus da imunodificiencia adquirida (HIV), diagnosticado há 4 anos, refere surgimento de lesões papulares palmo-plantares acastanhadas, descamativas, não pruriginosas e indolores há 2 meses, acompanhadas por febre diária aferida em 39oC, com piora e sudorese noturna.

Refere que, há um mês, começou a apresentar náuseas e cefaléia diária latejante, de localização frontal esquerda e parietal direita, a qual piorava em intensidade durante os picos febris (paciente somente obtinha discreta melhora com administração de altas doses de Paracetamol). Há 3 semanas refere perda do apetite (hiporexia) e artralgia (nas articulações do punho, tornozelos, pés e mãos), a qual não era acompanhado por sinais flogísticos. Paciente refere parestesia em dedos das mãos e dos pés, com perda ponderal de 6kg em 3 meses.

**Interrogatório dos Diferentes Aparelhos (IDA):**

Paciente refere “língua lisa”, fraqueza e desânimo; Relata habito intestinal regular (vai ao banheiro a cada dois dias) ,porém no inicio das lesões apresentou dois episódios de evacuações em que havia muco nas fezes.

**Antecedentes Pessoais:**

Já trabalhou como segurança e garçom; nega alergia a medicamentos ou alimentos; portador da síndrome de imunodeficiencia adquirida (AIDS). Refere CD4=851 e CV=19.000 cópias/mL; tabagista há 15 anos(5 cigarros por dia) e usuário constante de álcool (3 garrafas de cerveja por dia); refere ter abandonado o seguimento e tratamento do HIV.

**Antecedentes Familiares:**

Mãe faleceu aos 70 anos por cardiopatia chagásica;

Pai faleceu aos 74 anos com hipertensão arterial, insuficiência renal crônica e Alzheimer;

Irmã e irmão possuem hipertensão arterial.

**EXAME FÍSICO:**

BEG, anictérico, acianótico, afebril.

**Gânglios:** Presença de gânglio cervical posterior direito palpável, aproximadamente 1 cm, indolor, parenquimatoso.

**Mucosas:** Língua com ausencia de papilas na região central.

**Pele:** presença de máculas hipocrômicas em tronco, membros superiores e corpo do pênis; presença de máculas eritematosas, de aproximadamente 1 cm, nas palmas das mãos *(*FIGURA1), e plantas dos pés (FIGURA 2).

**Cardio-respiratório:** FR=16ipm; FC= 72bpm; PA: 110/70 mmHg;

**Abdome:** ndn

**Osteomuscular:** presença de edema em maléolo lateral direito, sem calor ou hiperemia; dor a palpação pré-tibial.

**Neurológico:** pupilas fotorreagentes simétricas; ausência de sinais meningeos e focais;



**FIGURA 1:**



**FIGURA 2:**

1. Quais as hipóteses diagnósticas?

2. Quais o exames indicados para a investigação deste caso?

**Exames Laboratoriais realizados:**

* 18/01/13
* Hemograma:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Resultado | Valores Normais |
| Hb | 11,4 | 13,5-17,5 g/Dl |
| Ht | 34 | 39-50% |
| GV | 4,27 | 4,3-5,7 106/ µL |
| GB | 5,7 | 3500-10500 103/ µL |
| Linf | 21,9 | 900-2900% |
| PLQ | 321 | 150-450 103/ µL |

* Demais:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Resultado | Valores Normais |
| Sódio | 135 | 135-145 MMol/L |
| Potássio | 4 | 3,5-5 MMol/L |
| Ureia | 25 | 10-50 Mg/DL |
| Creatinina | 1 | 0,7- 1,5 Mg/DL |
| Tempo de Protrombina (TP) | INR=1,1 | Até 1,3 |
| Prot. C reativa | 9,74 | Até 0,5 Mg/DL |
| Gama GT | 21 | 11-50 U/L |
| Fosfatase Alcalina | 234 | 65 – 300U/L |
| TGO | 15,8 | Até 38 U/L |
| TGP | 8,5 | Até 41 U/L |
| VDRL sanguineo | Reagente até 1/128 | - |

* Liquor:

5 células; 21hemácias; 100 linfócitos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Resultado | Valores Normais |
| Glicose | 47 | 50-80 Mg/DL |
| Proteína | 39,19 | 12-44 Mg% se lombar10-26 Mg% se suboccipital |
| Cloro | 104,4 | 80- 132 MMol/L |
| VDLR | Não reagente | - |
| Bacteriologia(Cultura piogênica) | Ausência de crescimento após 7 dias de incubação | - |
| Micologia | Ausência de crescimento após 30 dias de incubação | - |

* CMV:

Antigenemia🡪ausência de células infectadas

Elisa🡪

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cut-off | Título |
| Anti Ig-G | 6 | 80 |
| Anti Ig-M | 0,9 | 0,12 |

* Toxoplasmose:

Elisa🡪

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cut-off | Título |
| Anti Ig-G | 8 | >300 |
| Anti Ig-M | 0,65 | 0,07 |

* Contra imunoeletroforese( CIE) para fungo-sangue:

Não reagente para paracoccidioidomicose, histoplasmose e aspergilose.

* Reação de Hemaglutinação para Sífilis: positiva.
* 21/01/13
* Contra imunoeletroforese para fungos- liquor:

Não reagente para paracoccidioidomicose, histoplasmose e aspergilose.

* 22/01/13
* Hemograma:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Resultado | Valores Normais |
| Hb | 12 | 13,5-17,5 g/Dl |
| Ht | 36 | 39-50% |
| GV | 4,41 | 4,3-5,7 106/ µL |
| GB | 7,2 | 3500-10500 103/ µL |
| Linf | 1,9 | 900-2900% |
| PLQ | 362 | 150-450 103/ µL |

* Demais:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Resultado | Valores Normais |
| Sódio | 137,5 | 135-145 MMol/L |
| Potássio | 4,4 | 3,5-5 MMol/L |
| Ureia | 39 | 10-50 Mg/DL |
| Creatinina | 0,9 | 0,7- 1,5 Mg/DL |
| Prot. C reativa | 9,96 | Até 0,5 Mg/DL |
| TGO | 17 | Até 38 U/L |
| TGP | 13,6 | Até 41 U/L |

* 24/01/13
* Quantificação da carga viral do HIV: 50.071 ( límite mínimo : 50 copias/ml)
* Quantificação de linfócitos T CD4/CD8: CD4 = 387 mm3

CD4 = 18%

 CD8 = 1235 mm3

 CD8 = 57%

 Relação = 0,31

* CT crânio: presença de cisto de intenção mucosa em seio maxilar direito