

18º Congresso Nacional Medicina Interna | 3º Congresso Ibérico Medicina Interna | Maio 2012

Apresentação de Caso Clínico

Kala-azar num doente VIH 2

Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca - Serviço de Medicina I / UCIP

Diva Trigo, Alexys Borges, Marinela Major, Fernanda Louro, Paulo Freitas



NOTAS DE ADMISSÃO

Género	Masculino
Idade	41 anos
Raça	Negra
Naturalidade	Guiné-Bissau
Residência	Portugal há 15 anos
Antecedentes médicos	Não

NOTAS DE ADMISSÃO

- 6 Kg

D -6 meses

D -4 meses Folliculite r. inguinal esquerda
Úlcera pénis

D -1 mês Pápulas pruriginosas tronco e membros
Febre baixa vespertina

D -2 sem Hipoacúsia, otorreia
Disfagia
Tosse produtiva, toracalgia
Astenia, cefaleias frontais

D₀

Hábitos sexuais

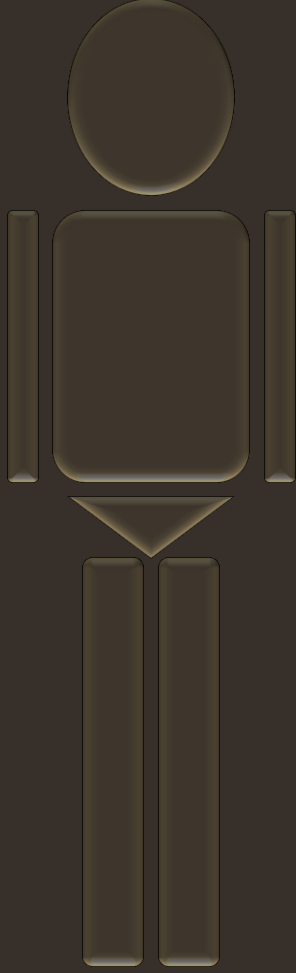
Monogamia, sem utilização de preservativo

Epidemiologia

Sem:

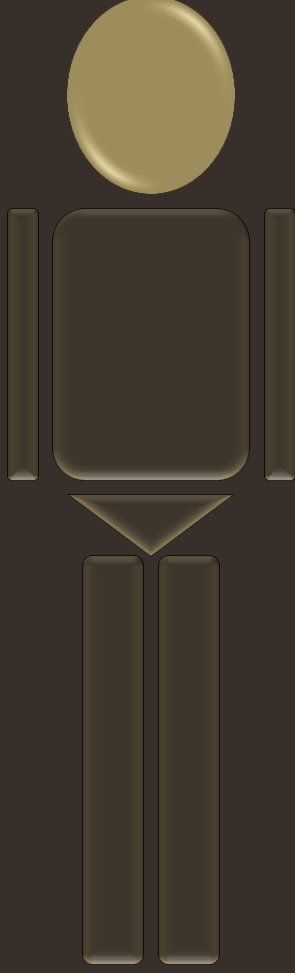
- viagens recentes ao estrangeiro
- contacto com animais potencialmente doentes
- ingestão de alimentos potencialmente contaminados

NOTAS DE ADMISSÃO



Índice massa corporal	17	Kg/m ²
Temperatura	38°	C
Pressão arterial	127/97	mmHg
Frequência cardíaca	93	bpm
Frequência respiratória	16	cpm
SpO ₂ em ar ambiente	95%	
Exame neurológico	Hipoacúsia	

NOTAS DE ADMISSÃO



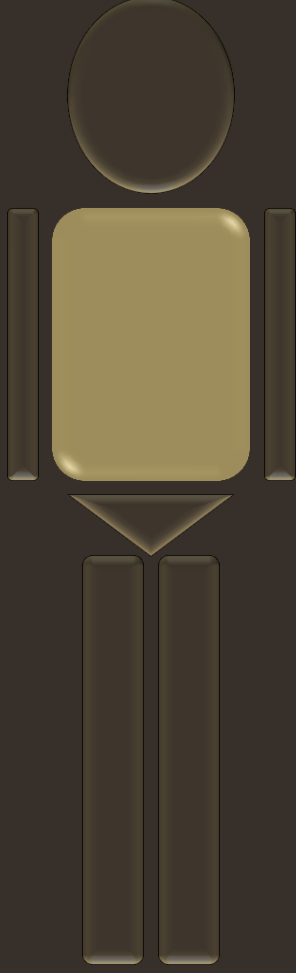
Ouvidos

Dor mastóides
Otorreia bilateral

Orofaringe

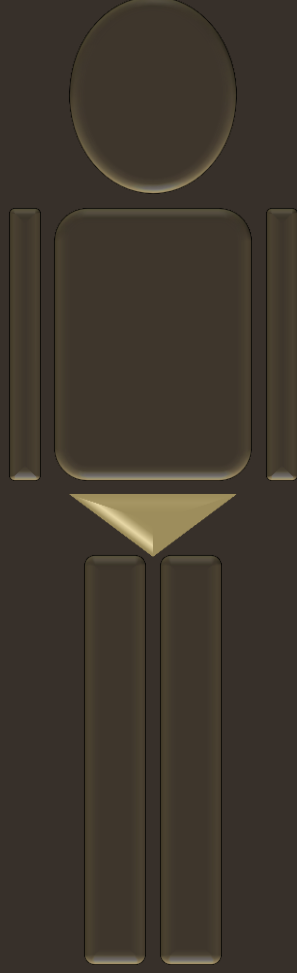
Candidíase

NOTAS DE ADMISSÃO



Pele	Máculas dispersas
Auscultação cardíaca	Sem alterações
Auscultação pulmonar	Fervores crepitantes bases pulmonares
Abdómen	Dor palpação hipocôndrio direito Sem hepatomegália

NOTAS DE ADMISSÃO



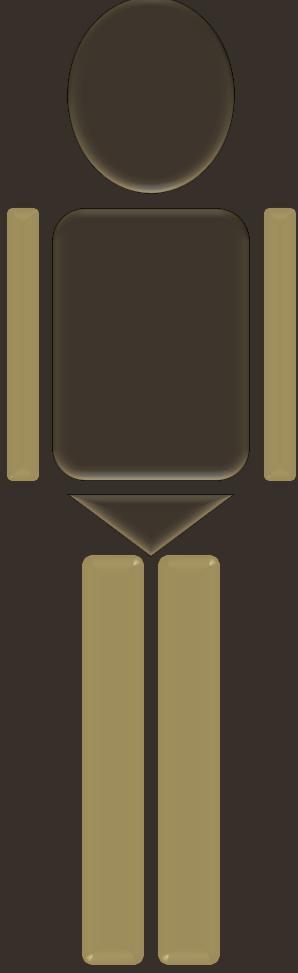
Orgãos genitais

Erosões r. inguinais,
escroto e glande,
bordo circinado,
dolorosas,
sem exsudado

Adenopatias inguinais

Bilaterais

NOTAS DE ADMISSÃO



Pele

Máculas dispersas
Ø palmas, plantas

NOTAS DE ADMISSÃO

Sangue	Hemoglobina	9,2	g/dL
	VGM/HGM	81/27	fL / pg
	Leucócitos	10700	/ μ L
	Neutrófilos	8400	/ μ L
	Linfócitos	900	/ μ L
	Plaquetas	325	10^3 / μ L
	VS	82	mm
	INR	1,2	
	Sódio	136	mmol/L
	Potássio	4,0	mmol/L
	AST/ALT	93/56	UI/L
	FA	233	UI/L
	γ -GT	375	UI/L
	LDH	362	U/L
	Bilirrubina total	0,48	mg/dL
	Glicose	117	mg/dL
	Prot T/Albumina	6/1,9	g/dL
	Creatinina/Ureia	1,2/63	mg/dL
	PCR	25	mg/dL
	Ac anti VIH 1/2	Neg	
Urina	Hb+, leucócitos 500 , proteínas 100		

Radiografia tórax



HIPÓTESES DE DIAGNÓSTICO

Imunossupressão
não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Candidíase
orofaríngea

Infecção
VIH/SIDA?

Anemia
doença
crónica

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

HIPÓTESES DE DIAGNÓSTICO

Imunossupressão
não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Infecção
VIH/SIDA?

Candidíase
orofaríngea

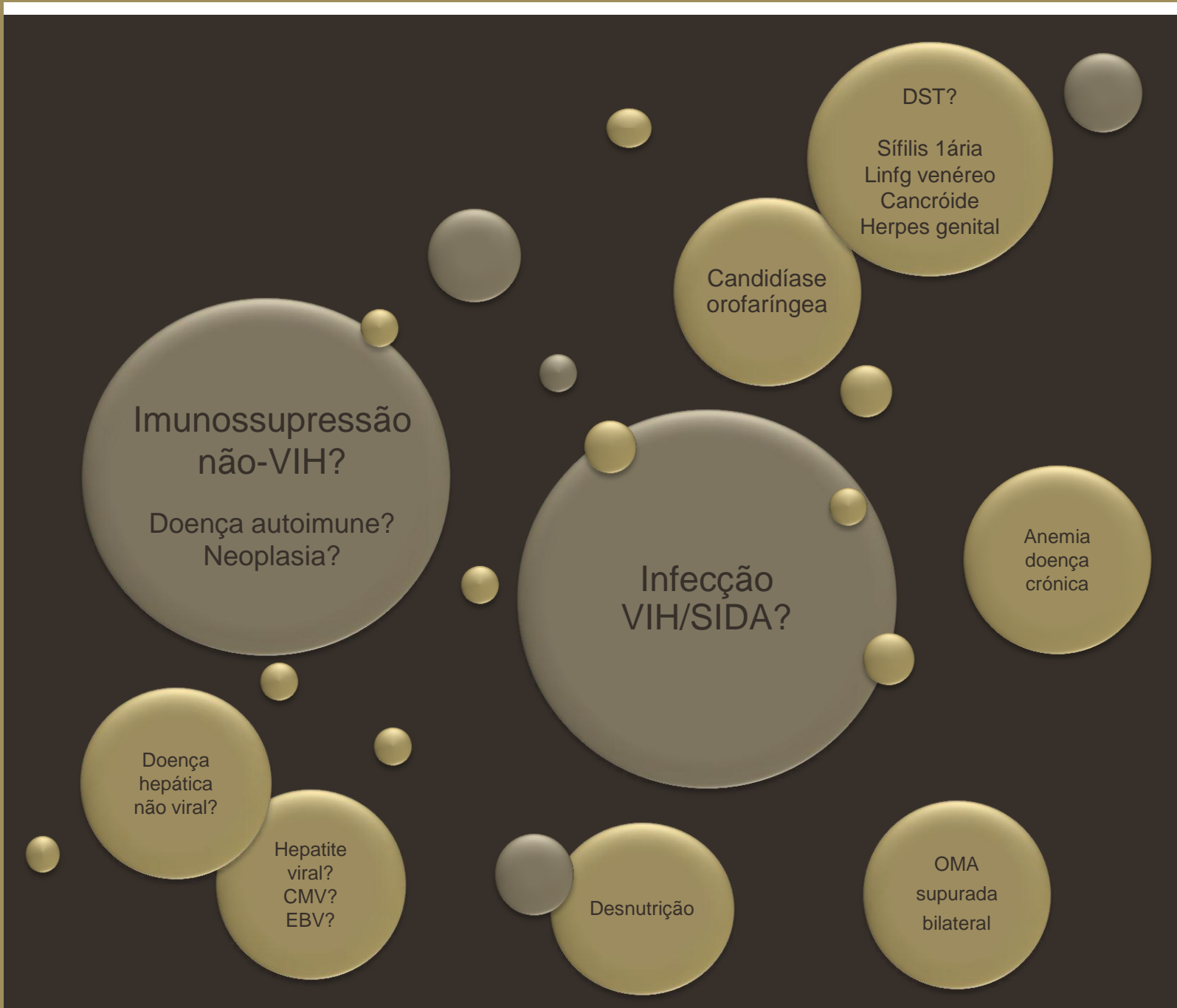
DST?
Sífilis 1^ªária
Linf^g venéreo
Cancróide
Herpes genital

Anemia
doença
crónica

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

HIPÓTESES DE DIAGNÓSTICO



HIPÓTESES DE DIAGNÓSTICO

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Desnutrição

Infecção VIH/SIDA?

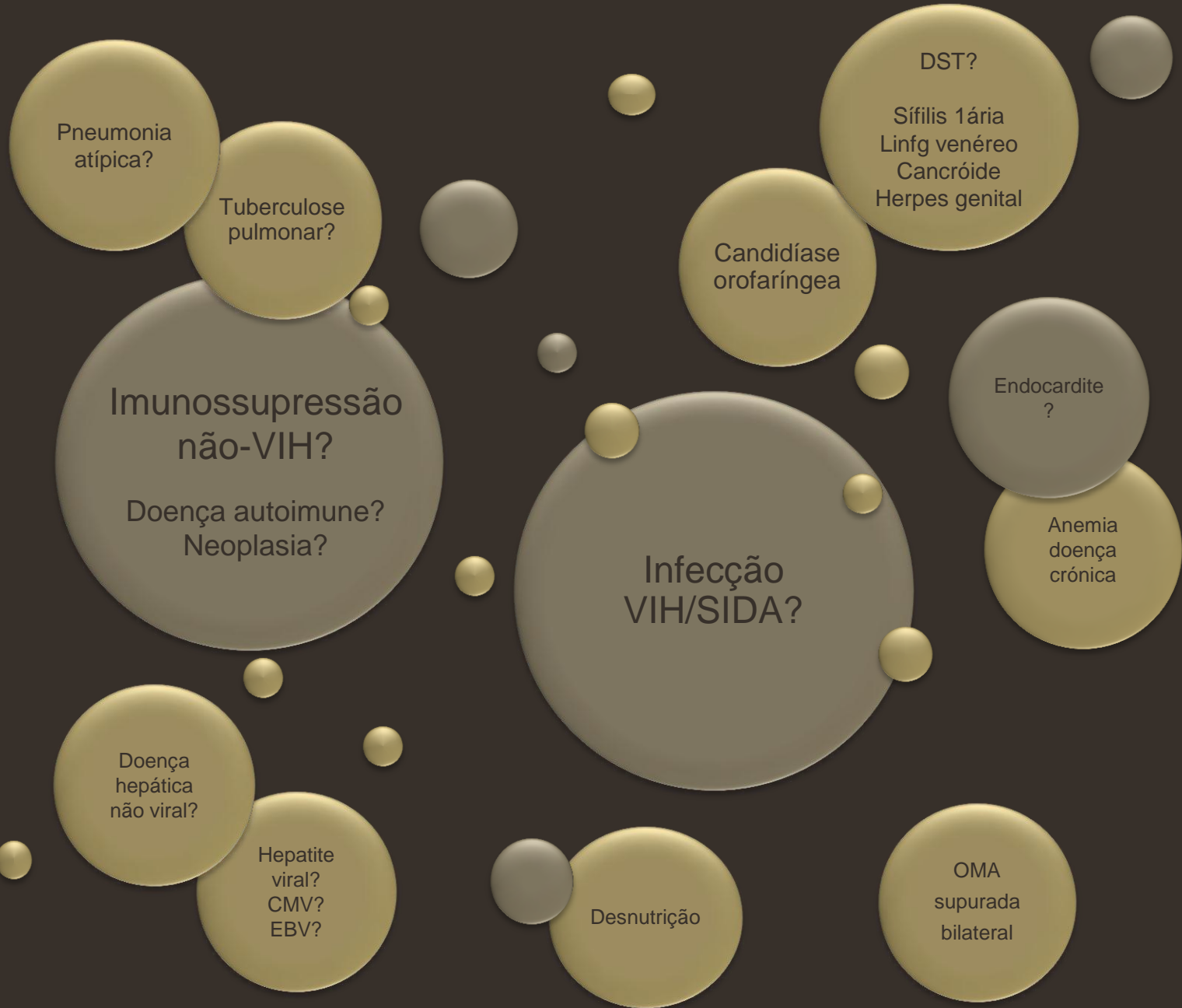
Candidíase orofaríngea

DST?
Sífilis 1^ªária
Linf. venéreo
Cancróide
Herpes genital

Anemia doença crónica

OMA supurada bilateral

HIPÓTESES DE DIAGNÓSTICO



HIPÓTESES DE DIAGNÓSTICO

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Desnutrição

Candidíase orofaríngea

Infecção VIH/SIDA?

DST?
Sífilis 1^ªária
Linf g venéreo
Cancróide
Herpes genital

Endocardite ?

Anemia doença crónica

Lesão Intracraniana?

OMA supurada bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Desnutrição

Candidíase orofaríngea

Infecção VIH/SIDA?

DST?
Sífilis 1ária
Linf g venéreo
Cancróide
Herpes genital

Ecocardiograma

Anemia doença crónica

Lesão Intracraniana?

OMA supurada bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Desnutrição

Candidíase orofaríngea

Infecção VIH/SIDA?

DST?

Sífilis 1ária
Linf g venéreo
Cancróide
Herpes genital

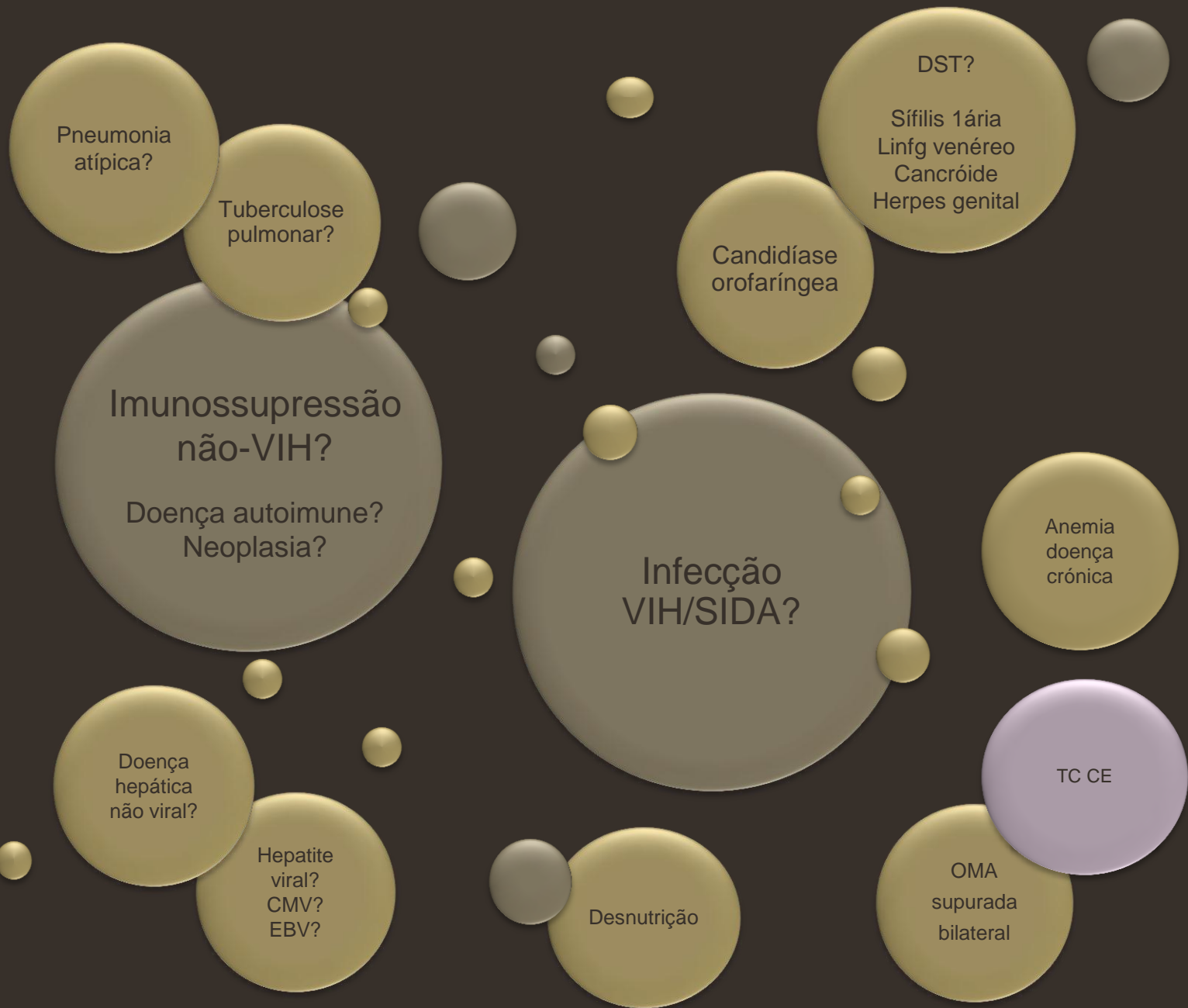
Fej 65%
Disf diastólica
S/vegetações

Anemia doença crónica

Lesão Intracraniana?

OMA supurada bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA



MARCHA DIAGNÓSTICA

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Desnutrição

Candidíase orofaríngea

Infecção VIH/SIDA?

DST?
Sífilis 1ária
Linfg venéreo
Cancróide
Herpes genital

Anemia doença crónica

Otomastoidite bilateral
Sinusopatia

OMA supurada bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

VDRL →
TPHA,
FTA ABS neg
IgM
C.trachomatis neg

Candidíase orofaríngea

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Infecção VIH/SIDA?

Anemia doença crónica

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Desnutrição

OMA supurada bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Candidíase orofaríngea

Observação Dermato-venereologia

Anemia doença crónica

Infecção VIH/SIDA?

Desnutrição

OMA supurada bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Pneumonia atípica?

Tuberculose pulmonar?

Imunossupressão não-VIH?

Doença autoimune?
Neoplasia?

Doença hepática não viral?

Hepatite viral?
CMV?
EBV?

Desnutrição

Infecção VIH/SIDA?

Candidíase orofaríngea

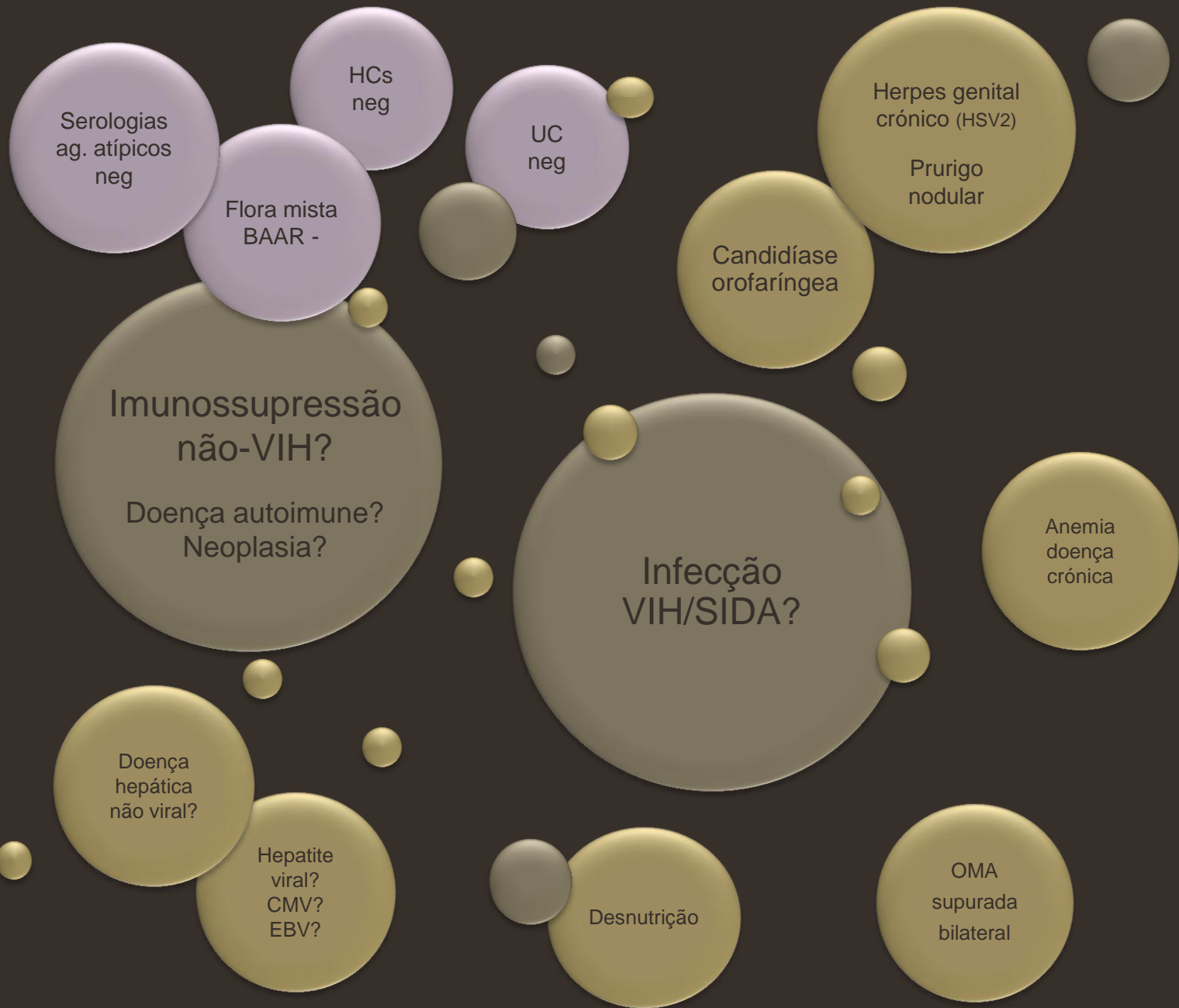
Herpes genital crónico (HSV2)

Prurigo nodular

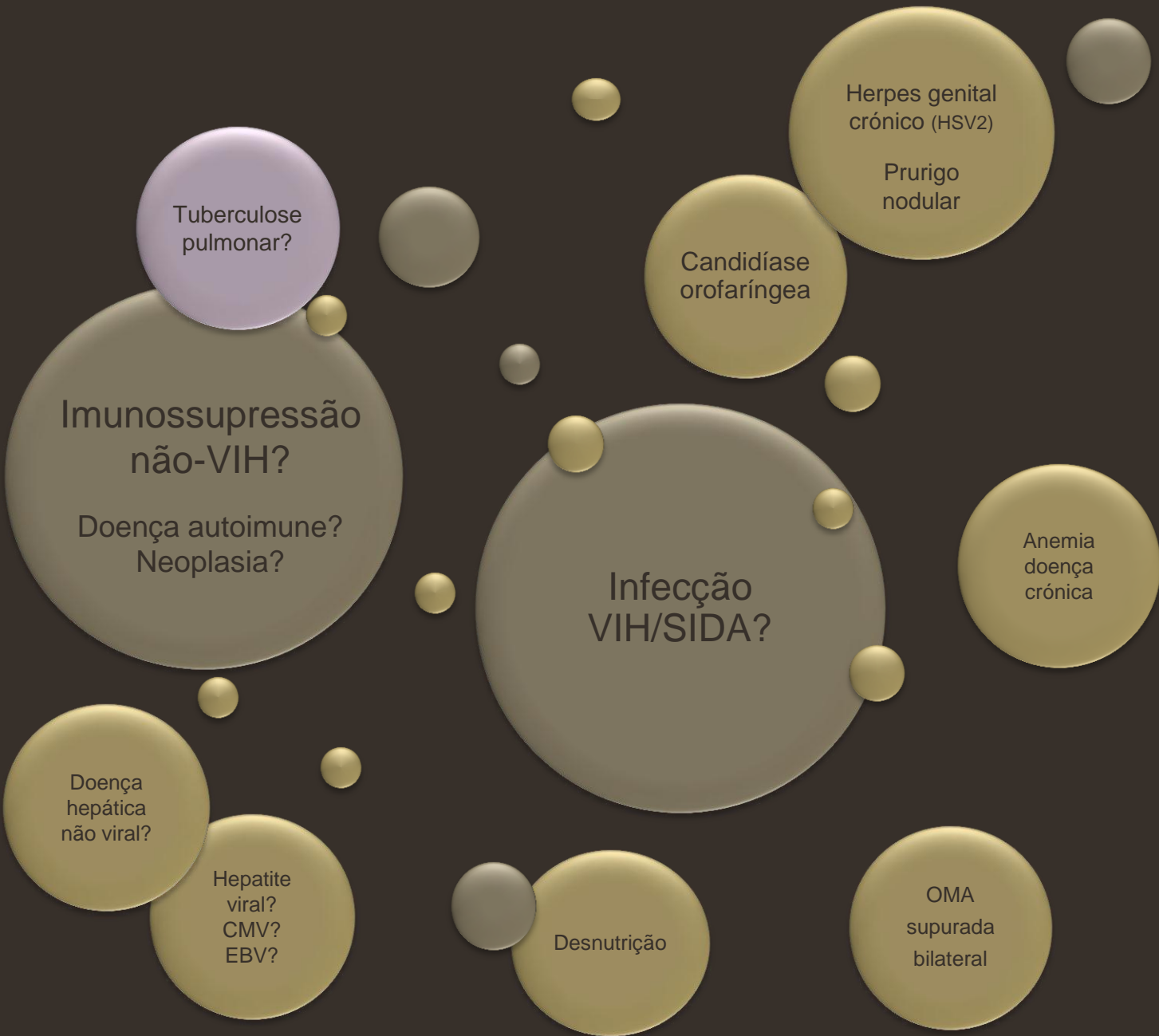
Anemia doença crónica

OMA supurada bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA



MARCHA DIAGNÓSTICA



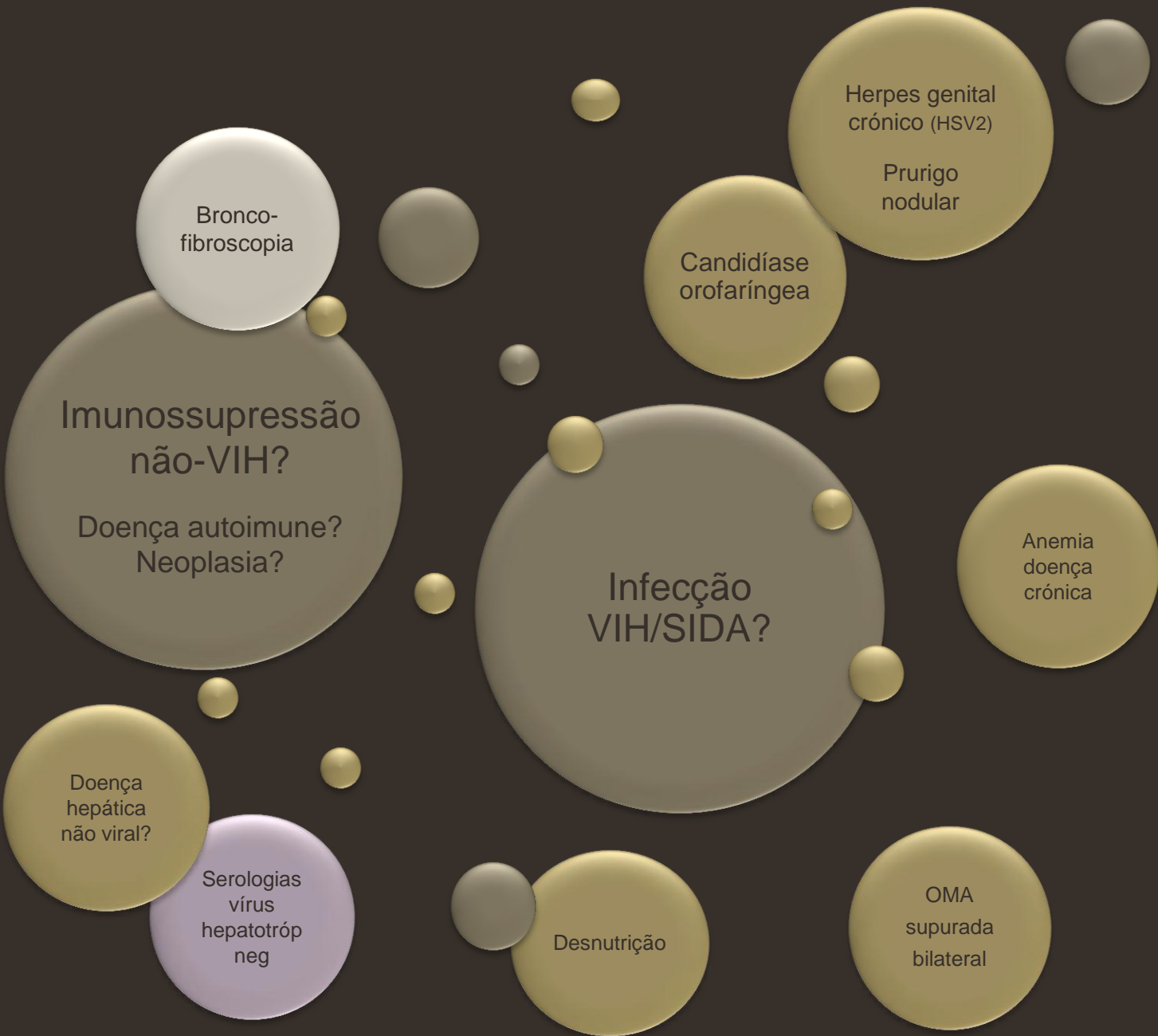
MARCHA DIAGNÓSTICA



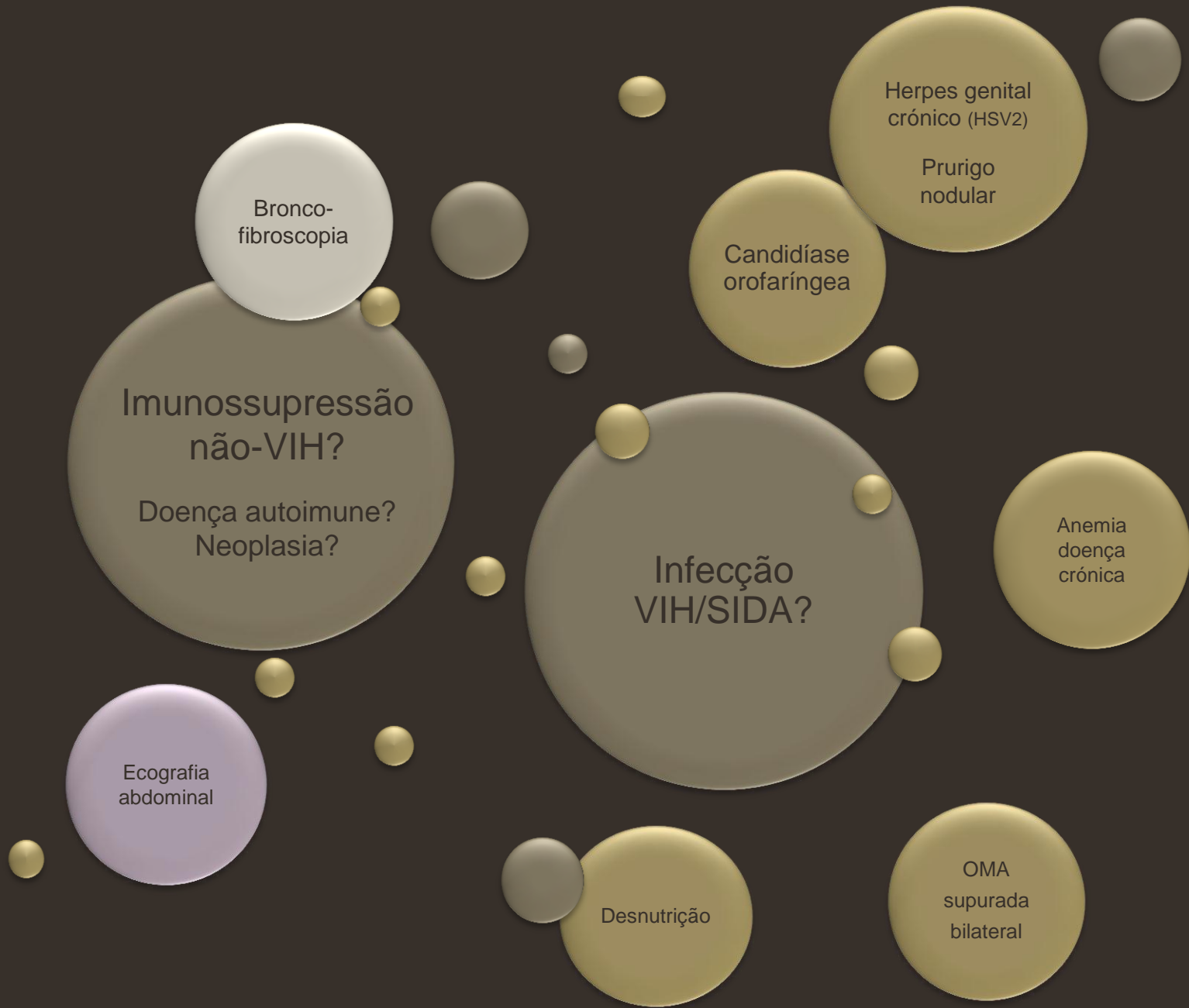
MARCHA DIAGNÓSTICA



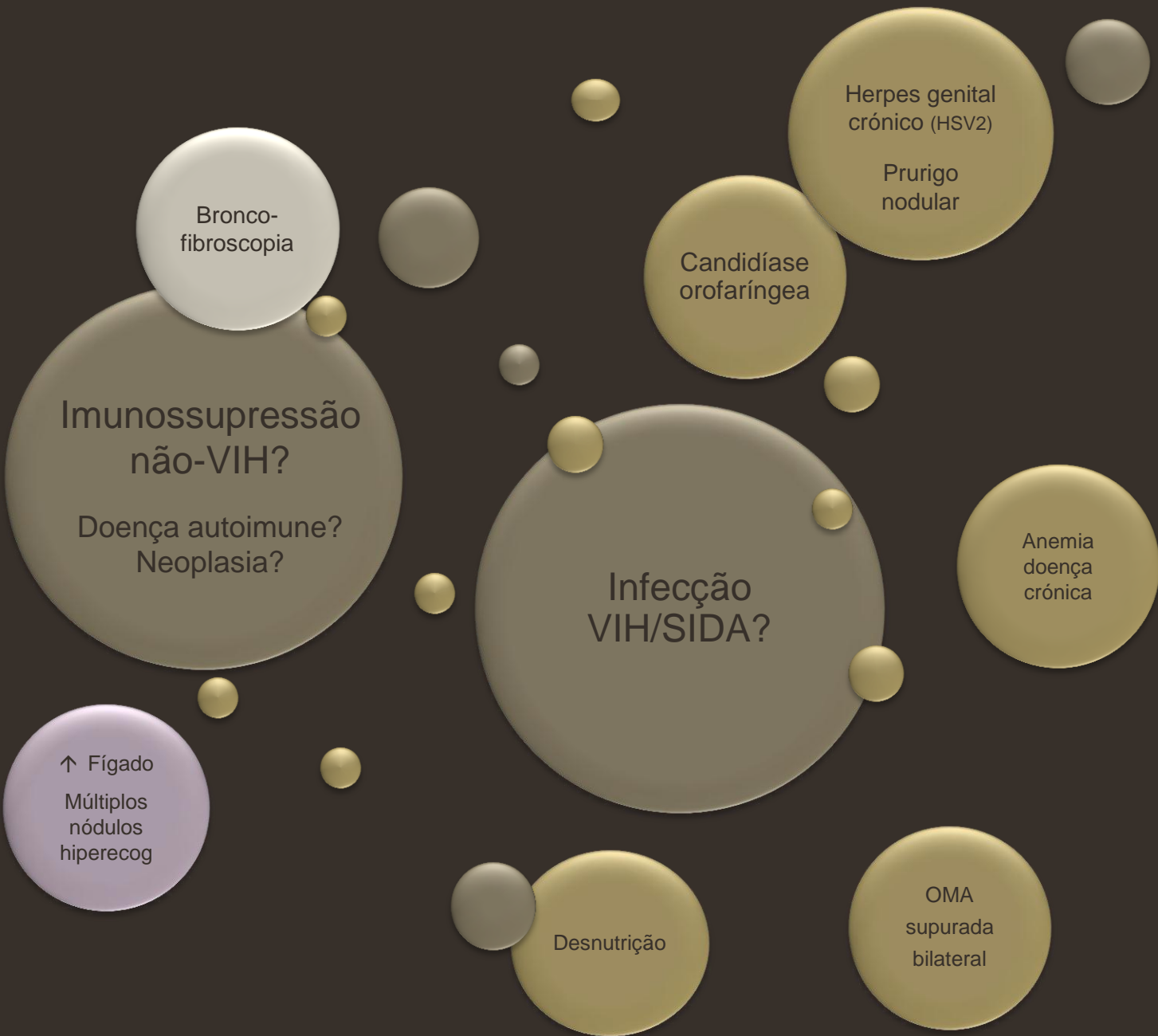
MARCHA DIAGNÓSTICA



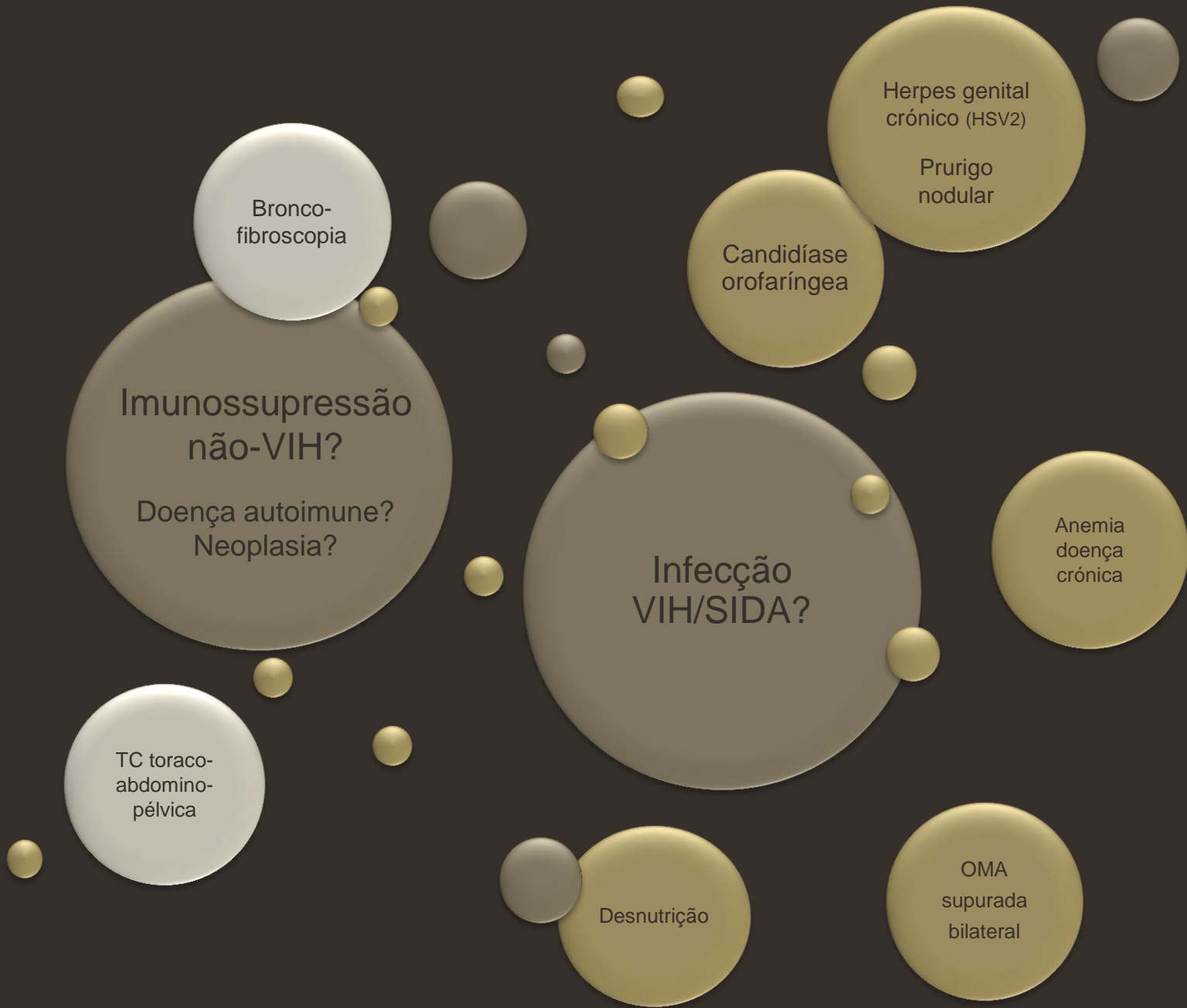
MARCHA DIAGNÓSTICA



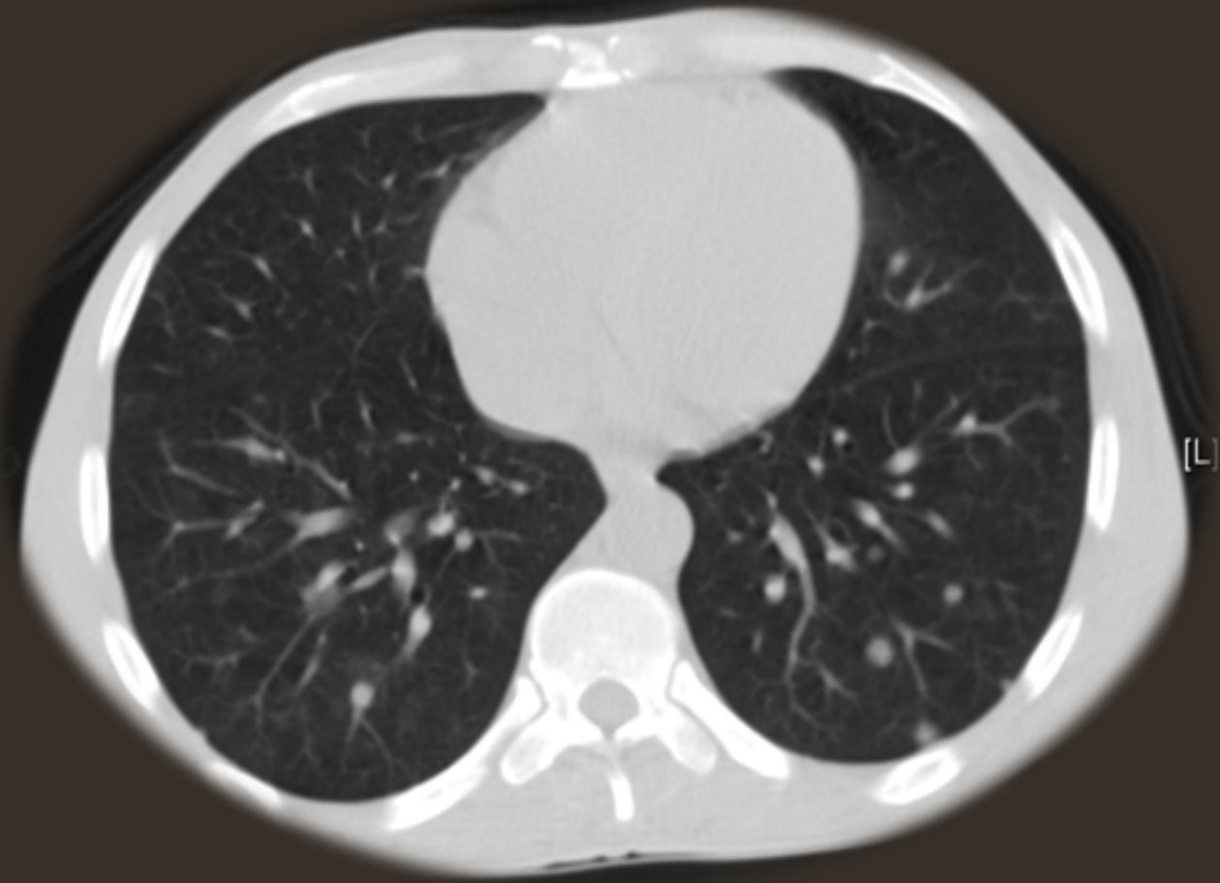
MARCHA DIAGNÓSTICA



MARCHA DIAGNÓSTICA



TC toraco-abdomino-pélvica



Nódulos pulmonares

TC toraco-abdomino-pélvica



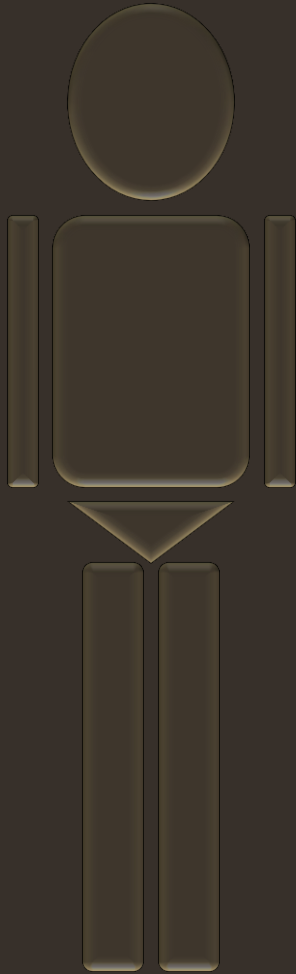
Nódulos esplénicos

TC toraco-abdomino-pélvica



*Área hepática hipocaptante
sem individualização de lesões nodulares*

EVOLUÇÃO CLÍNICA



Objectivo

Temperatura	38,5° C
Pressão arterial	55/35 mmHg
Frequência cardíaca	105 bpm
Frequência respiratória	26 cpm
Auscultação pulmonar	Fervores crepitantes, roncos dispersos
Diurese	Oligoanúria

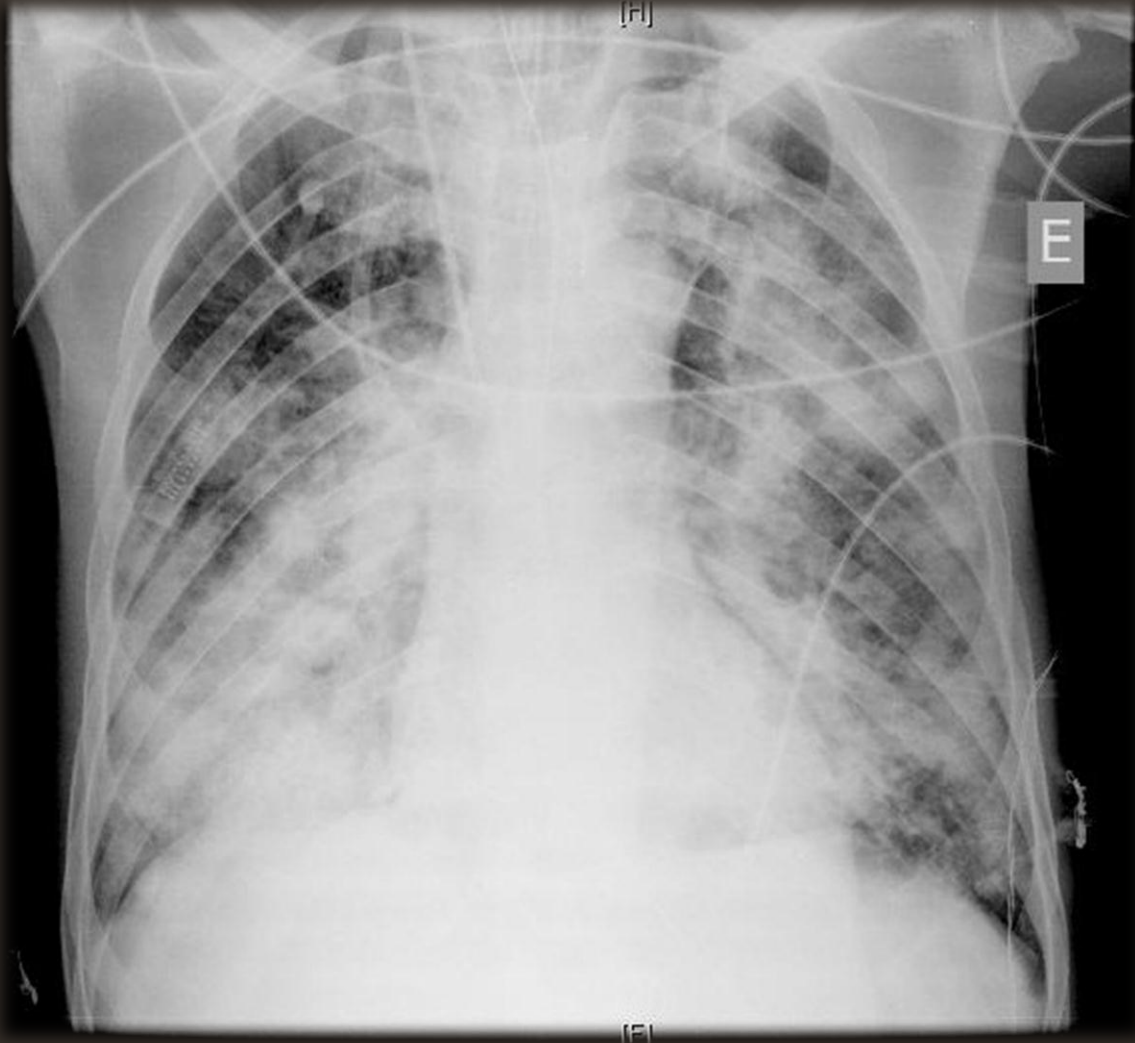
GSA (FiO₂ 60%)

pH	7,38
PaCO ₂	31,5
PaO ₂	48
HCO ₃ ⁻	17
SatO ₂	84%

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Sangue	Hemoglobina	9,2	6,6
	VGM / HGM	81/27,2	80,6/26,4
	Leucócitos	10700	600
	Neutrófilos	8400	170
	Linfócitos	900	250
	Plaquetas	325	108
	INR	1,2	1,7
	D-dímeros	1500	4120
	Glicose	117	45
	Sódio	136	126
	Potássio	4,0	3,2
	AST/ALT	93/56	15/29
	FA	233	252
	γ-GT	375	432
	LDH	362	338
	Bil T	0,48	1.02
	CrS / UrS	1,2/63	2,3/80
	PCR	25	38
	proBNP	748	>70000
	Lactato	--	1,8

Transferência para UCIP



MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

LBA:
Pseudm
aeruginosa

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crónico (HSV2)
Prurigo nodular

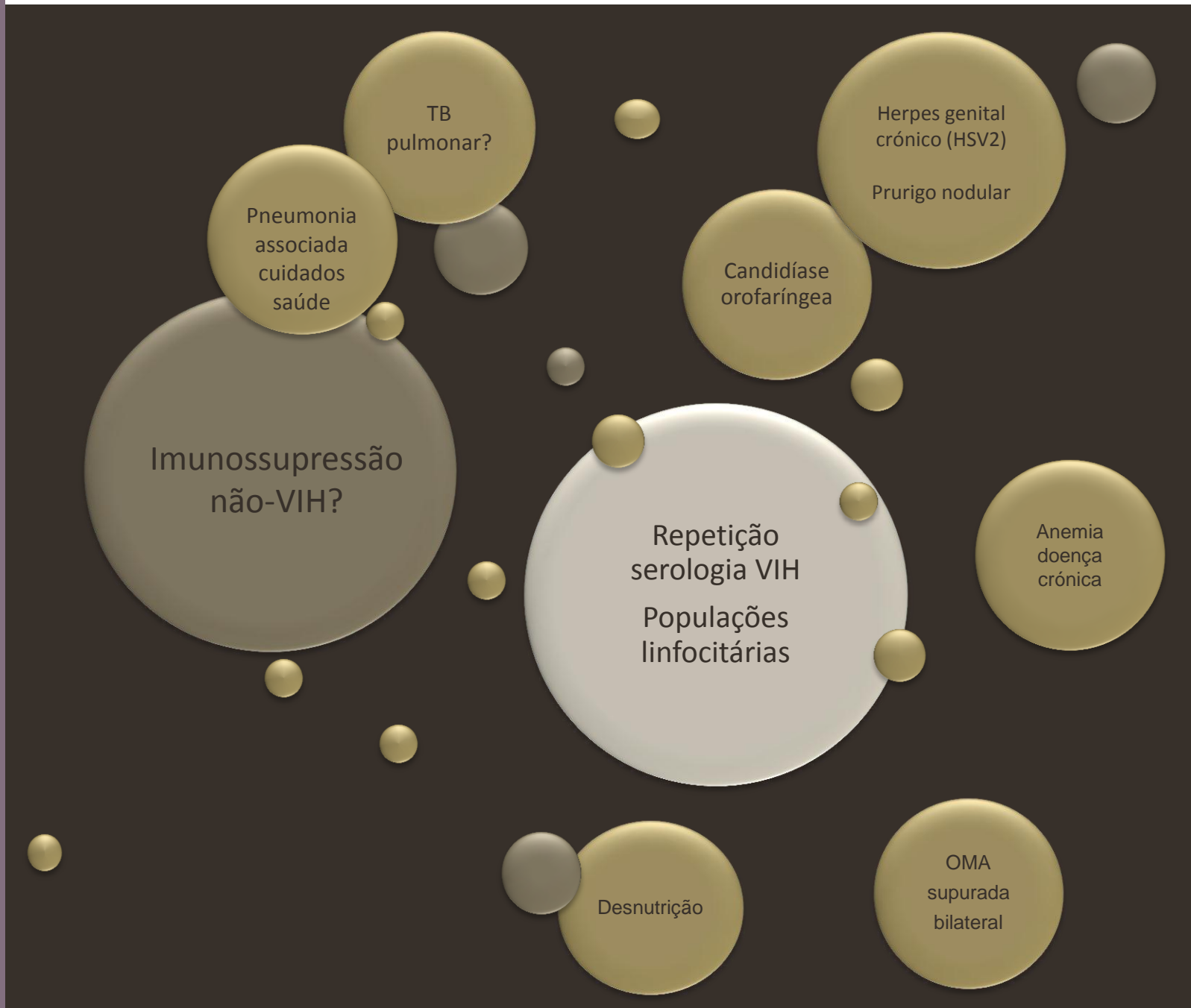
Repetição
serologia VIH
Populações
linfocitárias

Anemia
doença
crónica

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA



MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crónico (HSV2)

Prurigo nodular

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓ ↓)

CD3+ 309 (↓)

linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

Anemia
doença
crónica

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crônico (HSV2)
Prurigo nodular

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓ ↓)

CD3+ 309 (↓)

linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

Anemia
doença
crônica

Leucopénia
Trombocito-
pénia

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crónico (HSV2)

Prurigo nodular

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓ ↓)

CD3+ 309 (↓)

linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

Mielograma
+
Mielocultura

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crónico (HSV2)

Prurigo nodular

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓ ↓)

CD3+ 309 (↓)

linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

Inconclusivo
S/micorgan.

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crônico (HSV2)

Prurigo nodular

Lesões
hepato-
esplénicas

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓ ↓)

CD3+ 309 (↓)

linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crônico (HSV2)

Prurigo nodular

Biópsia
hepática

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓ ↓)

CD3+ 309 (↓)

linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crônico (HSV2)

Prurigo nodular

Erosões
+
Ggs
inguinais

Biópsia
hepática

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓↓)

CD3+ 309 (↓)

linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

Imunossupressão
não-VIH?

Pneumonia
associada
cuidados
saúde

TB
pulmonar?

Candidíase
orofaríngea

Herpes genital
crônico (HSV2)

Prurigo nodular

Biópsia gg
+
Biópsia pele

Biópsia
hepática

ELISA VIH 1/2 neg

CD4+ 10 (↓↓)

CD3+ 309 (↓)

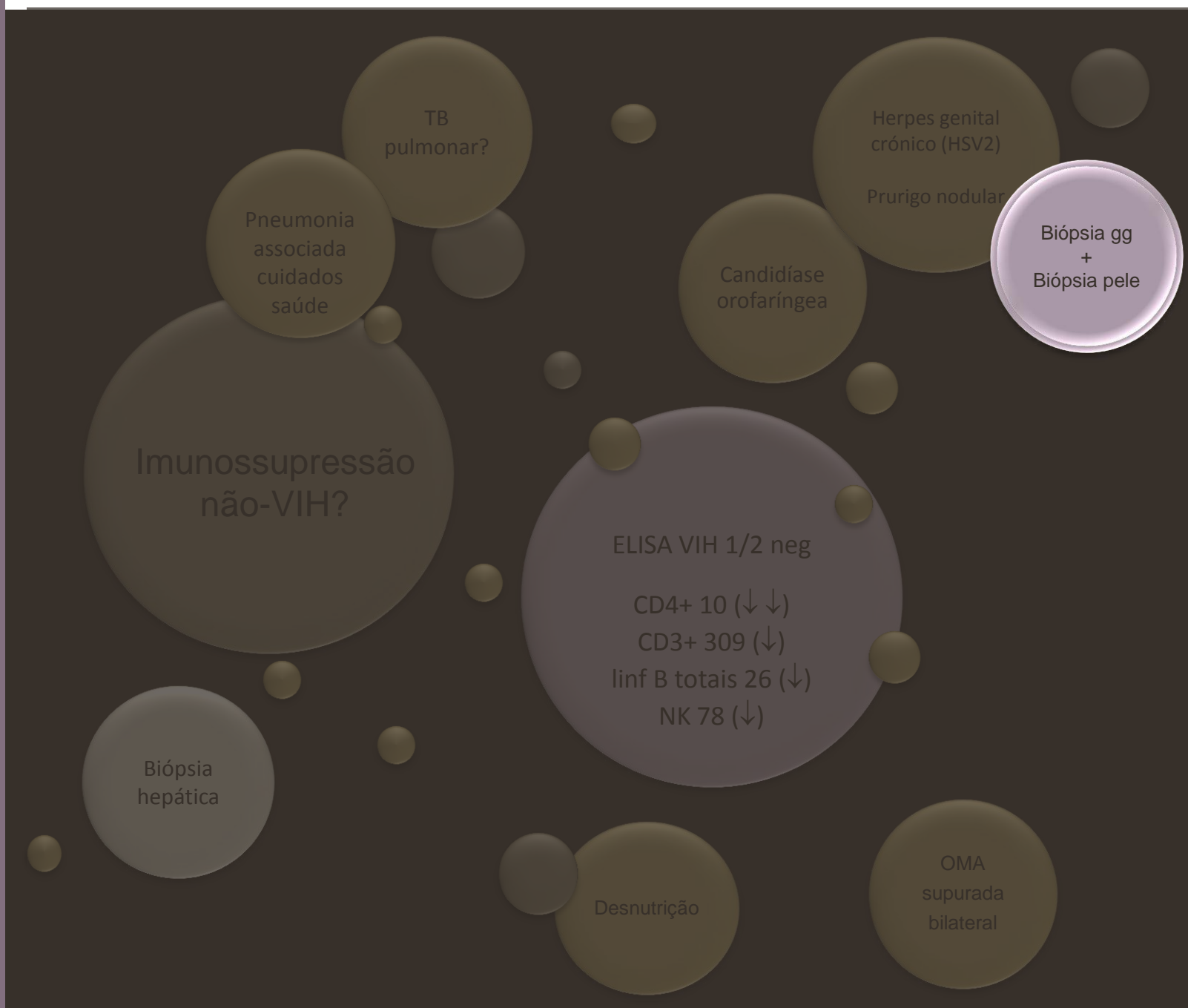
linf B totais 26 (↓)

NK 78 (↓)

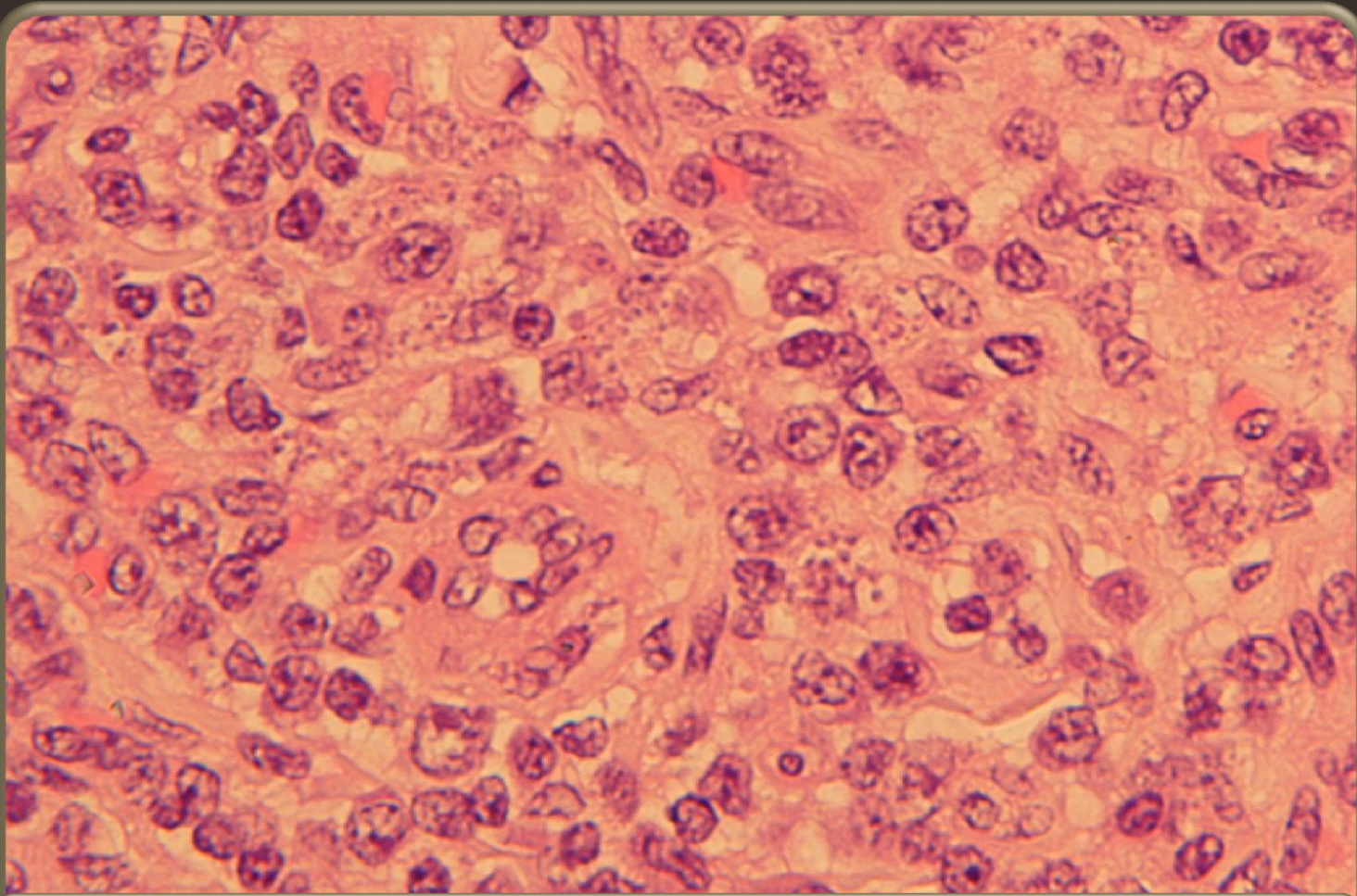
Desnutrição

OMA
supurada
bilateral

MARCHA DIAGNÓSTICA

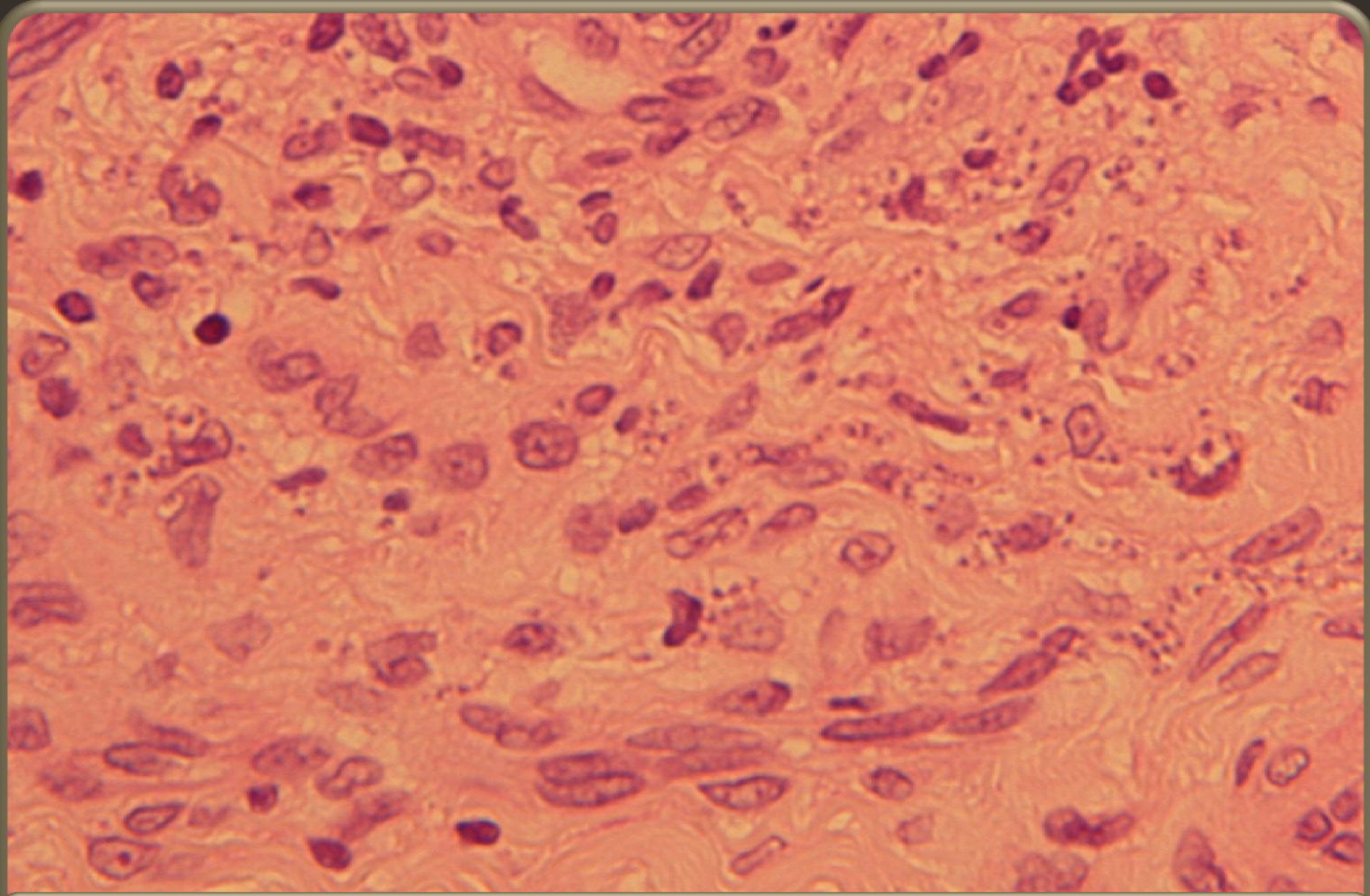


Biópsia ganglionar inguinal



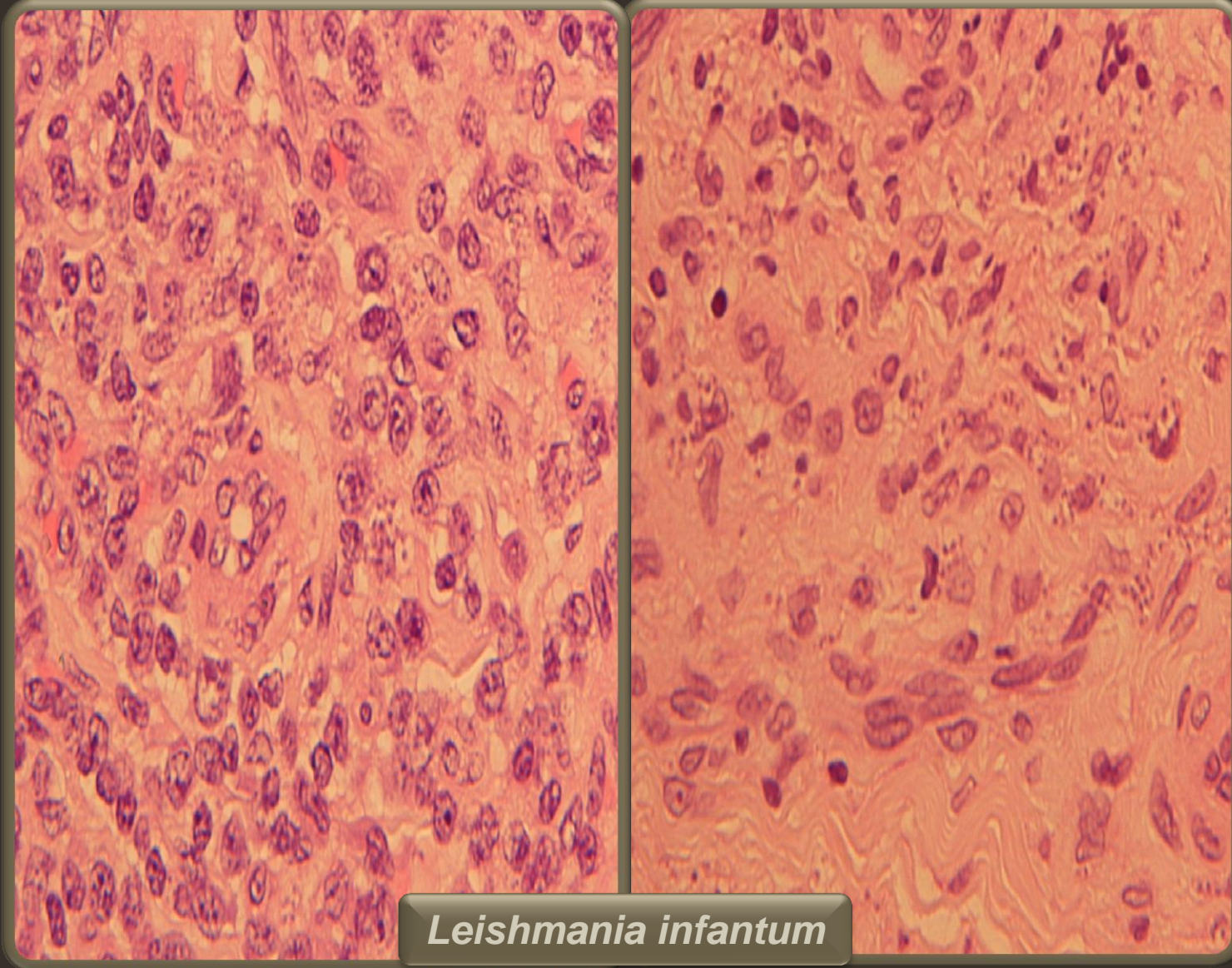
*Múltiplas coleções de histiócitos contendo
inúmeros amastigotos de Leishmania*

Biópsia cutânea



*Histiócitos com numerosos microrganismos
de morfologia compatível com **Leishmania***

DIAGNÓSTICO



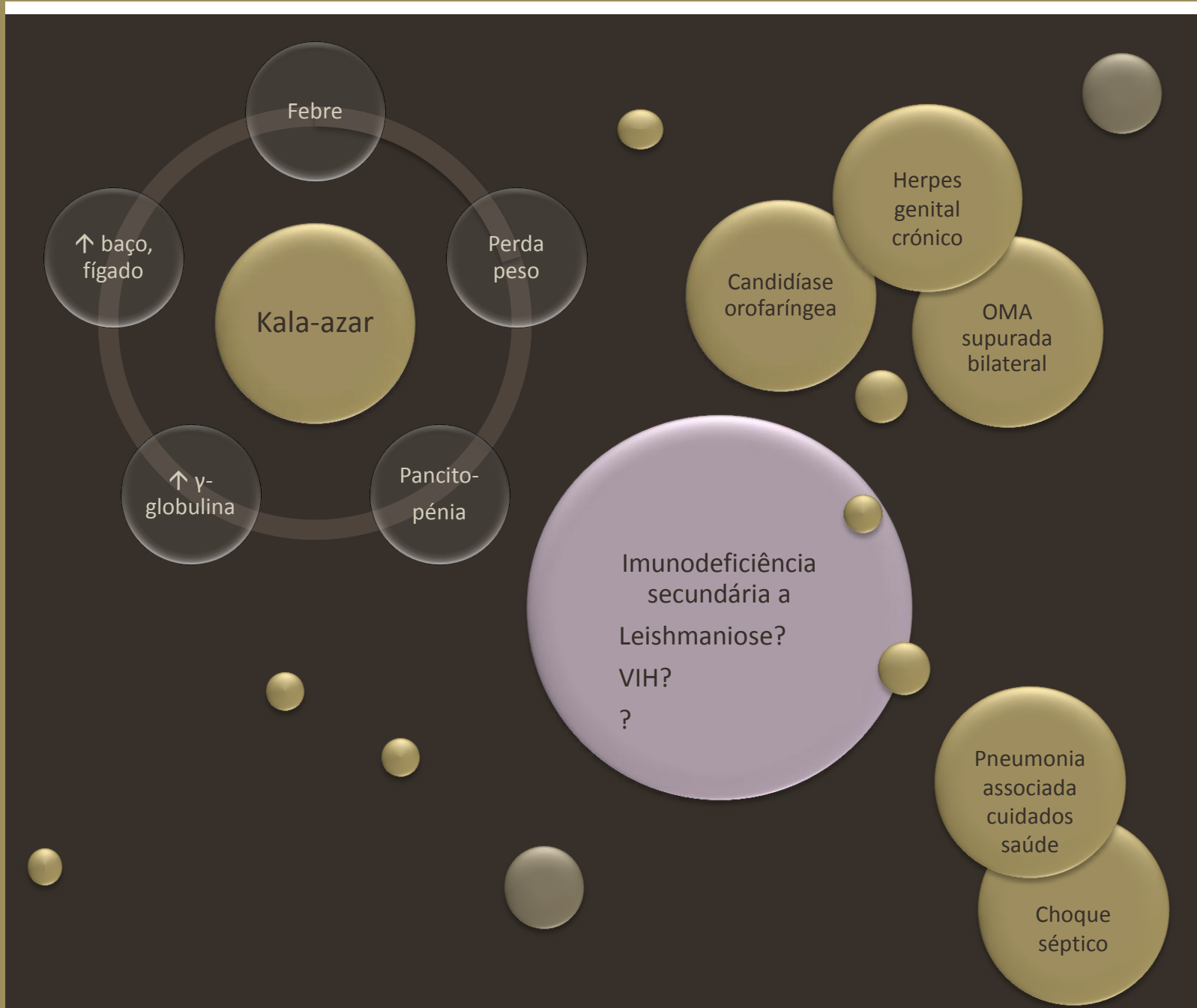
Leishmania infantum

Cônjuge

SIDA (óbito em 2010)

ELISA VIH 1/2 neg

DIAGNÓSTICOS DE SAÍDA





Reinternamento

- Choque séptico com falência multiorgânica
- Pneumonia associada a cuidados de saúde



Reinternamento

- Choque séptico com falência multiorgânica
- Pneumonia associada a cuidados de saúde

ELISA VIH 1/2 neg
W-Blot VIH 1/2 indeterminado
Carga viral VIH 1/2 em curso



Reinternamento

- Choque séptico com falência multiorgânica
- Pneumonia associada a cuidados de saúde

ELISA VIH 1/2 neg
W-Blot VIH 1/2 indeterminado
Carga viral VIH 1/2 em curso



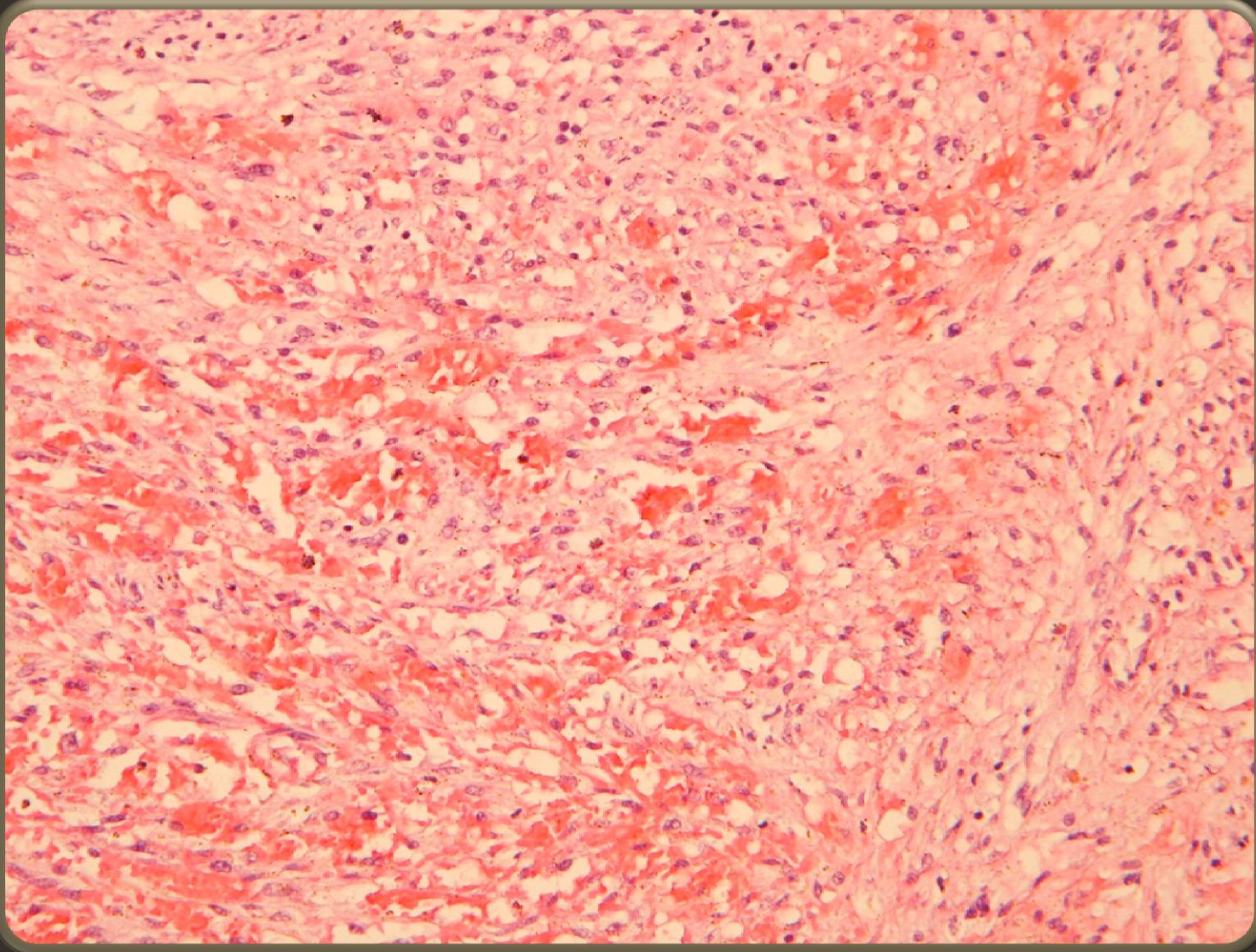
Óbito



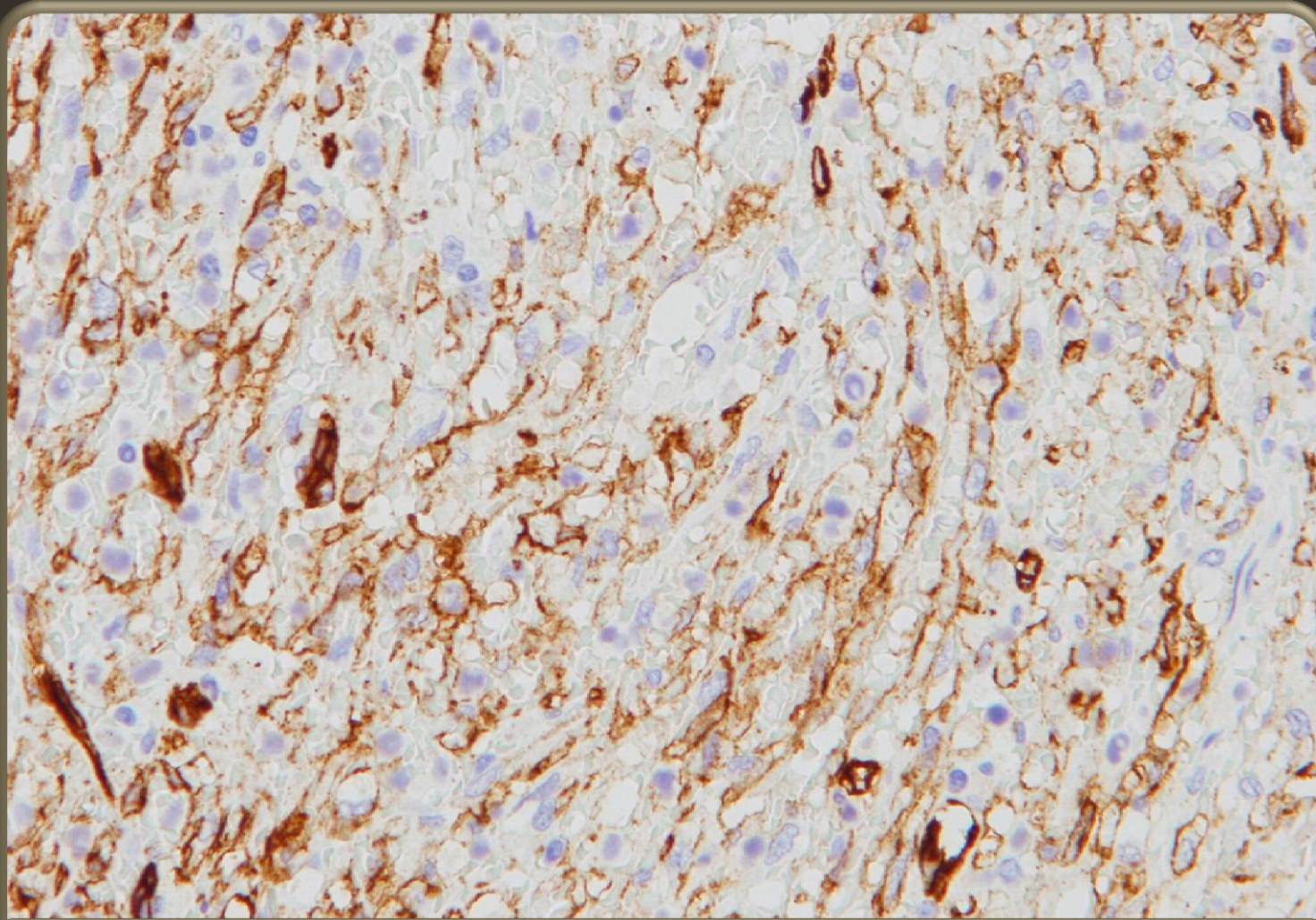
Autópsia

DIAGNÓSTICOS POST-MORTEM

Autópsia - Biópsia gástrica




Autópsia - Biópsia gástrica




Compatível com Sarcoma de Kaposi

DIAGNÓSTICOS POST-MORTEM



C.viral VIH 2
?

DIAGNÓSTICOS POST-MORTEM



C.viral VIH 2
102 cópias/mL

Suspeição clínica de infecção VIH

Kala-azar no Mediterrâneo e imunodepressão dos hospedeiros

Doenças definidoras de SIDA

Serologia negativa em doente VIH: infecção recente vs. SEROREVERSÃO

18º Congresso Nacional Medicina Interna | 3º Congresso Ibérico Medicina Interna | Maio 2012

Grata pela vossa atenção

Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca - Serviço de Medicina I / UCIP

Diva Trigo, Alexys Borges, Marinela Major, Fernanda Louro, Paulo Freitas