



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Departamento de Clínica Médica



REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2024

Número: 03

Data: 22/03/2024 **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica

Horário: 7h30 **Modalidade:** Discussão de Caso Clínico

Relatores: Profa. Dra. Cacilda da Silva Souza
Dr. Luiz Augusto Fabricio de Melo Garbers
Dr. Sebastião Antônio de Barros Júnior

Infecção cutânea de humanos e golfinhos: qual é a relação?

Homem, 39 anos, natural de Lago da Pedra (MA), procedência remota Suriname, procedência recente Serrana (SP) (agosto/2023), frentista.

QD: Nódulos no braço direito há mais de 15 anos, e no punho e tornozelo esquerdos há 8 meses.

HMA: Refere surgimento de *nódulos* pruriginosos e indolores no braço direito, há mais de 15 anos. Há cerca de 8 meses, notou surgimento de lesões similares em antebraço e tornozelo esquerdos. Nega trauma local (*sic*). Nega adenomegalia, febre, ou outros sinais e sintomas sistêmicos.

Refere cefaleia tensional, iniciada antes do surgimento das lesões cutâneas. Nega comorbidades. Nega alergias. Nega uso crônico de medicamentos. Tabagista de 1 maço de cigarro a cada 3 dias há 5 anos. Etilista social. Correção de criptorquidia em 2004. Nega transfusões. Referiu carteira vacinal em dia (*sic*).

Em seus antecedentes, refere ter morado no Suriname por cerca de 15 anos, onde trabalhava no garimpo de extração de minérios. Relata contato frequente com rios, lagos e riachos, e com animais domésticos (cães e gatos), insetos e animais silvestres (morcego), quando permanecia em acampamentos na mata. Nega ter passado por consulta médica e tratamentos prévios, enquanto residia no Suriname. Desconhece pessoas próximas com as mesmas queixas (*sic*).

Ao *exame físico dermatológico*, apresentava placar hipercrômico (15cm x 10cm) constituído por uma tumoração central circundada por múltiplas pápulas e nódulos, róseos e algo brilhantes, na face medial do braço direito. Na base das lesões, a pele em tons do marrom, é discretamente apergaminhada e infiltrada, e entremeada com áreas de pele não acometida. Nota-se ainda nódulo satélite a cerca de 5 cm na proximidade da dobra cubital direita. No punho esquerdo, observa-se pápula rósea de superfície ceratósica; e no tornozelo esquerdo, nódulo crateriforme superfície ceratósica, com pápulas sobre as bordas róseas/hipercrômicas.

Ausência de lesões na cavidade oral. Ausência de linfonodomegalias.