



FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO  
Departamento de Clínica Médica



REUNIÃO CLÍNICA

ANO: 2024

Número: 07

**Data:** 26/04/2024      **Local:** Sala 640 – Departamento de Clínica Médica

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

**Relatores:** Prof. Dr. Benedito Antonio Lopes da Fonseca  
Dra. Juliana Cazarotto

**Identificação:** W. B. A., homem cis, 20 anos, natural Morro Agudo, procedente de Cândia, trabalhava em fazenda de confinamento de gado, casado, 2 filhos (1 adotiva). Data de primeiro atendimento no HCRP: 23 de agosto de 2023.

**Queixa principal:** Aparecimento de lesões vesiculares disseminadas há 5 dias.

**História da moléstia atual:** Atendimento inicial no ambulatório de Dermatologia do HCRP-USP. Paciente relatava que, há cerca de 5 dias, familiares notaram aparecimento de lesões em região retroauricular esquerda, que se disseminaram para região cervical, de face, axilares e membros. Lesões de característica pouco pruriginosas, porém secretivas. Negava lesões em região genital e mucosa oral, porém com acometimento de lábios e pálpebras, sobretudo pálpebra inferior esquerda. Relatava ainda que, há cerca de 4 dias, evoluiu com pico febril de 38°C e queda do estado geral, melhorando após uso de dipirona. Buscou atendimento na Santa Casa de Pontal, há cerca de 3 dias do atendimento no HCRP, sendo iniciado, naquele hospital, Ceftriaxona e Oxacilina, porém sem melhora. Relatava contato diário com gado, porém negava lesões semelhantes em animais. Negava familiares com sintomas semelhantes. Negava picada de insetos ou mordedura de animais. Negava viagens. Encaminhado, de Pontal, para avaliação de equipe de Dermatologia, sendo optado por internação na Enfermaria da MI para investigação diagnóstica e tratamento.

**Antecedentes individuais:** Dermatite atópica, com uso esporádico de anti-histamínicos e corticóides. Asma em uso de Aerolin nas crises.

**Hábitos:** Ex-tabagista: refere ter fumado por cerca de 1 ano (baixa carga tabágica). Nega etilismo e uso de substâncias psicoativas.

**Medicação em uso:** Ceftriaxona + Oxacilina desde a internação em Pontal; Aerolin SOS; Fenergan + Prednisona (se exacerbação de dermatite atópica).

**Exame físico:**

Bom estado geral, corado, hidratado, acianótico, anictérico e afebril.

Pele e fâneros: **Presença de lesões ulceradas, com bordas infiltradas, umbilicação central, algumas coalescentes em região retroauricular esquerda, pálpebras, mais intensa em pálpebra inferior esquerda, axilas, tronco e membros, todas no mesmo estágio de evolução.** Lesões exulcerada com crosta hemática em lábios.

Linfohematopoiético: Adenomegalia generalizada, acometendo regiões submandibulares, cervicais e inguinais.

Aparelho Respiratório: Expansibilidade torácica preservada, Murmúrio Vesicular presente, sem ruídos adventícios, eupneico, FR = 16 ipm.

Aparelho Cardiovascular: Bulhas cardíacas regulares e normofonéticas, sem sopros.

Aparelho Digestivo: Abdome flácido, sem massas ou visceromegalias, indolor à palpação difusa, RHA presentes.

Aparelho Locomotor: Extremidades sem edemas, sem sinais de TVP.