

CASO CLÍNICO

HOSPITAL MUNICIPAL RAPHAEL DE PAULA SOUZA

Reunião itinerante da Sociedade de Pneumologia e Tisiologia do Estado do Rio de Janeiro

14 de abril de 2010

Alexandre Milagres

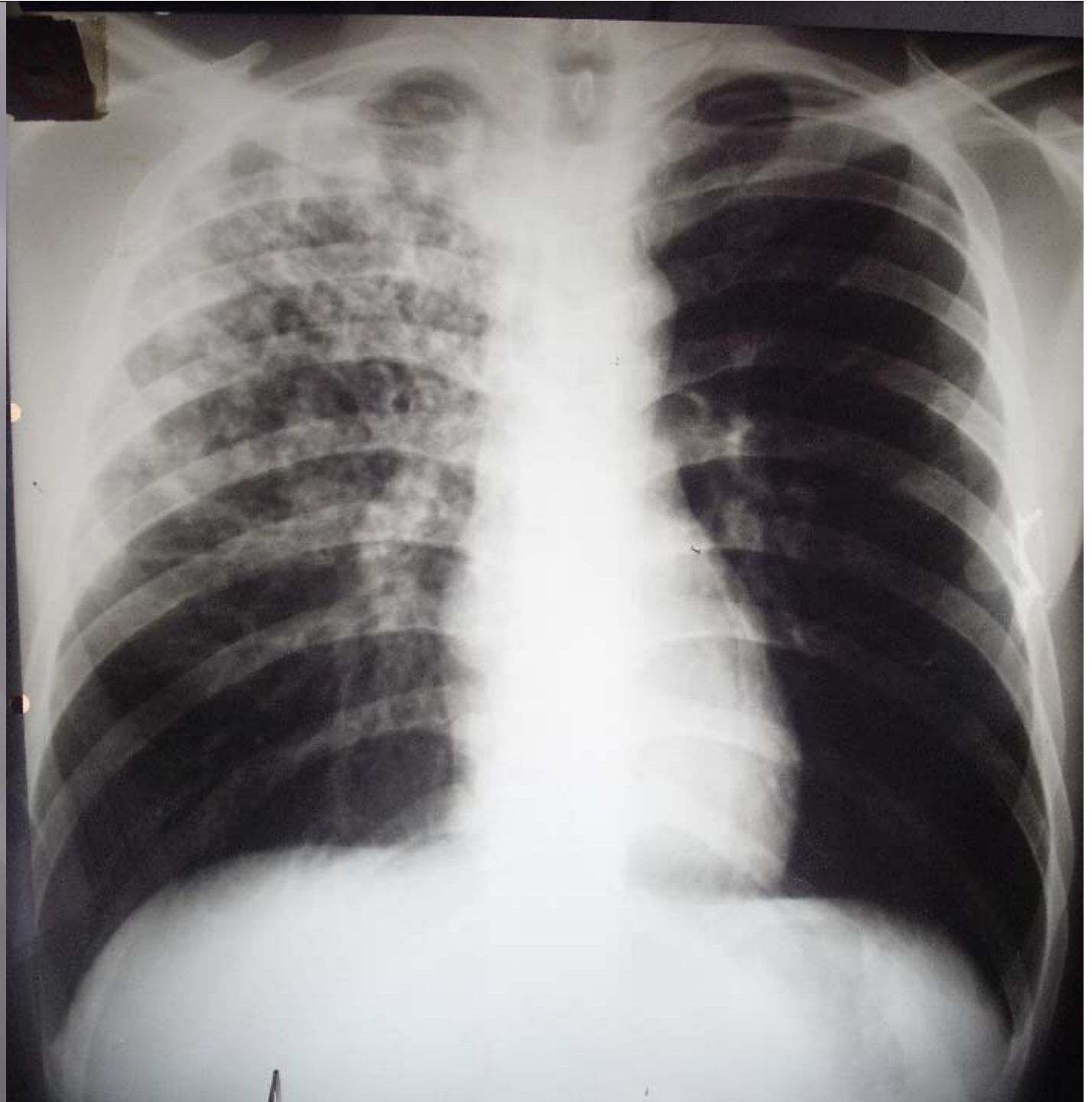
Identificação do Paciente

- ▣ Sexo - masculino
- ▣ Idade - 23 anos
- ▣ Naturalidade - Rio de Janeiro
- ▣ Estado civil - solteiro
- ▣ Profissão - pintor, sem vínculo previdenciário
- ▣ Usuário de maconha, crack e cerveja
- ▣ Não diabético
- ▣ Testagem para HIV - não reagente
- ▣ Pai paciente de TB em sua infância
- ▣ Encaminhamento - Centro Municipal de Saúde Waldir Franco (Bangu)

IDIOSSINCRASIA

- ▣ **Início dos sintomas**
 - **Outubro de 2008**
 - ▣ **'Pavor de injeção'**
- ▣ **Busca de atendimento médico**
 - **Janeiro de 2009**
- ▣ **Início do Tratamento específico**
 - **19 de fevereiro de 2009**
 - **Não aceitação de regime supervisionado**
 - **Piora clínica – regime autoadministrado irregular ou não seguido?**

Rx Inicial



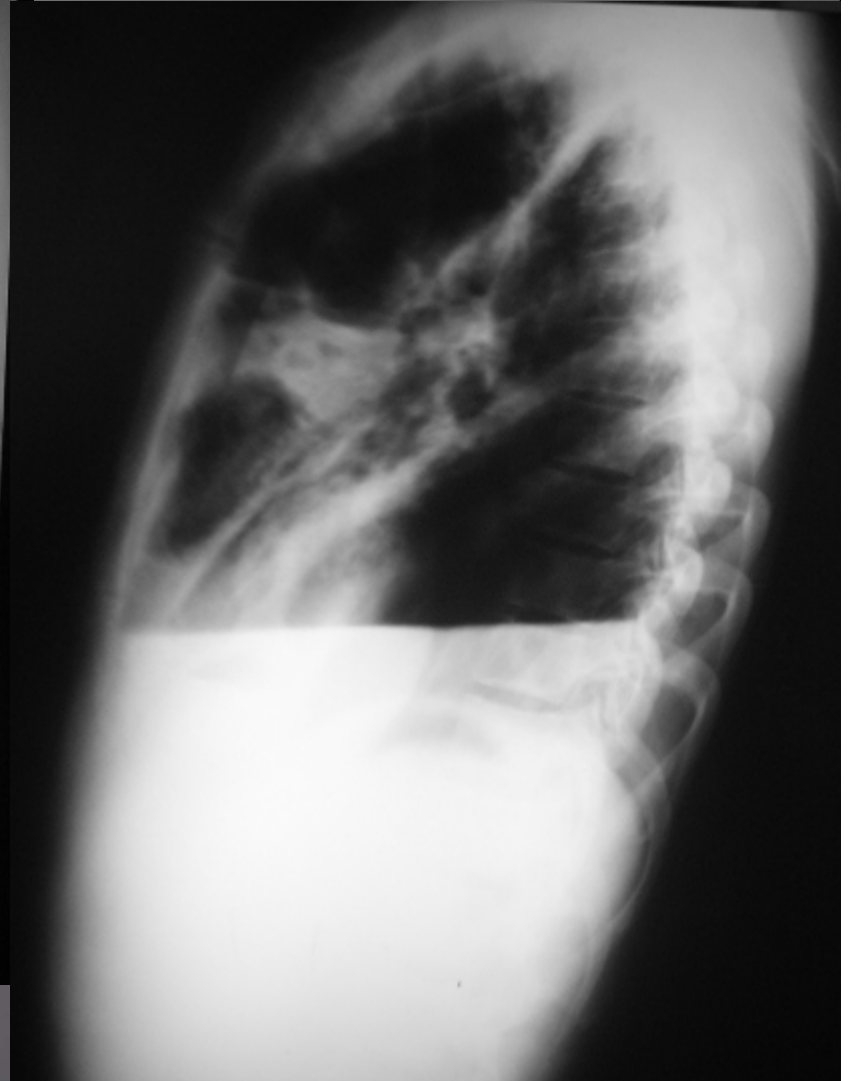
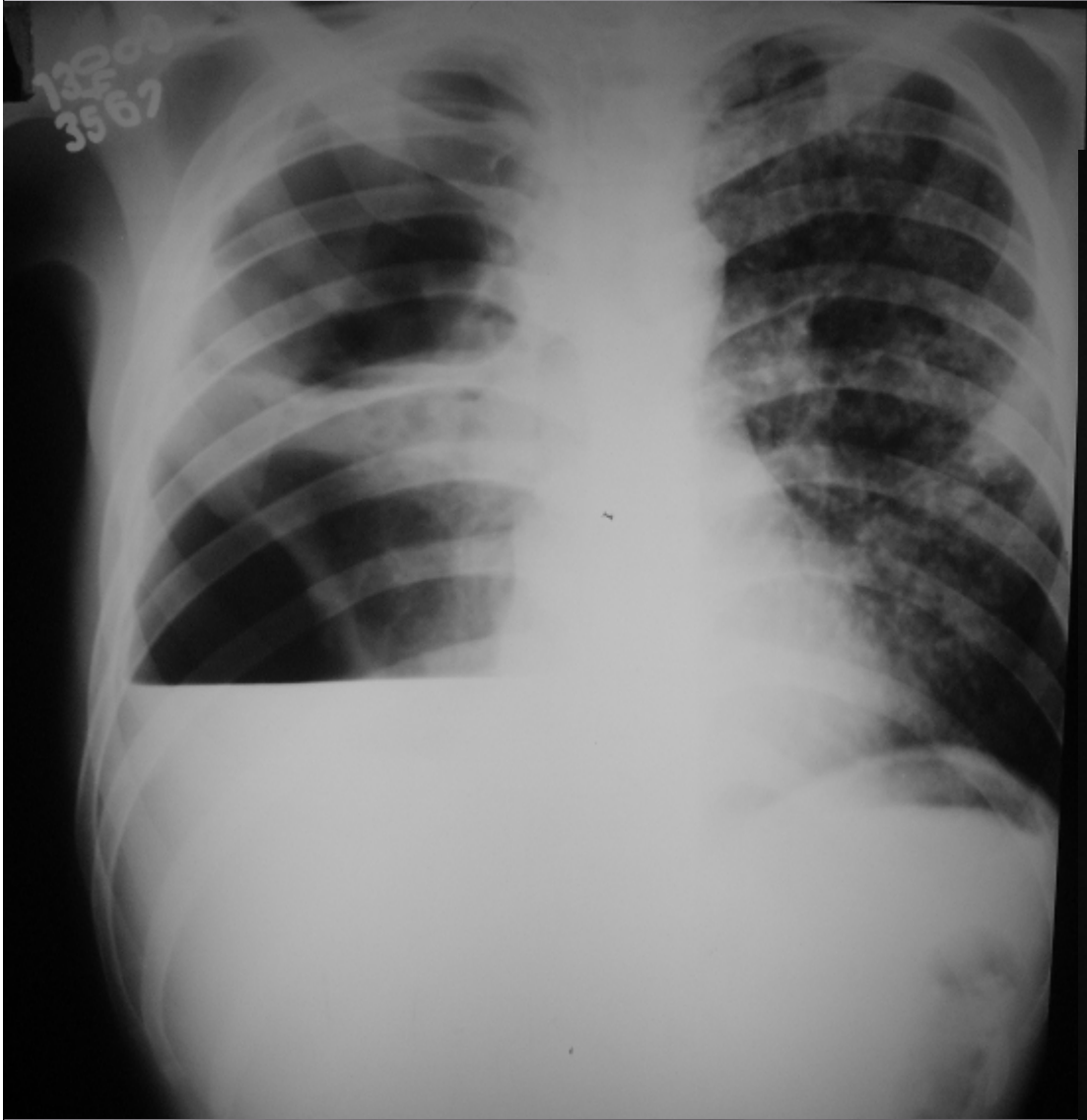
Internação em Curicica

- ▣ 2 de abril de 2009
 - 6 meses após início dos sintomas
 - 42 dias após a instituição do Esquema com Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida

Motivo do encaminhamento pelo CMS de Bangu

- ▣ Dispnéia
- ▣ Emagrecimento de 6 Kgs em 30 dias (55 > 49)
- ▣ Tosse produtiva diária, com material mucopurulento
- ▣ Febre
- ▣ Adinamia com extrema dificuldade para deambular
- ▣ Vertigem
- ▣ Suspeita de não tomada dos fármacos

Admissão em Curicica



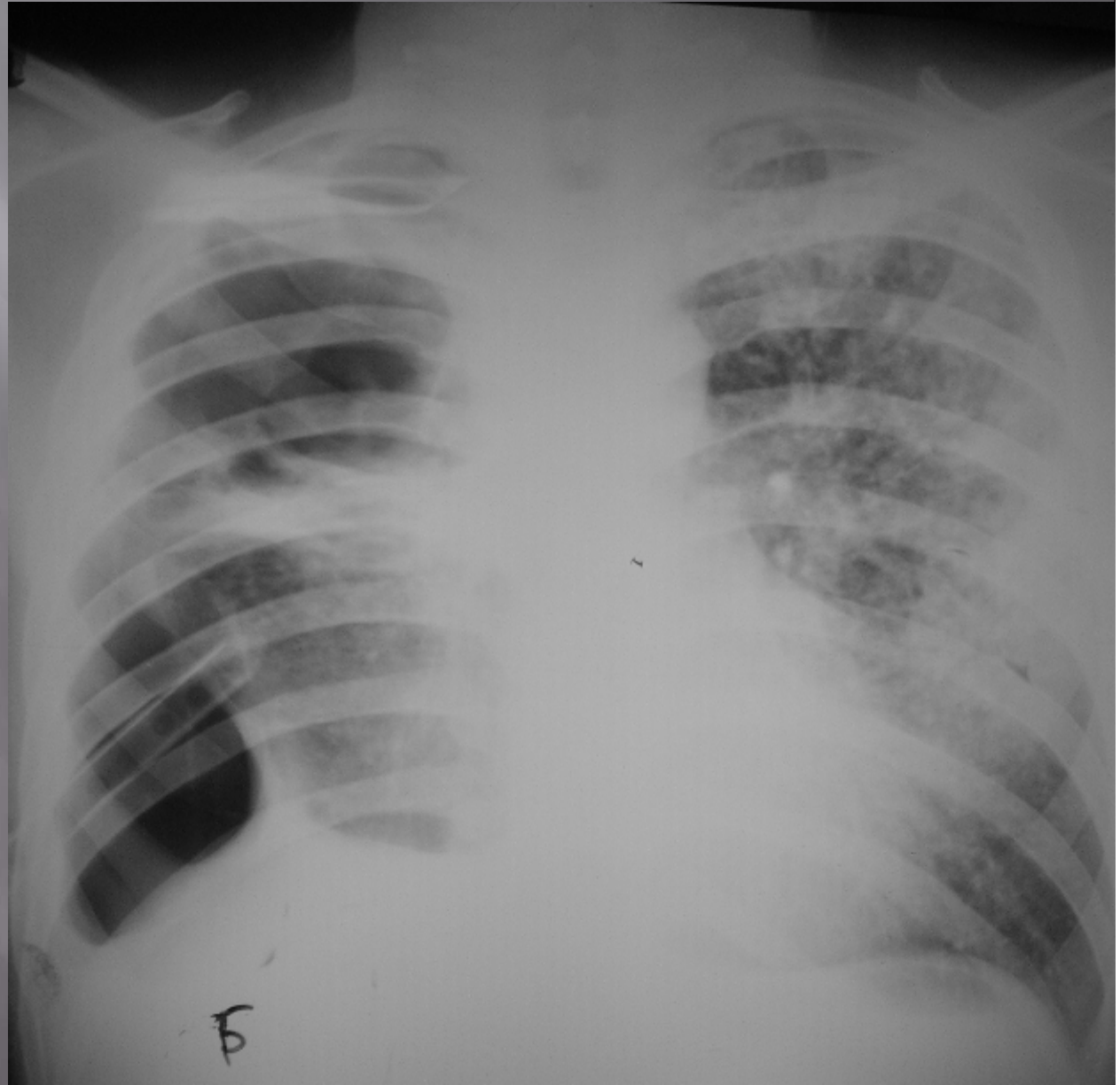
Admissão e seguimento no Hospital de Curicica

- ▣ Pulmão Direito com 1/3s médio e superior acometidos severamente comprometidos _ janeiro de 2009
- ▣ Baciloscopias (2) negativas
- ▣ Evolui com volumoso Piopneumotórax direito e contaminação contralateral
- ▣ Toracostomia direita com drenagem pleural em selo d'água – Hosp. Lagoa (Dr. Carlos Manoel)

Evolução

- ▣ Manutenção de mal estado geral
- ▣ Dispneia persistente
- ▣ Humor depressivo
- ▣ Pulmão colapsado irreexpansivo
- ▣ 2^a. pleurostomia direita – 1 de junho de 2009 (recolocação de dreno), Hospital Cardoso Fontes
- ▣ 3^a. pleurostomia direita com redrenagem – 30 de junho de 2009, Hospital Cardoso Fontes

Manutenção do quadro radiológico



Baciloscopias e Culturas p/ BK

- ▣ Baciloscopias negativas em abril
 - ▣ Culturas (de abril) positivas _enviadas para o Lacen
- ▣ Baciloscopias positivas em junho, julho, ago e set
 - ▣ BAARs positivos tanto no escarro quanto no líquido purulento pleural
 - ▣ Culturas positivas em agosto (escarro e liq. Pleural)
 - ▣ Hemoculturas para BK negativas
- ▣ Teste de sensibilidade do LACEN – nunca chegou
- ▣ Teste de sensibilidade (material coletado em agosto e processado no Laboratório do CRHF)
 - ▣ Resistência à R + H + Z + E + S

Esquemas de substituição

- ▣ ESQUEMA III - (S+E+Z+Et)
 - 1/Julho/2009, 3º. mês de tratamento
 - Aguardando-se resultado de TS

- ▣ ESQUEMA PARA MR -
(Amicacina+Z+E+Ter+Ofloxacina)
 - 11/setembro/2009

Desfecho

▣ Óbito

- 2 de outubro de 2009
- 1 ano após o início dos sintomas
- 7,5 meses após o diagnóstico

Considerações

- ▣ Idiossincrasias
- ▣ DOTS X Não DOTS
- ▣ Tempo e liberação de resultados de cultura e teste de sensibilidade
- ▣ Momento adequado de consideração de falência de um esquema
- ▣ Ausência de cirurgia torácica nas 3 Unidades especializadas em TB no estado do RJ
- ▣ Ausência de leitos biosseguros nas 3 Unidades especializadas em TB no estado do RJ
- ▣ Ausência de leitos de Terapia Intensiva nas 3 Unidades especializadas em TB no estado do RJ