

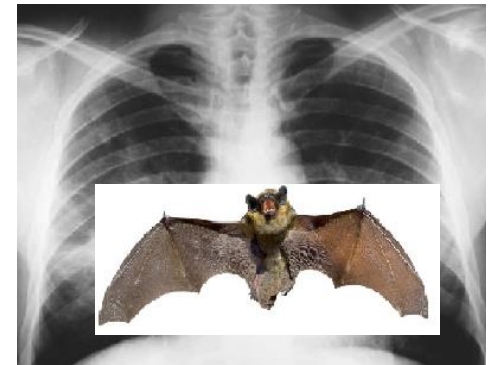
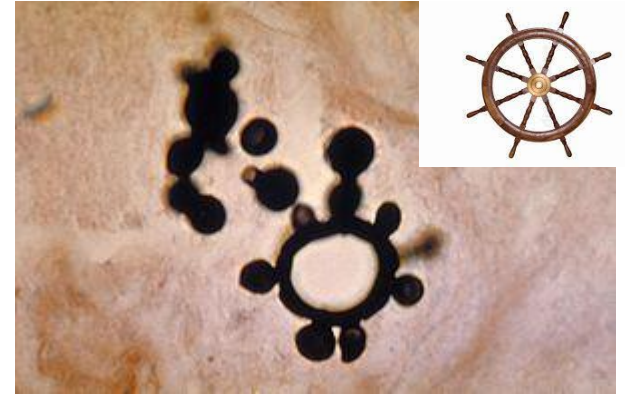
Caso Clínico

Chiara Beletato

MICOSES PULMONARES

Paracoccidioidomicoses

- Agente
 - *Paracoccidioides brasiliensis*
- Forma aguda
- Forma crônica
 - Sintomas respiratórios arrastados
 - Lesões cutâneo mucosa



Paracoccidioidomicoses

- Diagnóstico
 - Escarro/ raspado/ biopsia
- Obs: atividades agrícolas.

Histoplasmose

- Agente
 - *Histoplasma capsulatum*
- Forma aguda
- Forma crônica
 - DPOC, pneumopatas – doença de base
 - Sintomas arrastados, infiltrado pulmonar
- Diagnóstico
 - Cultura/ biópsia/ sorologia

Aspergilose

- Agente

- *Aspergillus Fumigatus*

→ *Aspergilose Broncopulmonar Alérgica*

→ *Bola Fúngica*

→ *Aspergilose Pulmonar invasiva*

Aspergilose

- Aspergilose Broncopulmonar Alérgica
 - Asma persistente
 - Eosinofilia ($> 500\text{cel/mm}^3$)
 - Aumento de Ig E sérica ($> 1000\text{ ng/ml}$)
 - Bronquiectasias
 - Infiltrados pulmonares

Aspergilose

- Bola Fúngica ou Aspergiloma
 - A pessoa se queixa de: “sentir algo sacudindo dentro do peito”



Aspergilose

- Aspergilose Pulmonar Invasiva
 - Pacientes imunodeprimidos
 - Neutropênicos
 - Usuários de corticóides
 - Quadro de sepse
 - Pneumonia Bilateral

Candidíase Vaginal

- Característica do quadro clínico
 - Prurido vulvovaginal
 - Corrimento
 - Branco, grumoso, inodoro com aspecto caseoso
 - Edema vulvar
 - Hiperemia
 - Ph – normal

Candidíase Vaginal

- Fatores de Risco
 - DM
 - Hábitos de Higiene e Vestuários inadequados
 - Corticóides
 - Imunossupressores

Fique atento...

