

ASPERGILLUS EM ÚLCERAS ESOFÁGICAS

Sousa P; Martins D; Pinho J; Machado J; Araújo R; Cancela E; Castanheira A; Ministro P; Silva A.

CENTRO HOSPITALAR TONDELA-VISEU

XXVIII REUNIÃO ANUAL DO NÚCLEO DE GASTROENTEROLOGIA DOS HOSPITAIS DISTRITAIS

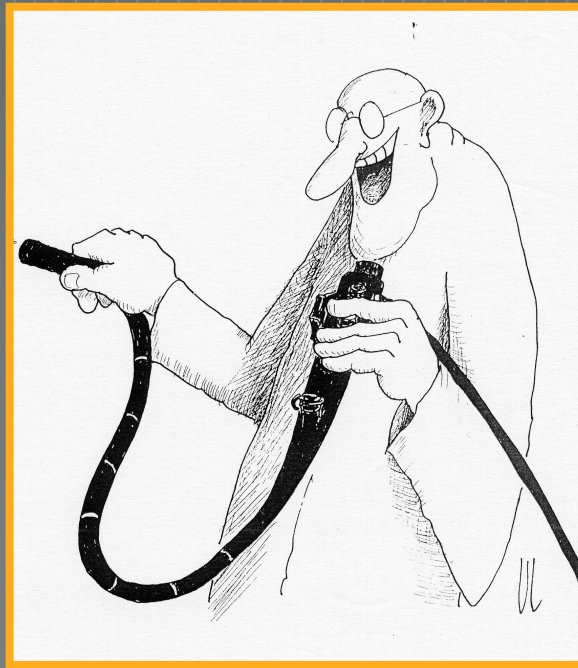
DESCRIÇÃO DO CASO

- ▶ ♂, 81 anos
- ▶ Antecedentes de doença cardiovascular, DPOC, DRC. Polimedicado.
- ▶ Hábitos tabágicos e etílicos

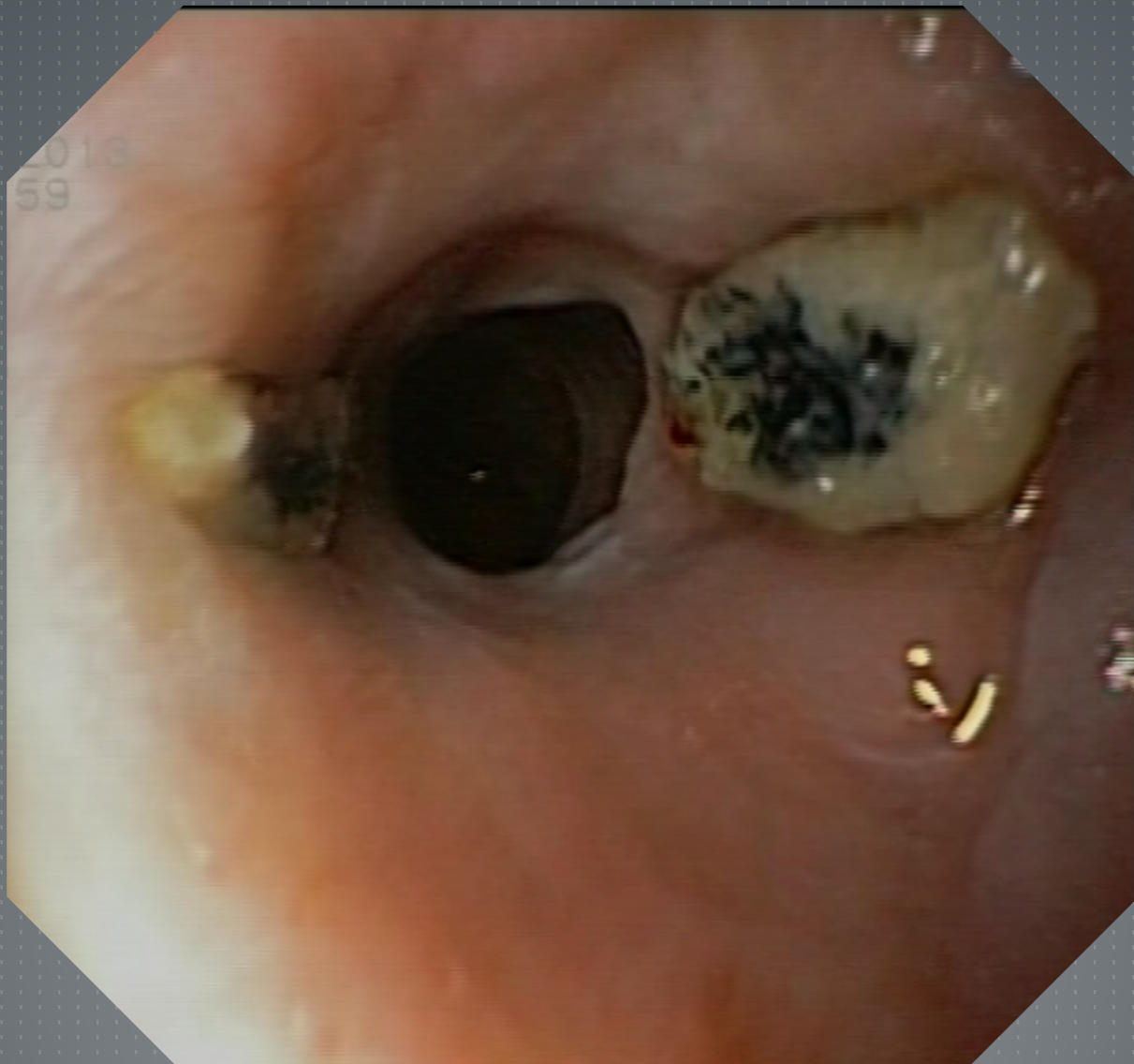
Internado para estudo de quadro constitucional de astenia, emagrecimento, disfagia e rouquidão.

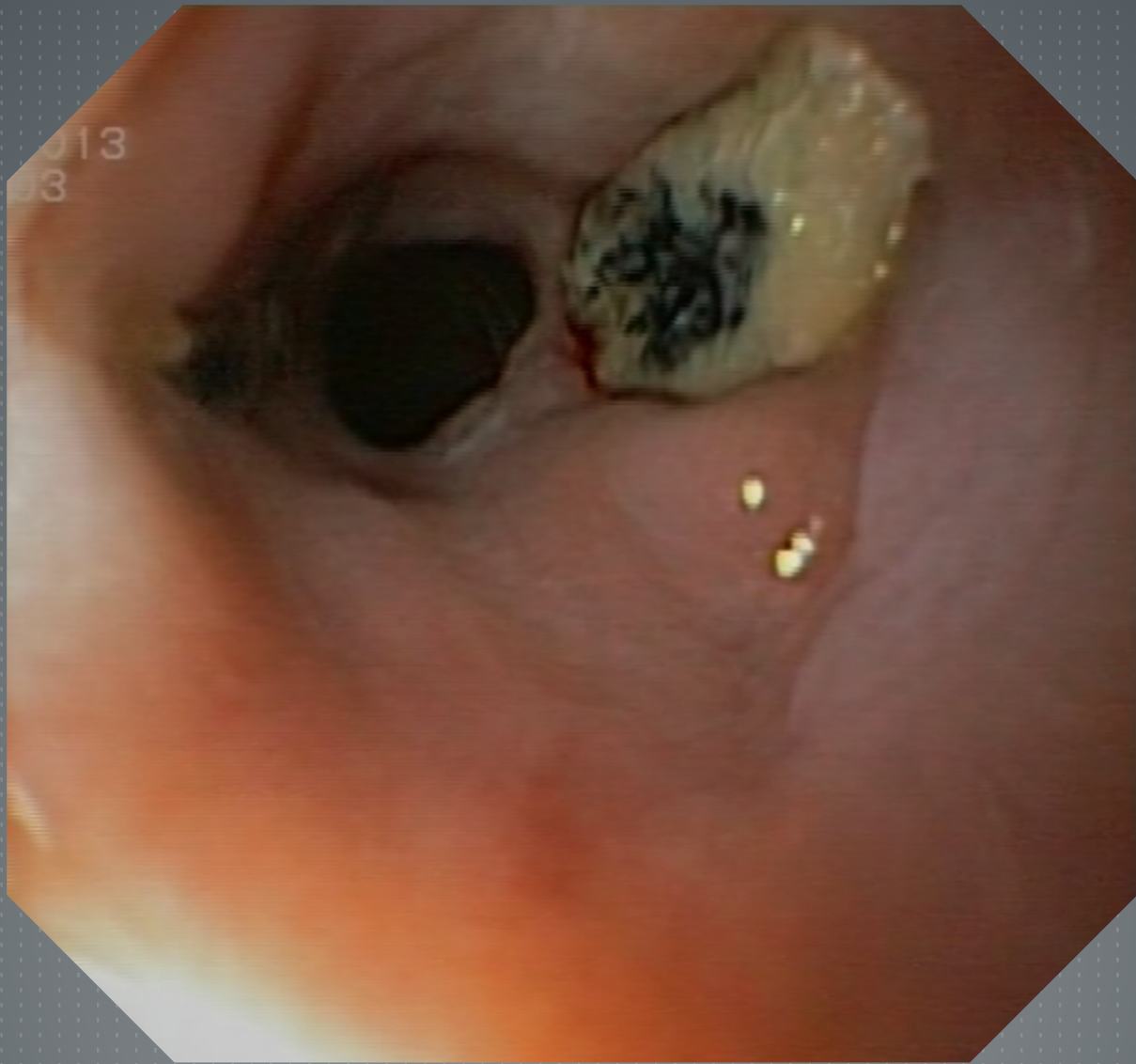
EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

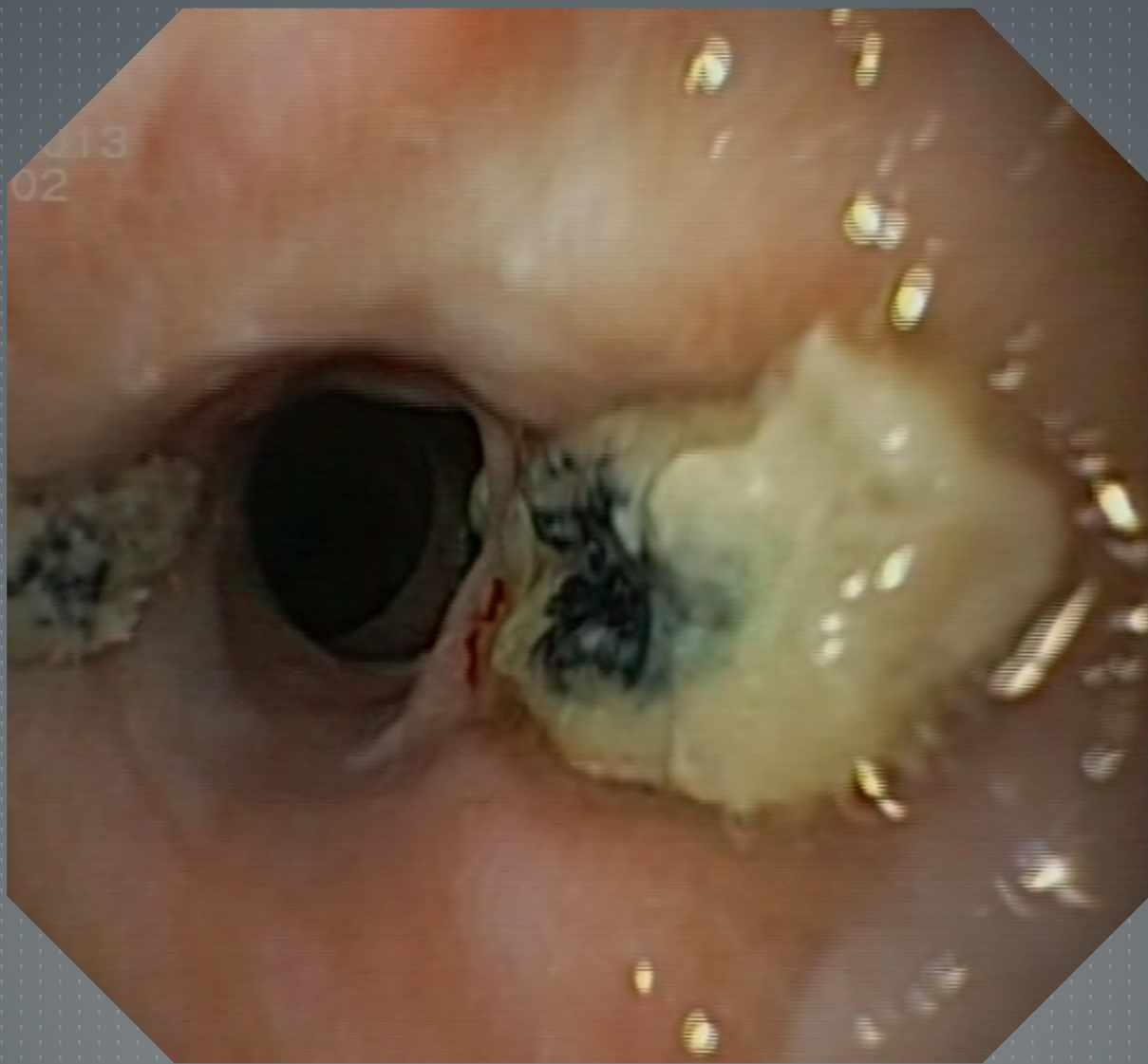
► Endoscopia digestiva alta













EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

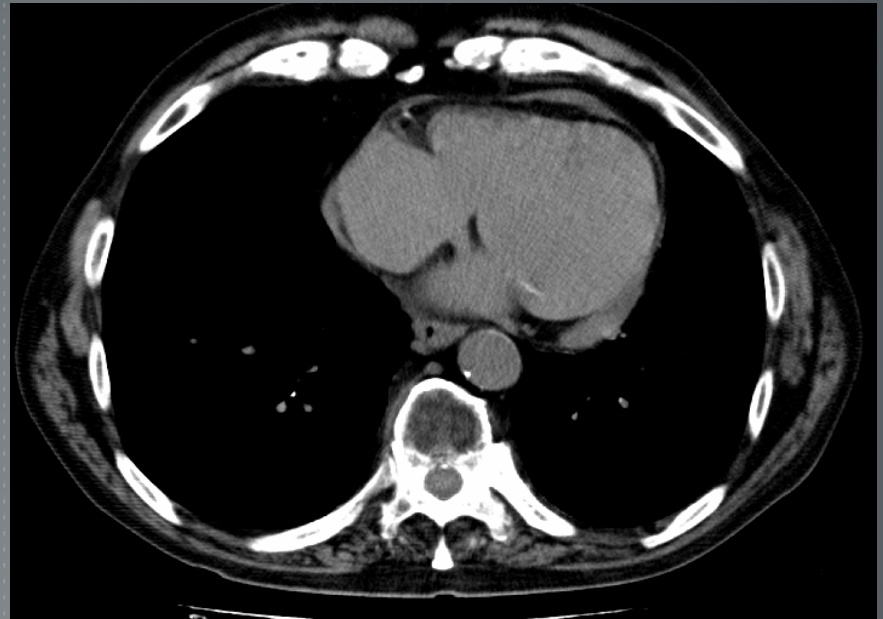
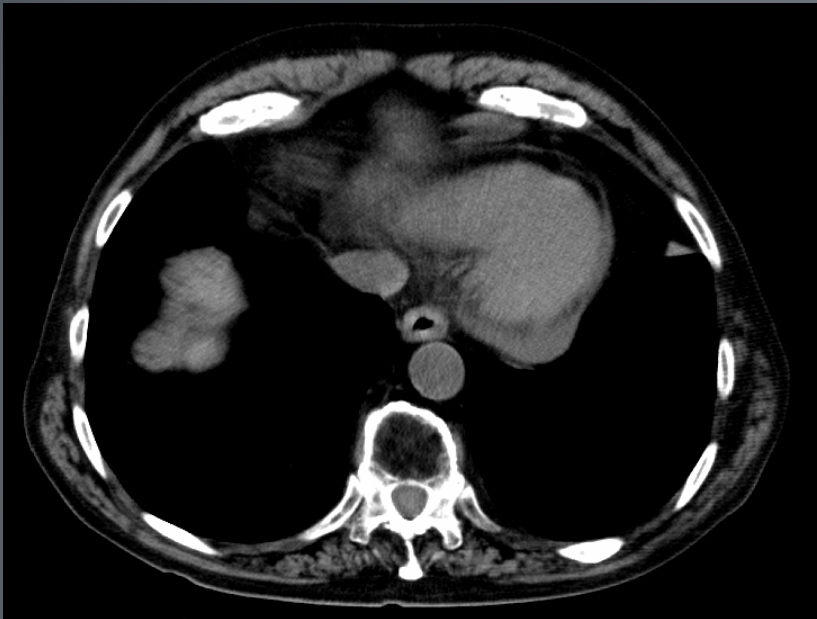
Endoscopia digestiva alta

- ▶ duas lesões ulceradas de coloração negra no terço inferior do esófago
 - Efectuadas biopsias

Suspeição elevada de neoplasia.

EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

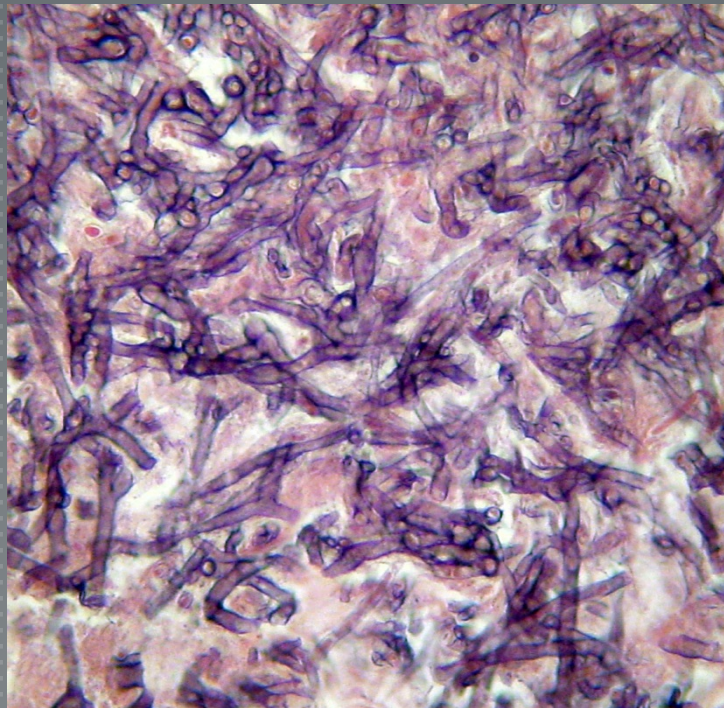
TC toraco-abdomino-pélvica:



- ▶ espessamento assimétrico parietal no terço inferior do esófago.

EXAME HISTOLÓGICO

No seio das úlceras identificam-se múltiplos aglomerados de estruturas fúngicas acastanhadas sob a forma de hifas septadas: *Aspergillus*?



Aspergilose???

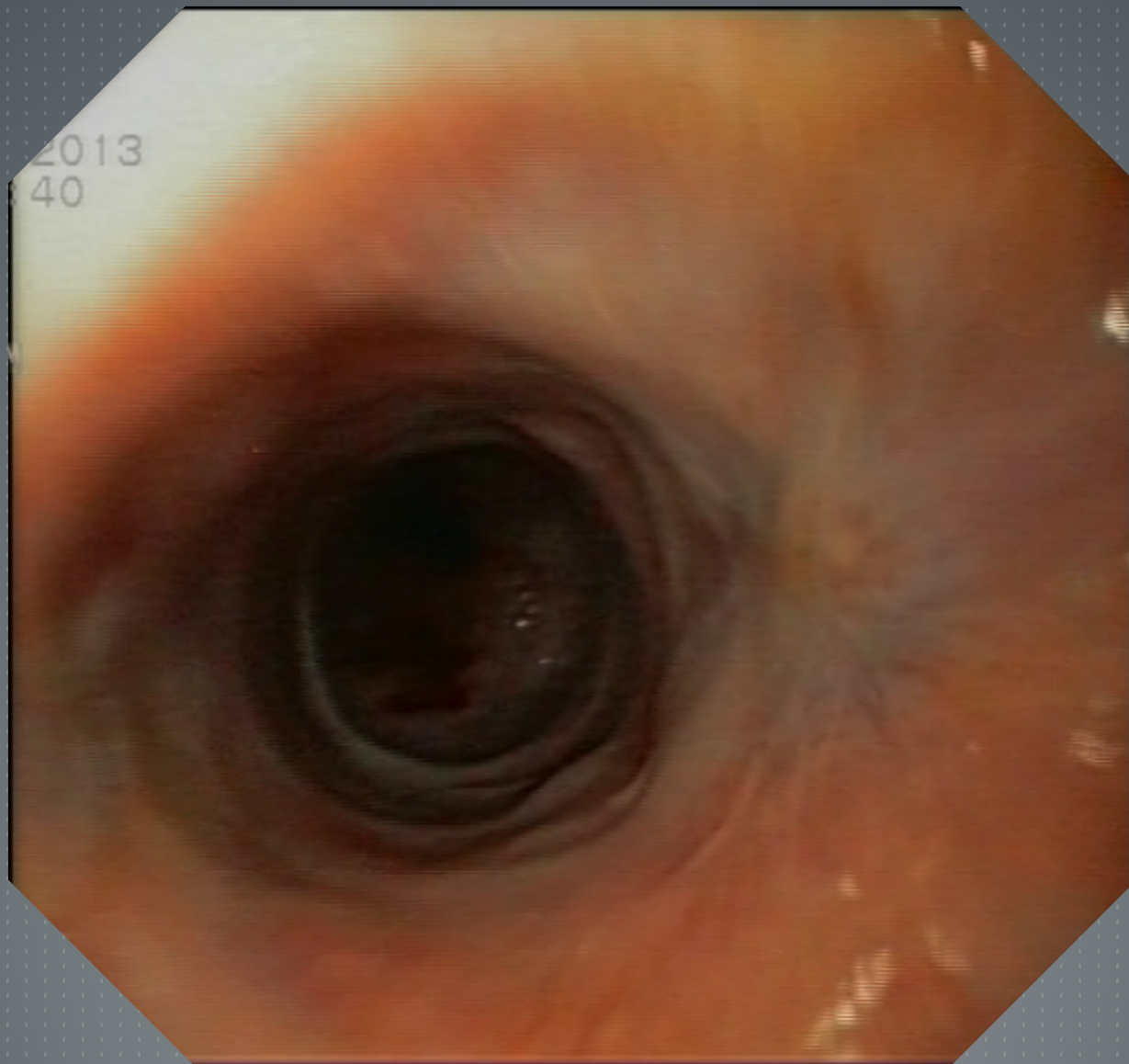
EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

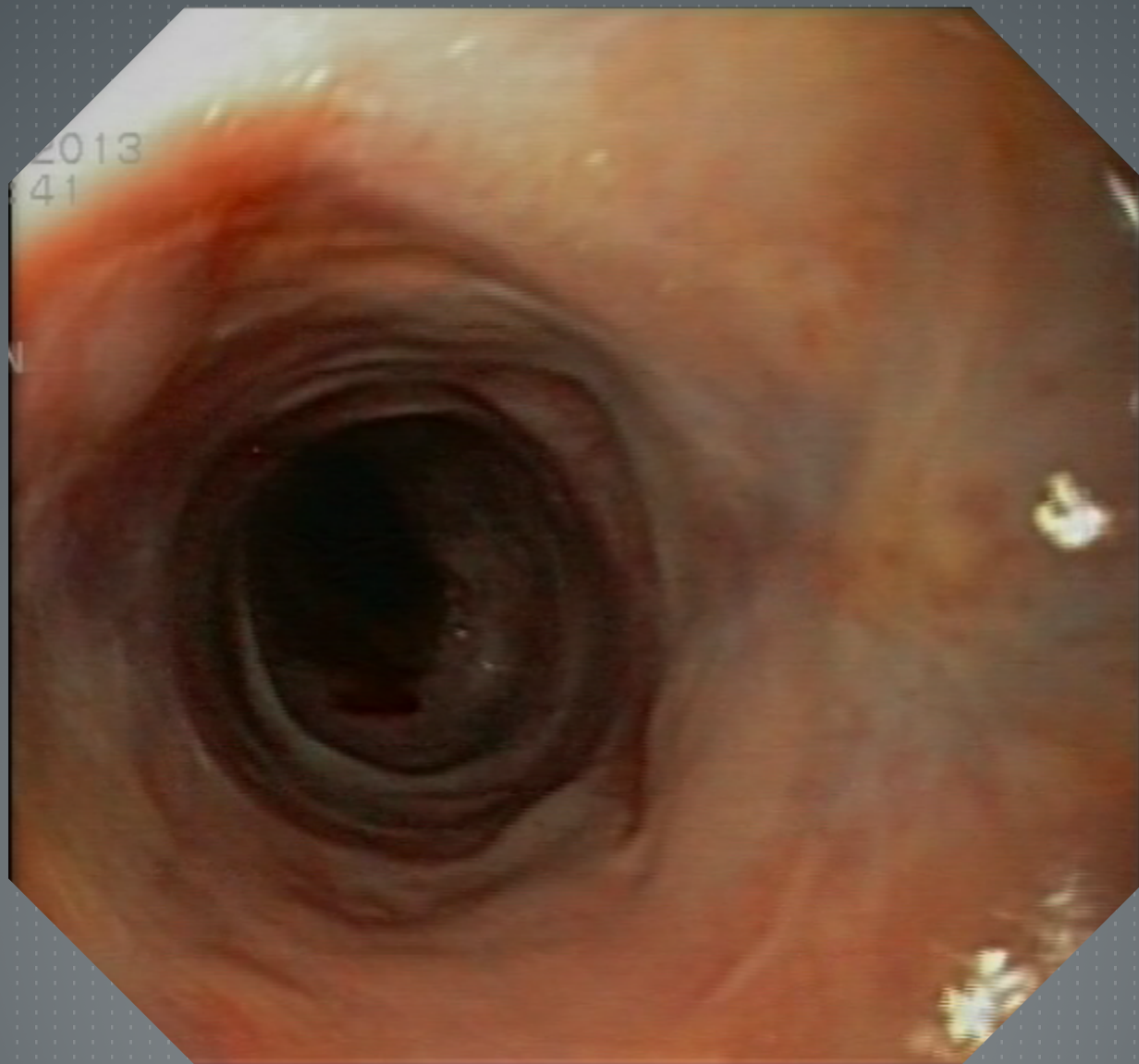
- ▶ **Hemograma e leucograma:** normais
- ▶ **Hemoculturas em aerobiose e para fungos:** negativas
- ▶ **Serologia VIH:** negativa

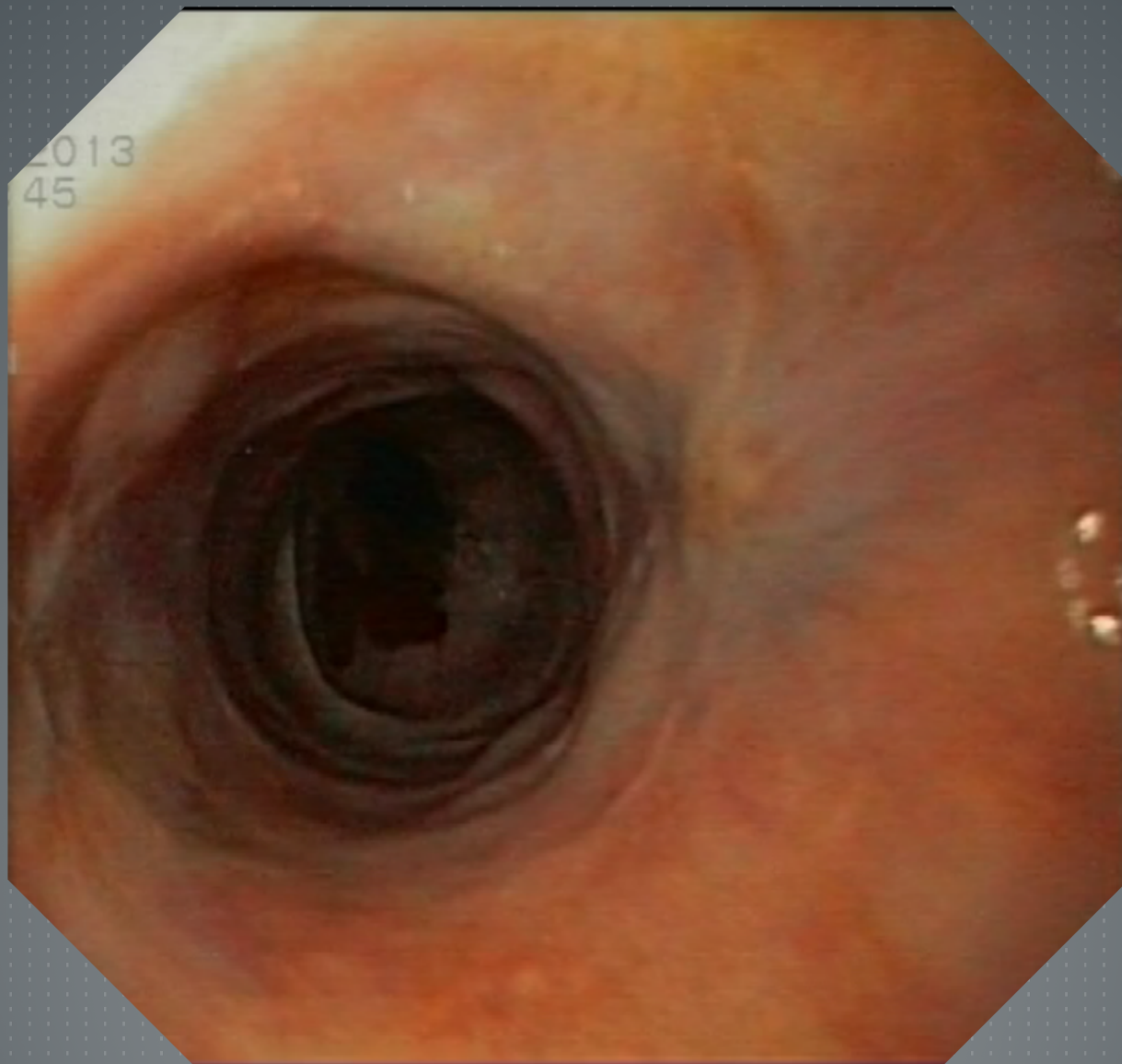
→ **Sem aparente imunossupressão grave**

EXAMES COMPLEMENTARES DE DIAGNÓSTICO

- ▶ **Repetição de endoscopia digestiva alta**







EVOLUÇÃO



- ▶ Reversão do quadro sintomático durante o internamento.
Sem disfagia à data de alta

DISCUSSÃO

- ▶ Quadro clínico e endoscópico inicial indicavam **neoplasia esofágica**, o que não se verificou.

- ▶ **Etiologia das úlceras esofágicas:** Desconhecida.

Doente relativamente imunocompetente: baixa probabilidade de aspergilose invasiva → os fungos nas úlceras esofágicas são provavelmente um fenómeno secundário.

- ▶ **Hipótese:** Úlceras induzidas por comprimido com colonização por fungos.
- ▶ Apresenta-se este caso pela raridade e relevância da iconografia,.