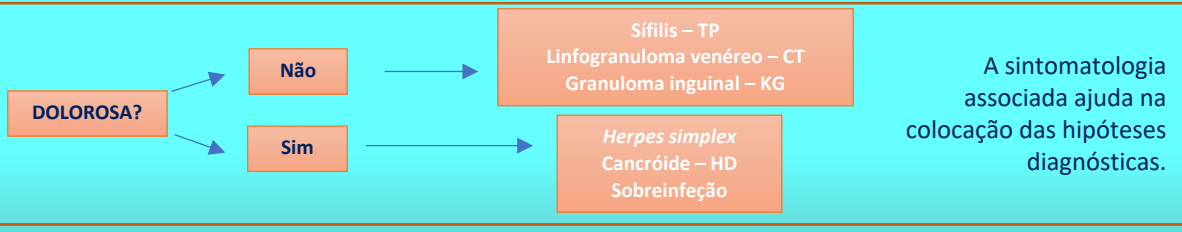
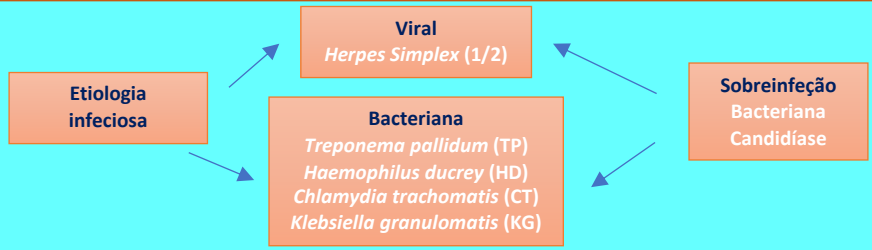


Rita Paulino₁; Mileydy Loaiza₁; Sara Pocinho₂; Maria Lima₃; Ana Dias₁; Ana Luísa Duarte₁; Marlene Pinto₁; Cristina Toscano₁
 1 – Serviço de Patologia Clínica, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental; 2 – Serviço de Doenças Infecciosas, Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental; 3 – Serviço de Doenças Infecciosas, Centro Hospitalar de Setúbal



INTRODUÇÃO

O diagnóstico diferencial das úlceras genitais é muito vasto, abrangendo causas infecciosas e não infecciosas.



O estudo laboratorial destes agentes é habitualmente moroso e difícil, mas o desenvolvimento de TAAN (Técnica de Amplificação de Ácidos Nucleicos) por PCR (Polymerase Chain Reaction) tem-se revelado uma grande mais-valia neste contexto.

CASOS CLÍNICOS

23 anos | Antecedentes pessoais irrelevantes

SERVIÇO DE URGÊNCIA 5-10-2021 | Úlceras anais e vaginais dolorosas

EXAME OBJETIVO
 Úlceras anais exuberantes, úlceras na fúrcula vaginal com leucorreia, adenopatias inguinais e lesões cutâneas hiperpigmentadas com acometimento das palmas e plantas, sem mais sintomas

Ac totais anti-Treponema pallidum → POSITIVOS
RPR → REATIVO (título de 1:32)

Exame bacteriológico de exsudado das lesões perineais
 → isolado *Streptococcus anginosus*.

Pesquisa de Chlamydia Trachomatis e Neisseria Gonorrhoeae no exsudado cervical (TAAN)
 → NEGATIVA

Ecografia Ginecológica Com Sonda Vaginal
 → saco gestacional com embrião de 6 semanas.

PESQUISA DE AGENTES CAUSADORES DE ÚLCERAS GENITAIS NO EXSUDADO DAS ÚLCERAS (TAAN – PCR em tempo real)
 Equipamento Seegene®
 Kit Allplex® Genital Ulcer Assay
 POSITIVO PARA *TREPONEMA PALLIDUM*

TERAPÊUTICA
 Dose única de 24 milhões de unidades de benzilpenicilina IM

21 anos | **SERVIÇO DE URGÊNCIA** 12-10-2021

Úlcera do pénis de aumento progressivo desde há 2-3 semanas

EXAME OBJETIVO
 Úlcera peniana, exsudativa e dolorosa, associada a adenopatia inguinal direita dolorosa. Sem exsudado uretral.

ANTECEDENTES
 Relação sexual desprotegida esporádica há mês e meio. A companheira foi medicada com antibioterapia, mas o doente recusou.

Análises (10-09-2021) em MGF → AgHBs, Ac anti-HCV, Ac anti-HIV 1 e 2, VDRL e urocultura negativos

PESQUISA DE AGENTES CAUSADORES DE ÚLCERAS GENITAIS NO EXSUDADO DAS ÚLCERAS (TAAN – PCR em tempo real)
 Equipamento Seegene®, Kit Allplex® Genital Ulcer Assay
 POSITIVO para *Treponema pallidum*

TERAPÊUTICA no SU
 Ceftriaxone, 250 mg IM

Referenciação → consulta no HDI de Doenças Infecciosas

TERAPÊUTICA NO HDI DE DOENÇAS INFECCIOSAS
 2.4 milhões de unidades IM/semana de penicilina benzatínica (3 semanas)
 Recomendação de levar a companheira à consulta

CONCLUSÃO

Ambos os casos têm uma apresentação atípica, já que o cancro duro causado pelo *Treponema pallidum* não é doloroso. Nestes casos, a dor associada deveu-se provavelmente à sobreinfeção. O facto destas úlceras serem dolorosas tinha levado à hipótese diagnóstica de cancroide (*Haemophilus ducreyi*) em ambos os casos e ainda de *Herpes simplex* e sífilis (lesões cutâneas), no primeiro caso. A existência, no Laboratório de Microbiologia Clínica e Biologia Molecular do CHLO, de técnicas de estudo de úlceras genitais por TAAN em sistema multiplex, permitiu um diagnóstico definitivo, rápido e seguro e, assim, a instituição precoce de terapêutica dirigida e de rastreio de contactos.