

P.25 - Histoplasmose bucal num paciente com diabetes

Rigolin MSM, Massucato EMS, Azevedo RMC, Florian F, Andrade CR

mariasmrigolin@foar.unesp.br

A Histoplasmose é uma infecção fúngica sistêmica mais comum em pacientes imunocomprometidos, causada pela inalação do fungo *Histoplasma capsulatum*, encontrado em fezes de aves e morcegos. Manifesta-se primeiramente nos pulmões, com disseminação, pela via hematogênica e na boca surgem úlceras profundas dolorosas. Áreas endêmicas incluem Estados Unidos, América do Sul, África e Ásia. Paciente J.C.C., 63 anos, homem, não fumante, não alcoolista, relatava alteração cardiovascular e Diabetes Compensado em sua história médica, compareceu ao Serviço de Medicina Bucal queixando-se de que “achava que estava com uma micose”. Observou-se ao exame clínico nódulo ulcerado endurecido com 3 cm no maior diâmetro, séssil e leito moriforme na mucosa jugal do lado direito. Foram solicitados os seguintes exames: micológico direto, cultura para fungos, sorologia para fungos e radiografia de torác. Nossas hipóteses diagnósticas foram: Micose profunda ou CEC. Foi realizada Coloração com azul de Toluidina, Biópsia Incisional. O resultado histopatológico foi de Histoplasmose, e instituiu-se tratamento com Itraconazol –200 mg ao dia e o paciente está sendo acompanhado. Por se tratar de um tratamento a longo prazo e pelo fato da lesão bucal regredir rapidamente ao tratamento, o sucesso do mesmo consiste na conscientização e colaboração do paciente.

Palavras-chave: *Histoplasmose; micose profunda; diabetes.*