

Identificação

- BAMC, 41 anos, natural de Évora.
- Residente em Lisboa.
- Doméstica

Motivo de internamento (4/06/04)

- Angioedema da face

Doença actual

- 20 dias antes do internamento

vómitos alimentares

febre

regrediu com dieta e Paracetamol em SOS

- 2 dias antes do internamento

epigastralgia

náuseas

⇒ auto-medicou-se com omeprazol + sucralfato

Doença actual

- dia do internamento

2 episódios de lipotímia
prurido generalizado
edema dos lábios e face

Sem dispneia, disfagia ou disfonia.

Sem tosse ou pieira.

Sem diarreia.

Sem ingestão de fármacos para além dos referidos
à excepção de chá com *Aloe vera* e Pau d' Arco

Nos últimos meses refere astenia.

Nega emagrecimento recente ou viagens

Antecedentes Pessoais

- Úlcera gástrica diagnosticada em 2001 (EDA), fez 3 meses de terapêutica com omeprazol (Pariet®) e sucralfato (Ulcermim®)
- Sem AP conhecidos de doença alérgica

Antecedentes Familiares

- Irrelevantes

Exame objectivo

- TA 101/60 mmHg FC 97ppm TT - 37,8°C Edema do lábio superior
- Orofaringe: sem alterações
- AC: S1 + S2
- AP: MV rude, mantido bilateral/, simétrico. Raros sibilos dispersos
- Abdómen: mole, depressível, indolor. Sem massas ou organomegalias
- MI: sem edemas
- Sem sinais meníngeos
- Sem outras alterações cutâneas

Observação ORL: cavidade bucal e orofaringe sem alterações. CV móveis e simétricas, sem massas ou edema. Lúmen glótico livre.

- Internada no Serviço de Medicina IIB
- Medicada com
 - ácido ϵ -aminocapróico 1F ev 8/8h
 - ranitidina 50mg ev 8/8h
 - hidroxizina 25 mg 12/12h
 - aerossol com salbutamol + brom. ipratrópio 8/8h
 - O₂ por óculos nasais a 2L/mn
- Resolução do edema em 24 horas

- Rx tórax

Sem alterações

Hb 11,0g/dL; VGM 85,8; CMHG 33,1;

Leuc 16 580; N 35,0%; E 41,0% - 6800; B 0,0%; L 20,0%; M 4,0%

Plaq. 238 000; VS 33mm; PCR 2,3

glicemia 85; ureia 17; creat 0,6; Na 148; K 3,6; Cl 292

ALT 29; AST 16; Bil tot 0,4; γ GT 79; FA 105; LDH 313; CK 45

Prot totais 62; Alb 39; α_1 5,2; α_2 6,6; β_1 3,4; β_2 2,2; γ 10.2

IgG 10,8; IgA 0,8; IgM 2,18; IgE total 2600

C₁ inibidor 0,28; C_{1q} 0,19; C₃ 1,10; C₄ 0,14 CH 50 54,7

Gasimetria normal

- ECG

Sem alterações

	7/06	8/06	9/06	10/06	11/06	12/06	14/06	21/06
Eritr.	3650 $\times 10^3$	3990 $\times 10^3$	4370 $\times 10^3$	4470 $\times 10^3$	4590 $\times 10^3$	4630 $\times 10^3$	4480 $\times 10^3$	
Hb	11,0	11,1	12,1	12,8	12,7	13,0	12,5	
Htc	31%	33%	37%	38%	38%	38%	39%	
Leuc.	16 580	18 700	18 600	17 700	16 400	15 700	14 220	
N	35%	29,5%	24%	35%	39%	27,5%	54,6%	
E	41% - 6800	40% - 7600	50% - 9300	41% - 7200	48% - 7900	40% - 6800	5,6% - 800	
B	0,0%	0,4%	1,0%	0,8%	0,0%	0,7%	0,0%	
L	20%	16,2%	22%	20%	10%	26%	33,8%	
M	4,0%	3,9%	3,0%	4,0%	3,0%	4,9%	6%	
Plaquet.	238 000	288 000	315 000	342 000	328 000	343 000	311 000	

IgE total 2600 3030

Resumo

- BAMC, 41 anos, sexo fem., natural e residente em Lisboa. Doméstica
- Internada a 4/06/04 por
 - angioedema da face, vômitos e 2 lipotímias na data de internamento
 - epigastralgia, náuseas e sensação de enfartamento com 48h de evolução ⇒ auto-medicada com omeprazol e sucralfato
 - 20 dias antes : 2 dias com vômitos e febre

Ingerira na semana anterior chá de *Aloe vera* e Pau d'arco
- AP: úlcera gástrica diagnosticada em 2001 por EDA
- Ex objectivo à entrada: angioedema lábios e face; broncospasmo ligeiro
- Laboratorial/: Eosinofilia (6800)
↑ IgE; VS; γ GT e FA

angioedema

eosinofilia

Hipótesis de diagnóstico

↑ IgE

Angioedema e Eosinofilia

Causas de ↑ IgE total

- Micoze Broncopulmonar alérgica
- Alérgica (fármacos, alimentos, ...)
- Dermatite atópica
- Infecção HIV
- Síndrome de Hiper IgE
- Mieloma IgE
- Linfoma
- Parasitose sistémica
- Tuberculose

Angioedema e Eosinofilia

Causas de eosinofilia

- Alérgica (fármacos, alimentos, ...)
- Infecção (parasitas; fungos; virais...)
- Doença hematológica / neoplásica
 - S. hipereosinofílico larírio
 - leucemia
 - linfoma
 - mastocitose
 - associada a neoplasia
- Síndrome de Hiper IgE;
- Hipoadrenalismo

Angioedema e Eosinofilia

Causas de angioedema

- Associado a fármacos
- Associado a alimentos
- Ocupacional
- Associado a picadas de insectos
- Factores físicos
- Associada a infecções (hepatites, parasitas, fungos,...)
- Doenças autoimunes
- Neoplasias
- Angioedema hereditário

Angioedema e Eosinofilia

angioedema

- Associado a fármacos
- Associado a alimentos
- Ocupacional
- Associado a picadas de insectos
- Factores físicos
- Associada a infecções
(hepatites, parasitas, fungos,...)
- Doenças autoimunes
- Neoplasias
- Angioedema hereditário

eosinofilia

- Alérgica (fármacos, alimentos, ...)
- Infecção (parasitas; fungos; virais...)
- Doença hematológica / neoplásica
 - S. hipereosinofílico 1ário
 - leucemia
 - linfoma
 - mastocitose
 - associada a neoplasia
- Síndrome de Hiper IgE; Síndrome Ommen
- Hipoadrenalismo

↑ IgE

- Micose Broncopulmonar alérgica
- Alérgica (fármacos, alimentos, ...)
- Dermatite atópica
- Infecção HIV
- Síndrome de Hiper IgE
- Mieloma IgE
- Linfoma
- Parasitose sistémica
- Tuberculose

Angioedema e Eosinofilia

angioedema

Associado a fármacos
Associado a alimentos
Ocupacional
Associado a picadas de insectos
Factores físicos
Associada a infecções
(hepatites, parasitas, fungos,...)
Doenças autoimunes
Neoplasias
Angioedema hereditário

eosinofilia

Alérgica (fármacos, alimentos, ...)
Infecção (parasitas; fungos; virais...)
Doença hematológica / neoplásica
S. hipereosinofílico 1ário
leucemia
linfoma
mastocitose
associada a neoplasia
Síndrome de Hiper IgE; Síndrome Ommen
Hipoadrenalismo

↑ IgE

Micose Broncopulmonar alérgica
Alérgica (fármacos, alimentos, ...)
Dermatite atópica
Infecção HIV
Síndrome de Hiper IgE
Mieloma IgE
Linfoma
Parasitose sistémica
Tuberculose

Angioedema e Eosinofilia

Exames complementares de diagnóstico I

Serologia para helmintas - IHMT

Serologia quisto hidático (HSM)

Pesquisa de OQP nas fezes

Serologia para CMV, EBV, Herpes vírus, HIV, Vírus hepatites

Imunoelectroforese

Urina 24 horas - proteína de Bence Jones

Mielograma

Angioedema e Eosinofilia

Exames complementares de diagnóstico I

Pesquisa de OQP nas fezes - negativa

Serologia para

CMV IgG 69; IgM -

VEB IgG anti VCA +; IgM anti VCA -; IgG anti EBNA +

HIV anti HIV1 e Ag HIV 1 - ; anti HIV2 -

Imunoelectroforese - ↑IgM e IgE sem picos monoclonais

Urina 24 horas - proteína de Bence Jones - negativa

Mielograma

Angioedema e Eosinofilia

Exames complementares de diagnóstico I

Mielograma - 11/06/04

MO normocelular

Relação mieloide - eritróide conservada (4,6 / 1)

Na série mielóide, é evidente o aumento de Eo (36% da celularidade total) em todos os estadios maturativos, sem outras alterações significativas

....

Não se observam células atípicas

Angioedema e Eosinofilia

Exames complementares de diagnóstico II

Rx Tórax

Ecografia abdominal

TAC toraco-abdomino-pélvica

Endoscopia digestiva alta

Angioedema e Eosinofilia

Exames complementares de diagnóstico II

Endoscopia digestiva alta (9/07/04)

Esófago: sem lesões

Estômago: fundo e corpo sem lesões. Antro hiperemiado

Bulbo e D2: sem lesões

Gastrite do antro

Angioedema e Eosinofilia

Ecografia
abdominal

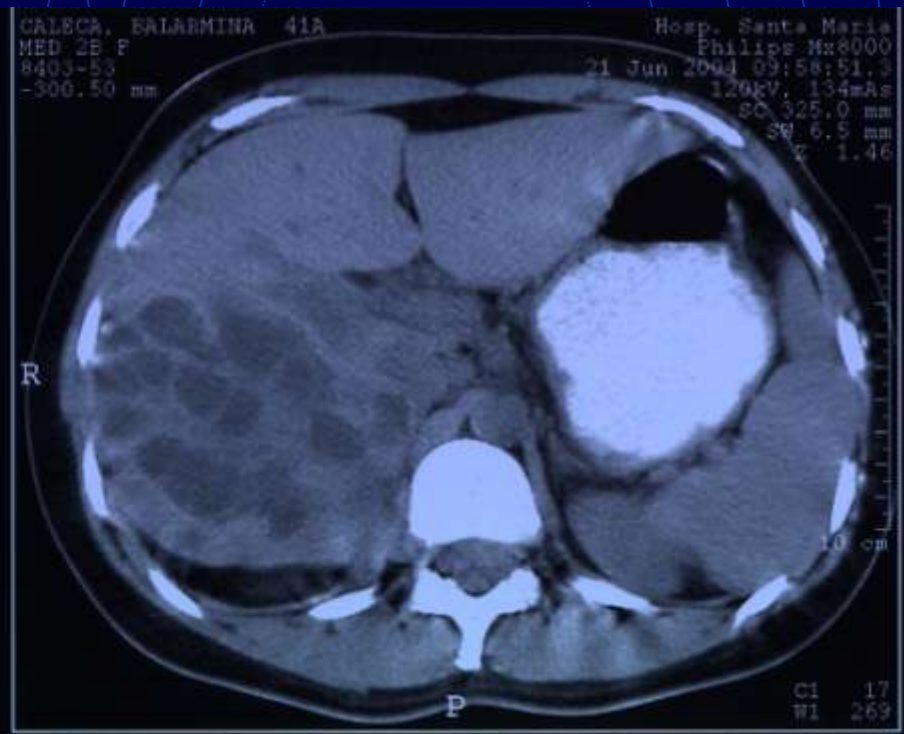
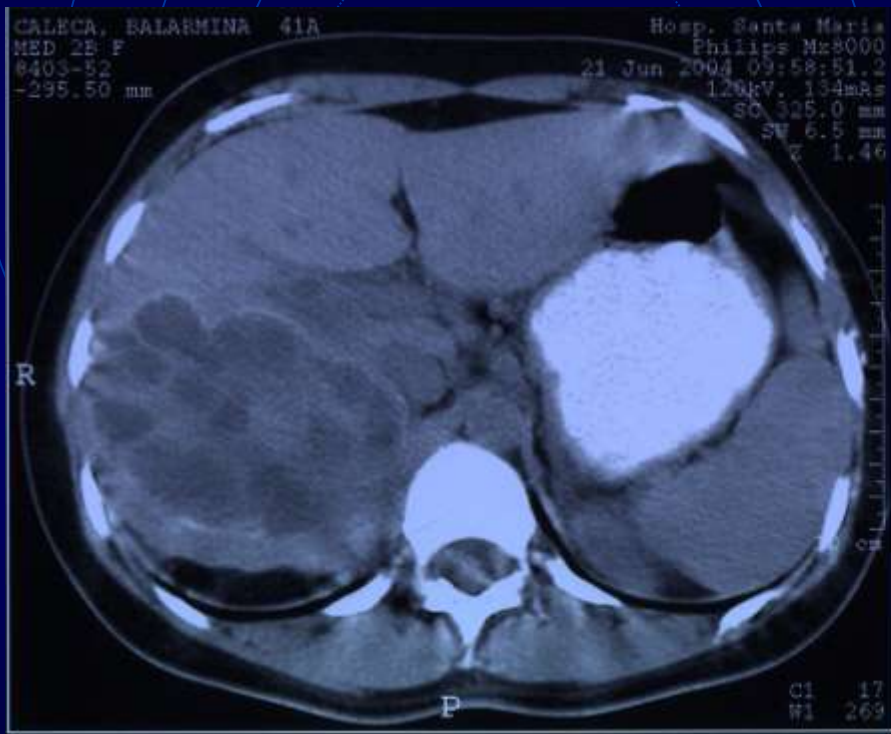
Angioedema e Eosinofilia

Ecografia abdominal



Angioedema e Eosinofilia

TAC toraco-abdomino-pélvica



Angioedema e Eosinofilia

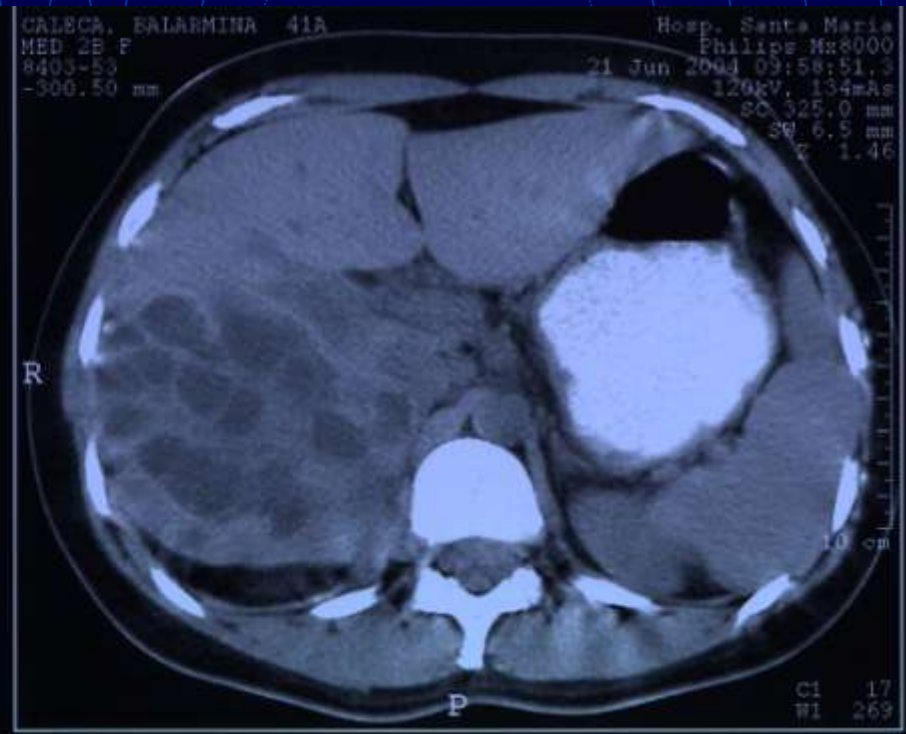
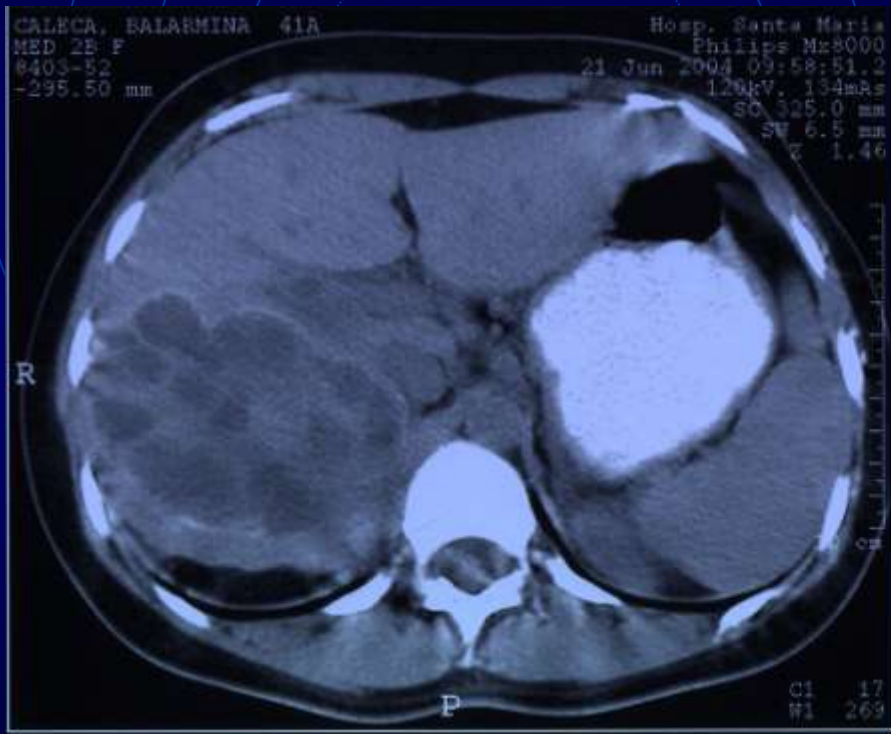
Ecografia abdominal



Fígado com dimensões normais, contornos regulares e estrutura homogênia, identificando-se no LD formação de tipo quístico com áreas de septação no seu interior com diâmetro máximo de 11cm...

Angioedema e Eosinofilia

TAC toraco-abdomino-pélvica



Hidatidose hepática envolvendo o lobo direito com 2 quistos hidáticos com vesículas filhas em que a lesão quística de maiores dimensões mede 10x8cm.

Nódulo de 1cm na mama direita a reavaliar por mamografia...

Angioedema e Eosinofilia

Exames complementares de diagnóstico

Serologia para helmintas - IHMT

	ID	IED	Látex	ELISA
L.hidático	4 traços	3 traços	1/64	1,699
<i>A. suum</i>	1 traço	2 traços		
<i>T. canis</i>	1 traço	2 traços		1,523
<i>F. hepatica</i>	neg	neg		0,2518
<i>S. mansoni</i>		neg		0,469
<i>D. immitis</i>		neg		0,699
<i>T. spiralis</i>	neg	neg		
Anisakis		2 traços		

ID - imunodifusão

IED - Imunoelectrodifusão

Possível hidatidose

Possível Larva Migrans Visceral

Possível Anisakiase

Inconclusivo Filariose

Serologia quisto hidático (HSM) POSITIVA; TITULAÇÃO $\geq 1/2560$

Angioedema e Eosinofilia

Terapêutica

- Albendazol : 200mg de 12/12h, po
- Prednisolona em desmame
- Dispositivo para auto-administração de adrenalina sub-cutânea
- Excisão cirurgica do quisto hepático
- Vigilância clínica, laboratorial e imagiológica da doente
- Mantém terapêutica com albendazol

Exame funcional respiratório

Tac toraco-abdomino-pélvica e CE

Angioedema e Eosinofilia

angioedema

eosinofilia

Quisto hidático hepático
Echinococcus granulosus

↑ IgE