TROMBOCITOPENIA SEVERA COM MANIFESTAÇÃO BUCAL ASSOCIADA À INFECÇÃO PELO HIV – RELATO DE CASO

Joslei Carlos BOHN, Edson Paulo de LEMES, Vinicius Villas Boas PETRONI, Cassiano Lima CHAIBEN, Antonio Adilson Soares de LIMA

As plaquetas sanguíneas representam fragmentos citoplasmáticos anucleados presentes no sangue e que atuam ativamente no processo de coagulação sanguínea. Quando a quantidade de plaquetas no sangue é inferior a 150.000/mm³, diz-se que o indivíduo apresenta trombocitopenia. A causa deste distúrbio pode estar associada a diversas condições patológicas. Pacientes com trombocitopenia possuem maior tendência a apresentar fenômenos hemorrágicos e sua descoberta costuma ser inicialmente notada por causa de lesões bucais. O objetivo deste trabalho é descrever um caso de trombocitopenia em um paciente HIV positivo. Paciente do sexo masculino, 39 anos de idade, foi encaminhado ao Hospital Oswaldo Cruz (Curitiba/PR) com queixas de perda de peso e hemorragia bucal. O paciente tem histórico de tuberculose pulmonar e é portador do HIV. O exame físico intra-oral revelou a presença de lesões crostosas de aspecto hemorrágico sobre o vermelhão dos lábios superior e inferior, hematoma em palato mole e equimoses na pele da face. O diagnóstico de trombocitopenia foi estabelecido baseado nos exames hematológicos (contagem de plaquetas: 108/mm^3), histopatológico e pelas características clínicas do paciente. O paciente foi tratado por meio da reposição de plaquetas e pela reintegração da terapia com antirretrovirais, cinco semanas depois, observou-se a remissão total das lesões.

Palavras chave: Trombocitopenia; Plaquetas; Contagem de plaquetas; Lábio; Imunossupressão.