

CASO CLÍNICO

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

TALLERES INTEGRADOS III

ALUMNO: JUAN ENRIQUE UCEDA GRANDE

Nº EXPEDIENTE: 1628

CURSO 2017-2018

GRUPO 1-2

APROBADO POR DR. VICENTE BOIX

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE



RESUMEN DEL CASO



- ▶ Paciente de sexo femenino de 49 años que acude a Urgencias por Disnea, tos y fiebre desde hace aproximadamente unos 20 días. La clínica coincide con un período de encamamiento tras una agresión. Refiere **abandono de tratamiento TARGA**. Durante la anamnesis, comenta aparición progresiva de **lesiones cutáneas** en zona genital y anal.
- ▶ **Antecedentes:** No RAM. No FRCV. Infección **VIH B3**. Ex ADVP. Fumadora de tabaco y Cannabis. Consumidora de cocaína. No intervenciones quirúrgicas.
- ▶ **Exploración física:** TA: 139/74 mmHg; Tª 36,7°C; FC: 55 lpm; Sat.: 96%; Glasgow: 15. REG. Caquexia. Eupneica, Signos de deshidratación. No adenopatias. Ausencia de piezas dentales. AC: rítmica sin soplos ni roces audibles. AP: hipoventilación generalizada sin ruidos patológicos. Abdomen blando, no doloroso. EEl sin edema ni signos de TVP. No focalidad neurológica ni rigidez de nuca. **Lesiones cutáneas** en región vaginal y anal **en forma de coliflor**.



RESUMEN DEL CASO

- **Tratamiento habitual:** metadona 50 mg/día. Trankimacin 2 mg/12 h. Abandono tratamiento antirretroviral hace meses. Realizó tratamiento hormonal de cambio de sexo con testosterona.
- **Pruebas complementarias:**
 - **Rx tórax:** infiltrados intersticiales bilaterales difusos, de predominio en bases. Borramiento de ambos bordes de la silueta cardíaca.
 - **Valores analíticos:** PCR: 6,16 mg/dL; G.A.: pCO₂ 34 mmHg; pO₂ 60 mmHg. Ag orina negativos.
 - **Fotografía** lesiones cutáneas para interconsulta ginecología/dermatología (adjunta).

FOTOGRAFÍA LESIONES CUTÁNEAS





RESOLUCIÓN DEL CASO

- ▶ **Condilomas acuminados** en región vaginal y anorectal en el contexto de una paciente con VIH que acude por infección respiratoria tras un período de encamamiento.
- ▶ Clítoris hipertrofiado.
- ▶ **Tratamiento:** Cotrimoxazol + levofloxacin + metilprednisolona. Reiniciar tratamiento con Darunavir + lamivudina + dolutegravir. Nutrición hiperproteica. Interconsulta con Ginecología.