

## **Esquema terapêutico alternativo em paciente com Hanseníase multibacilar e leishmaniose tegumentar americana concomitante: relato de caso.**

**Vanessa de Á. Santos<sup>1</sup>; Máira S. A. da Silva<sup>1</sup>; Rhaissa Stéfanne L. Santos<sup>2</sup>; Diego V. Camargo<sup>2</sup>; Paullyne de O. Santos<sup>2</sup>; Marlene P. de Rezende<sup>3</sup>**

*<sup>1</sup>Acadêmicas de medicina da FAHESA/ITPAC, Av. Filadélfia, 568 - St. Oeste, Araguaína-TO, 77816-540; <sup>2</sup>Acadêmicos de Enfermagem da FIESC/UNIESP, Rua Dom Manoel, 1297, St. Novo Planalto, Colinas do Tocantins, 77760-000. <sup>3</sup>Médica da Unidade Básica de Saúde Maria Martins Nunes, Rua Airton Senna, 667, St. Alvorada, Colinas do Tocantins, 77760-000.*

A poliquimioterapia (PQT), esquema terapêutico padrão para Hanseníase Multibacilar (MB) com dapsona, rifampicina e clofazimina apresenta-se eficaz, porém a dapsona por relaciona-se a vários efeitos colaterais como betahemoglobinemia, anemia hemolítica, agranulocitose e hepatite é contraindicada em casos de risco. O Objetivo é relatar caso de paciente que apresentou palidez cutânea por anemia sendo recomendando alteração da PQT para Hanseníase, em Colinas do Tocantins, tratado com esquema alternativo com rifampicina, clofazimina e ofloxacino. P.S.A.S., masculino, 18 anos, procurou atendimento na UBS em 03/11/2015 com queixa de febre baixa (38°C), lesão indolor em dorso esquerdo com bordas elevadas e fundo granuloso a dois meses, quatro nódulos indolores em membros inferiores, várias máculas hipocrômicas em dorso e braços, com redução de sensibilidade térmica e álgica. O teste do monofilamento de Semmes-Weinstein revelou sensibilidade diminuída (azul) em ambos os pés. Espessamento em nervo tibial esquerdo. Não realizado biópsia. Baciloscopia positiva (4+), confirmando a suspeita de Hanseníase Virchowiana Multibacilar e reação tipo 2 associada. Diagnóstico paralelo confirmado de Leishmaniose Tegumentar Americana (LTA), tratada simultaneamente com Glucantime 3 ampolas por dia por 20 dias. Apresentava palidez cutânea e hemoglobina de 12, anemia microcítica e hipocrômica, realizado tratamento com sulfato ferroso. Sem elevação de transaminases e bilirrubinas. Sorologias anti-HIV e para hepatites virais negativas. Paciente encaminhado a serviço de referência, alteração da PQT padrão, introduzido esquema alternativo com rifampicina (dose mensal de 600mg), clofazimina (dose mensal de 300mg) e ofloxacino (dose diária de 400mg) iniciada em 09/11/2015. Paciente em vigência do tratamento, 7ª dose supervisionada realizada em 09/05/2016, remissão das queixas, melhora na sensibilidade. Paciente segue em acompanhamento ambulatorial sem intercorrências.

**Palavras-chave:** Hanseníase; Poliquimioterapia; Leishmaniose Cutânea.

**Apoio:** Liga Acadêmica de Infectologia de Araguaína (LAIA).