

74 PROCTITE INFECCIOSA - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL COM DII

Guerreiro C., Oliveira A. , Correia T., Sofia C.

Introdução: A proctite é um problema comum, descrito frequentemente na doença inflamatória intestinal (DII). Pode, no entanto, associar-se a diferentes etiologias, em particular, infecciosas.

Caso clínico: Apresenta-se o caso de um homem, 35 anos, com história de relações sexuais anais com homens, sem outros antecedentes pessoais ou contexto epidemiológico relevantes, que recorreu ao serviço de urgência por quadro de náuseas, vômitos, dor anal, falsas vontades, exsudação anal purulenta, rectorragias e perda de 7% peso corporal, com 1 mês de evolução. Destacava-se, analiticamente, elevação dos parâmetros inflamatórios e colonoscopia com mucosa friável, de aspecto congestivo e ulcerado, com exsudado purulento, em contínuo, da margem anal até aos 10 cm. Instituiu-se antibioterapia empírica com ciprofloxacina e metronidazol per os, que cumpriu em ambulatório. As biópsias rectais foram compatíveis com proctite activa difusa de tipo infeccioso, pelo que realizou serologias infecciosas, positivas para os anticorpos anti-VIH 1, anti-VHC, genótipo 1b, RPR, e anticorpos anti-*Chlamydia trachomatis* IgA e IgG. Cumpriu, adicionalmente, terapêutica anti-retroviral e para a sífilis latente, com progressivo alívio sintomático. Repetiu colonoscopia total com ileoscopia, tendo-se visualizado lesões esbranquiçadas com halo eritematoso no recto e sigmóide, cujo estudo anatomo-patológico foi compatível com proctite ulcerosa.

Conclusões: A proctite infecciosa pode mimetizar uma DII, não só pela sintomatologia anorectal, mas também, repercussão constitucional e faixa etária atingida. Tem apresentado uma incidência crescente, particularmente no subgrupo de homens com relações homossexuais anais. É, por isso, mandatório avaliar o contexto epidemiológico e excluir outras etiologias associadas.

Serviço de Gastrenterologia, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra.