**RELATO DE CASO: *HISTOPLASMA CAPSULATUM*DISSEMINADA EM PACIENTE IMUNOCOMPETENTE.**

**Autores**: FRANCIELLEN NEVES FLAVIO1, LILIAN YATIYO NAKAGAWA DITTMAR2.

1 Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian - UFMS - Mato Grosso do Sul - Brasil, franciellen\_16@hotmail.com; 2 Hospital Universitário Maria Aparecida Pedrossian - UFMS - Mato Grosso do Sul - Brasil, lilaynd@hotmail.com

**Introdução:** A histoplasmose é uma doença fúngica com inalação de esporos do *Histoplasma Capsulatum*. Indivíduos normais não apresenta doença após pequena inalação, porém exposições longínquas podem levar a infecções graves. **Objetivo**: Descrever caso de *Histoplasma Capsulatum* disseminada em paciente considerada previamente imunocompetente. **Caso**: Paciente, 35 anos, ocupação limpeza de fezes de pássaros em caixas d'água. Há 2 anos iniciou secreção nasal sanguinolenta e sintomas gripais sendo tratada como rinossinusite. Surgiu lesão crostosa em asa nasal direita com sinais flogísticos, febre, cefaleia, náuseas e perda ponderal 20 kg. Internou com dor abdominal associada a náuseas, vômitos e diarreia, apresentando importante alteração laboratorial e tomografias de tórax/abdômen: imagens nodulares em bases pulmonares e hepáticas irregulares e mal definidos; hepatoesplenomegalia. Exames de leishmaniose e sorologia para HIV negativos e nova biopsia nasal *Histoplasma Capsulatum*, prescrito Anfotericina B. Evoluiu na internação com IRpA e IOT, além de outras disfunções orgânicas e transferida ao CTI.  **Resultado**: Permaneceu em unidade intensiva por 3 dias com instabilidade evoluiu para óbito. Necropsia com *Histoplasma Capsulatum* disseminada.  **Conclusão**: A histoplasmose é doença rara e grave. Histórico clínico, lesão de pele característica e biopsia da lesão ajudam no diagnóstico preciso e institui tratamento precoce. Em sua apresentação disseminada mesmo com tratamento adequado na maioria dos casos compromete prognostico do paciente. **Bibliografia:**MANZINI, M.; LAVINSKY, W. M. **Nasal histoplasmosis without lung involvement in an immunocompromised patient.** Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial; 2012.

FERREIRA, M.S; BORGES, A.S. **Histoplasmose**. Rev. Soc. Bras. Med. Trop. vol.42 no.2 Uberaba Mar./Apr. 2009.

**Palavras-chave**: histoplasmose; disseminada; imunocompetente.