

EMERGÊNCIAS RELACIONADAS COM A BOCA E O ESÓFAGO NO DOENTE HIV (+)

<i>Entidade clínica ou sinal de perigo</i>	<i>Diagnóstico, Sinais de Perigo</i>	<i>Gestão</i>
Uma esofagite ou lesões na boca com problemas para engolir	Examinar a boca para procurar evidência de candidíase, Sarcoma de Kaposi, ou outras infecções oportunistas.	Se não pode engolir, Hidratação endovenosa. Em caso de esofagite por candidíase, tratar com fluconazol. Em caso de Sarcoma de Kaposi, encaminhar ao médico para confirmar o diagnóstico e para possível tratamento com quimioterapia. (Lembre-se: esofagite de candidíase e sarcoma de Kaposi são condições de estágio IV; avalie para TARV)
Descamação na mucosa oral por Síndrome de Stevens-Johnson	Examinar a pele e membranas mucosas	Hidratação endovenosa. Se há descamação, cuidar das feridas (usar o mesmo método que para queimaduras). Consultar o médico. Suspender NVP, EFV, CTZ, e/ou Fansidar, se necessário.