



12.º Congresso Brasileiro de
Terapia Intensiva Pediátrica
11.º Congresso da Sociedad LatinoAmericana de
Cuidados Intensivos Pediátricos
13 a 16 de junho de 2012
São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Hemorragia Pulmonar Por Síndrome Do Atra: Sdra Com Boa Resposta à Manobra De Recrutamento Alveolar

Autores: JAQUELINE MOREIRA BACIC (IOP / GRAACC); LUCIANA SILVEIRA NINA DE AZEVEDO (UNIFESP); RODRIGO GENARO ARDUINI (IOP / GRAACC); MARCELA SALVADOR GALASSI (IOP / GRAACC); DAFNE CARDOSO BOURGUIGNON DA SILVA (IOP / GRAACC); MARIA LUCIA MARTINO LEE (IOP / GRAACC)

Resumo: Introdução: O ácido transretinóico (ATRA) faz parte da primeira linha de quimioterapia para LMA-M3, mas pode apresentar complicações sendo a síndrome do ácido retinóico (SAR) a mais grave e potencialmente fatal em 5 a 20% dos pacientes. A SAR cursa com vasculite e sangramento pulmonar, podendo evoluir para Síndrome do Desconforto Respiratório Agudo (SDRA), que tem alta mortalidade entre os pacientes pediátricos oncológicos. Descrição do caso: MBSB, 11 anos, com diagnóstico de leucemia mielóide aguda-M3, iniciou quimioterapia com ATRA, Idarrubicina e dexametasona. Após 48h de início do ATRA, apresentou hemoptise, dispnéia progressiva e vasculite. Evoluiu com hemorragia pulmonar maciça e SDRA, necessitando de ventilação pulmonar mecânica protetora e recrutamento alveolar agressivo, além de corticoterapia em altas doses. A manobra de recrutamento alveolar foi realizada com pressão inspiratória 15 cmH₂O acima da PEEP, PEEP até 45, FiO₂ 100%, por até 2 minutos. A paciente apresentou melhora progressiva, foi extubada e atualmente encontra-se em remissão da doença, em acompanhamento ambulatorial. Comentários: A Síndrome do ATRA deve fazer parte do diagnóstico diferencial do sangramento pulmonar no paciente oncológico. O tratamento se dá com corticoterapia e estratégia ventilatória protetora. Neste contexto, a manobra de recrutamento alveolar parece ser eficaz.