



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014
Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Sequestro Pulmonar Em Criança Com Infecções Respiratórias De Repetição

Autores: LÍVIA MARIA DE OLIVEIRA LOPES COSTA (HEINSG); LUCAS DE OLIVEIRA DE LOPES (HEINSG); NYELLA MIOSSI PINTO (HEINSG); CAROLINA EUGÊNIA TEIXEIRA (HEINSG); ADRIANA PACHECO DA SILVA (HEINSG); ROBERTA RODEX DE ALENCAR (HEINSG)

Resumo: Introdução O sequestro pulmonar é uma malformação broncopulmonar rara de incidência estimada de 0,15 a 1,7% na população geral, definida como massa de tecido pulmonar embrionário não-funcionante. São conhecidas duas formas: intralobar e o extralobar, que diferem pela presença ou não de envoltório pleural próprio. Descrição do caso E.A.M.R., 1 ano e 3 meses, desde o primeiro mês de vida apresenta histórico de internações por quadro respiratório com dispneia progressiva e necessidade de oxigenoterapia. Realizadas exames radiológicos de tórax, sendo encaminhado ao hospital para avaliação de cirurgia torácica. A TC realizada em 11/01/13 apresentou imagem sugestiva de lesão cística com densidade líquida de paredes finas, contornos regulares e limites bem definidos sem impregnação após administração de contraste, medindo 4,0x4,0x4,0cm com volume de 33cm³ na base pulmonar direita, diminutas imagens císticas, determinando faixas de atelectasia passiva no parênquima adjacente e também áreas focais de aprisionamento aéreo perilesionais caracterizadas por focos de menor coeficiente de atenuação, determinando efeito de massa desviando superiormente o brônquio fonte e comprimindo as veias pulmonares. A criança aguardou por 10 meses até a realização da lobectomia inferior em 21/11/13. A peça cirúrgica foi encaminhada a patologia medindo a macroscopia 7,9x6x2,8cm, aos cortes apresava cavidade cística medindo 3,5x1,4cm e área amarelada periférica. Concluindo inflamação xantogranulomatosa do parênquima pulmonar e cisto pulmonar inflamatório. Comentários A destreza no diagnóstico e no tratamento irá diminuir as complicações como infecções de repetições e as fibroses no paciente com sequestro pulmonar, assim, o diagnóstico precoce é de suma importância nessa afecção rara.