



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: Pneumatocele Hipertensiva

Autores: VANESSA VALESAN (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE); ANNELIESE HOFFMANN (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE); CLÁUDIO DRUCK RICACHINEVSKY (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE); DIEGO DJONES BRANDENBURG (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE); ELENARA DA FONSECA PROCIANOY (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE); FERNANDO ANTÔNIO DE ABREU E SILVA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE); LETÍCIA ROCHA MACHADO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE); PAULA TEIXEIRA BARBIAN (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE)

Resumo: Introdução: As pneumatoceles são lesões pulmonares císticas adquiridas, de paredes finas, que surgem na evolução de pneumonias necrosantes agudas e têm uma tendência à modificação rápida de forma e de localização. As pneumatoceles são geralmente assintomáticas e de curso benigno, desaparecendo em semanas a meses, raramente evoluindo de forma complicada. Descrição do caso: Menino, 2 anos, encaminhado para avaliação de disfunção respiratória. História prévia de tratamento hospitalar para pneumonia extensa com derrame pleural que evoluiu com pneumatoceles. Estava em acompanhamento clínico-radiológico quando apresentou piora do padrão respiratório e aumento significativo das pneumatoceles. Chegou à emergência pediátrica com taquipnéia, tiragem subcostal e furcular, satO₂ de 90%, com murmúrio vesicular diminuído e broncofonia à direita. Paciente foi entubado e transferido para UTI. Rx-tórax: pneumatoceles gigantes à direita, com desvio do mediastino. TC-tórax: múltiplas imagens compatíveis com cavidades no lobo superior direito, determinando atelectasia quase total do pulmão direito, sem pneumotórax. Realizada punção de alívio e subsequente drenagem de tórax. Apresentou boa evolução clínica e reexpansão total do parênquima pulmonar colapsado. Rx de tórax de controle realizado um mês após a internação apresentava-se normal. Comentários: As pneumatoceles são freqüentemente observadas nas pneumonias complicadas. Geralmente não causam sintomas e involuem espontaneamente, sem seqüela clínica ou radiológica, devendo-se estabelecer tratamento conservador. As principais complicações das pneumatoceles são ruptura, hipertensão ou infecção. Ainda não há um algoritmo específico para o manejo das pneumatoceles hipertensivas. A terapêutica sugerida é a descompressão por cateter percutâneo guiado por TC, colocação de tubo de toracoscopia e ressecção cirúrgica da pneumatocele.