



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014

Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título: Aspergilose Invasiva

Autores: RENATA GOUGET FERREIRA SILVANO (HMJ); SOLANGE GONÇALVES DAVID DE MACEDO (HMJ); ADRIANA PAIVA MESQUITA (HMJ); BEATRIZ LAM (HMJ); LÍVIA MARIA MAIA NUNES CABRAL (HMJ); MARIANA DE OLIVEIRA CHEDID (HMJ); BERNARDO SIÉBRA DE ALENCAR (HMJ); ALESSANDRA RODRIGUES ()

Resumo: Introdução: A aspergilose é uma doença infecciosa causada pelo fungo *Aspergillus* sp., afetando principalmente o pulmão. A forma invasiva é rara, acomete imunocomprometidos, com mau prognóstico. Descrição do Caso: V.A.P, 7 anos, feminina, previamente hígida, apresentando febre, tosse, escarros hemoptóicos há um mês, artralgia em joelho e articulação coxo-femural esquerda. Radiografia de tórax: infiltrado em base esquerda e para hilar direita. Negava história epidemiológica para tuberculose, teste tuberculínico não reator e baciloscopia do escarro negativa. Iniciado tratamento para tuberculose, interrompido por intolerância gástrica e hepatite medicamentosa. Investigação diagnóstica: radiografia do quadril: lesão lítica; cintilografia óssea: captação no terço proximal da coxa esquerda e acetábulo ipsilateral, com aumento da vascularização local; tomografia(TC) de tórax: consolidação em bases bilateralmente, atelectasia e bronquiectasia. Hemoculturas negativas; hemograma com eosinofilia; sorologia para *Aspergillus* positiva; dosagem de IgE total >1000kU/L ; IgE específica para *Aspergillus* positiva. Biópsia articular: processo granulomatoso com *Aspergillus* sp, às colorações especiais PAS e Grocott. Tratado com anfotericina B lipossomal e posteriormente, voriconazol. Persistindo febre, episódios de hemoptise e mau estado geral. Nova TC de tórax evidenciou pseudotumor à esquerda, retrocardíaco com material necrótico no interior. Realizada lobectomia inferior esquerda, evoluindo com melhora clínica. Alta após 101 dias de internação hospitalar, em uso de voriconazol, seguido de itraconazol. Posteriormente, diagnosticada com doença granulomatosa crônica. Mantém acompanhamento ambulatorial de Pneumologia do HMJ, em uso de antifúngico oral. Comentário: Aspergilose infecciosa é uma doença grave e pode ser confundida com formas disseminadas de tuberculose. Deve ser investigada em pacientes graves e com imunodeficiência.