



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014

Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título: Fístula Traqueoesofágica Do Tipo H Como Causa De Lactente Sibilante: Relato De Caso

Autores: EVALTO MONTE DE ARAUJO FILHO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); ANA JULIA VELOZO RIBEIRO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); ANGELA ELIZABETH DE HOLANDA ARAUJO FREITAS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); CLAUDIA CASTRO E SILVA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); MARIA APARECIDA DIAS SOARES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); BERNARDO RODRIGUES DE PAIVA JUNIOR (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); MARA CRISTINA COELHO SILVA (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); CAROLINA ARCANJO LINO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN); VIVIANNE CALHEIROS GOMES CHAVES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN)

Resumo: INTRODUÇÃO A FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA É UMA MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO RARA NA PEDIATRIA E QUE PODE OU NÃO ESTAR ASSOCIADA À ATRESIA DE ESÔFAGO. OS SINTOMAS RESPIRATÓRIOS GERALMENTE ESTÃO CORRELACIONADOS COM O TIPO DE FÍSTULA E COM AS MICROASPIRAÇÕES DO MATERIAL GÁSTRICO PARA A ÁRVORE RESPIRATÓRIA. PODE ESTAR ASSOCIADA A OUTRAS MALFORMAÇÕES, COMO AS CARDÍACAS, GENITURINÁRIAS, ANORRETAIS ISOLADAMENTE OU FAZER PARTE DA SÍNDROME DE VATER OU VACTERL. DESCRIÇÃO DO CASO PACIENTE DE 1 ANO COM HISTÓRIA DE DISPNEIA, SIBILÂNCIA E TOSSE PRODUTIVA RECORRENTES DESDE OS 5 MESES DE IDADE. REFERE 2 INTERNAÇÕES ANTERIORES E EM CONSULTA AMBULATORIAL FOI INDICADA HOSPITALIZAÇÃO PARA INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LACTENTE SIBILANTE. REALIZOU RADIOGRAFIA DE TÓRAX EVIDENCIANDO ATELECTASIA DE LOBO INFERIOR ESQUERDO E HIPERINSUFLAÇÃO CONTRALATERAL. A TOMOGRAFIA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUÇÃO CONFIRMOU A PRESENÇA DA ATELECTASIA E MOSTROU REDUÇÃO DE CALIBRE DA TRAQUÉIA. A BRONCOSCOPIA RÍGIDA REALIZADA COM SOLUÇÃO DE AZUL DE METILENO EVIDENCIOU FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA NA PAREDE POSTERIOR DA ZONA MÉDIA DA TRAQUÉIA, SEM ATRESIA DE ESÔFAGO, SENDO OPTADO PELA CORREÇÃO CIRÚRGICA. NO PÓS-OPERATÓRIO, APRESENTOU ESTRIDOR LARÍNGEO PERMANECENDO EM USO DE VENTILAÇÃO MECÂNICA POR 30 DIAS, SENDO REALIZADA TRAQUEOSTOMIA. ATUALMENTE EM PROCESSO DE DESMAME DE TRAQUEÓSTOMO, SEM DEPENDÊNCIA DE OXIGÊNIO. COMENTÁRIOS A FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SEM ATRESIA DE ESÔFAGO TEM BAIXA PREVALÊNCIA NA PEDIATRIA, PORÉM É RESPONSÁVEL POR QUADROS RESPIRATÓRIOS RECORRENTES E COM COMPROMETIMENTO DA FUNÇÃO PULMONAR. DEVE SER PENSADO EM TODO LACTENTE COM QUADRO DE SIBILÂNCIA RECORRENTE DE DIFÍCIL MANEJO.