



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014

Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título: Insuficiência Respiratória Aguda Em Lactente Com Malformação Pulmonar: Relato De Caso

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

Resumo: Introdução A malformação adenomatóide cística congênita do pulmão (MACC) compreende alterações histopatológicas do tecido pulmonar (císticas e/ou sólidas), alterações tomográficas e grande variabilidade de apresentação clínica. Os sintomas podem surgir do nascimento à vida adulta. O seu reconhecimento precoce e seguimento são fundamentais para uma melhor abordagem terapêutica. Descrição do caso Lactente de 34 dias foi admitido em insuficiência respiratória aguda (IRA) após episódio de engasgo e cianose durante a amamentação. Tinha diagnóstico prévio de MACC em lobo superior direito (LSD) comprovada por tomografia de tórax realizada no período neonatal. Encontrava-se em acompanhamento ambulatorial há duas semanas apresentando taquidispnéia leve. Durante a hospitalização houve piora clínica sendo intubado e transferido para unidade de terapia intensiva. Evoluiu com dependência de oxigênio e radiografia de tórax inicial evidenciou hiperinsuflação pulmonar à direita com desvio do mediastino contralateral que persistiu durante a evolução. No sétimo dia houve deterioração clínica com queda de saturação não responsiva à ventilação mecânica e piora radiológica. Foi avaliado pela equipe de pneumologia pediátrica indicando-se cirurgia de urgência por apresentar quadro de compressão importante do parênquima pulmonar resultando em IRA refratária. Submeteu-se a bilobectomia (LSD e médio). Lactente evoluiu bem sem intercorrências. Comentários A MACC geralmente tem seu diagnóstico confirmado antes dos dois anos de vida, porém o momento exato para a intervenção cirúrgica ainda é controverso. Diante da conduta expectante, o seguimento deve ser em serviço de pneumologia pediátrica visando evitar diagnósticos alternativos e indicar cirurgia de urgência quando necessária, que neste caso, foi conduta salvadora.