



Trabalhos Científicos

Título: Bronquiolite Obliterante Pós-Infecciosa: Características Radiológicas

Autores: KAMILA KAUANNE CASTRO BASTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO), LEANDRO ODONE BERTELLI, CAROLINA FREITAS FERNANDES DA SILVA, SONIA MAYUMI CHIBA, CLOVIS EDUARDO TADEU GOMES, BEATRIZ NEUHAUS BARBISAN

Resumo: **INTRODUÇÃO:** O diagnóstico da Bronquiolite Obliterante Pós Infecciosa (BOPI) é baseado na história clínica e em características tomográficas **OBJETIVOS:** Descrever características tomográficas de pacientes com BOPI acompanhados em ambulatório de pneumologia pediátrica **MÉTODOS:** Estudo retrospectivo dos registros médicos, laudos e imagens disponíveis de tomografias de pacientes com diagnóstico de BOPI entre 2004 a 2019. **RESULTADOS:** Foram avaliadas as características tomográficas de 51 pacientes, 36 (70) do sexo masculino. Atenuação em mosaico (AM) foi encontrada em 46 (90) pacientes. Os pacientes com Síndrome de Swyer James Macleod (SSJM) que não apresentavam AM no outro pulmão foram considerados sem AM. Bronquiectasias foram constatadas em 40 (78) pacientes, impações mucoides em 20 (39), atelectasias em 35 (69), sendo em 20 (39) pacientes somente do lado direito, 4 (2) do lado esquerdo e 11 (22) bilaterais. A SSJM ocorreu em 11 (22), sendo 9 do lado direito. Em 5 casos a SSJM foi confirmada por cintilografia de perfusão ou cateterismo cardíaco. Em 2 casos, o pulmão contralateral foi considerado normal. Nos outros 9, apresentava mosaico, bronquiectasias e/ou atelectasias. **CONCLUSÃO:** A BOPI cursa com inúmeras alterações tomográficas. A AM foi a mais frequente, seguida pelas bronquiectasias e atelectasias. A SSJM ocorreu com uma frequência considerável, sendo que na maioria das vezes o pulmão contralateral também se encontrava acometido. O pulmão direito foi afetado com uma frequência maior no que diz respeito a atelectasias, bronquiectasias e SSJM.