



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Pneumologia
Pediátrica**

100% PRESENCIAL

3 a 6 de agosto de 2022
~ Rio de Janeiro | RJ ~
Hotel Windsor Barra

Trabalhos Científicos

Título: Coccidioidomicose Pulmonar: Relato De Caso Clínico Em Adolescente

Autores: ANA JÚLIA VELOZO RIBEIRO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), ÂNGELA ELIZABETH DE HOLANDA ARAÚJO FREITAS (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), BERNARDO RODRIGUES DE PAIVA JUNIOR (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), JOSÉ HOLANDA MAIA FILHO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), MILKA EUGENIA MONSALVES NILO (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), PRISCILA LOPES STUDART (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN), PRISCILLA CASTRO GURGEL LOPES (ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO CEARÁ), VIVIANNE CALHEIROS CHAVES GOMES (HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN)

Resumo: Coccidioidomicose é doença fúngica causada pelo *Coccidioides* sp., fungo dimórfico encontrado em regiões semiáridas. Ocorre pela inalação de artroconídios na poeira do solo, sendo a caça a tatus importante atividade de risco. A forma pulmonar, na maioria das vezes, é autolimitada podendo evoluir para cronicidade. Em alguns indivíduos ocorre disseminação além da cavidade torácica, acometendo principalmente pele, articulações e meninges. "Masculino, 15 anos, procedente do interior do Ceará com febre há 30 dias, dor torácica e tosse seca. Evoluiu com piora, sendo internado e tratado para pneumonia adquirida na comunidade (PAC), sem melhora. Iniciou hábito de caçar tatus no mês anterior ao adoecimento. Exame físico com palidez, fâscies de dor e taquidispneia. Radiografia torácica com opacidades nodulares difusas, e TC de tórax com múltiplos nódulos bilaterais escavados. Realizada biópsia de nódulo pulmonar periférico. Evoluiu com tosse produtiva, com pesquisa de fungo em escarro positiva para *Coccidioides* sp. Histopatologia revelou processo inflamatório crônico granulomatoso e coloração com estruturas arredondadas. Fez antifúngico oral por 12 meses, com resolução dos sintomas. TC de tórax de controle demonstrou melhora importante das lesões. ""O caso apresentado mostrou quadro clínico e radiológico sugestivo de coccidioidomicose, confirmado por pesquisa em escarro e histopatológico. Recebeu terapia antifúngica por tempo prolongado, conforme recomendação da literatura em casos de forma pulmonar com maior gravidade. "Deve-se considerar o diagnóstico de coccidioidomicose em pacientes com histórico de exposição a solos potencialmente contaminados, sintomas respiratórios simulando PAC e nódulos pulmonares difusos.