



**18º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA**

CENTRO DE CONVENÇÕES HOTEL SERRANO . GRAMADO.RS

*15 a 18 de Outubro de 2014*

### **Trabalhos Científicos**

**Título:** Síndrome De Macleod - Relato De Caso

**Autores:** NATÁLIA LEITE SALDANHA (UFAL); JOSÉ GOES DE ALMEIDA NETO (UFAL);  
RENATA ARAÚJO CAVALCANTE (UFAL); GABRIELA CAMÊLO OLIVEIRA (UFAL);  
ALLAN MAIA ANDRADE DE SOUZA (UFAL); ALEXANDRE LUCENA MELO (UFAL);  
ELMA FERREIRA DE OLIVEIRA (UFAL); ALICE VIRGINIA RODRIGUES LEÃO (UFAL);  
AUXILIADORA DAMIANNE PEREIRA VIEIRA DA COSTA (UFAL); WANDER MATTOS  
CARDOSO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MACEIÓ)

**Resumo:** Introdução: O diagnóstico da Síndrome de Swyer-James-Macleod baseia-se no achado de obliteração de pequenos bronquíolos, hipoplasia da artéria pulmonar, ausência de trama vascular periférica e presença de enfisema pulmonar. Tais achados dão o aspecto radiológico de pulmão hiperlucente ou translucido característico. Costuma ser diagnosticada durante a infância, pela recorrência dos quadros de infecções respiratórias. São relatados sintomas como dispnéia aos esforços, hemoptise e tosse produtiva crônica. Alguns pacientes, no entanto, apresentam-se assintomáticos ou com sintomas leves, o que leva ao diagnóstico tardio na vida adulta, com sequelas resultantes de infecções progressivas. O objetivo do presente estudo é relatar um caso de Síndrome de Swyer-James-Macleod, identificada em paciente internado em unidade de referência terciária para tratamento de pneumonia, sem história de comprometimento pulmonar prévio. Descrição do caso: Paciente J.C.S., do sexo masculino, com 5 anos de idade, em tratamento para pneumonia, proveniente de outro serviço, com Ceftriaxona e Gentamicina há 7 dias, sem melhora clínica. A razão da transferência foi uma piora da dispnéia e uma imagem sugestiva de derrame pleural à radiografia de tórax, além de uma extensa condensação acometendo todo o pulmão esquerdo. Não havia relato de pneumonia prévia pela acompanhante (mãe). Ao exame físico, o paciente estava em regular estado geral, dispnéico, com tiragem subcostal e respirando com auxílio de máscara de Venturi com FiO<sub>2</sub> a 50%. A ausculta respiratória revelava murmúrio vesicular com diminuição importante em base de hemitórax esquerdo. O frêmito-vocal estava diminuído e a percussão mostrou macicez na base esquerda. A ultrassonografia de tórax confirmou a presença de 50 ml de líquido pelo derrame pleural, com conduta expectante por parte da equipe de cirurgia torácica. Trocado antibioticoterapia para Piperacilina - Tazobactam. A radiografia de tórax controle revelou a persistência da condensação em hemitórax esquerdo, com imagens sugestivas de pneumatoceles. A tomografia de tórax evidenciou, além da imagem de condensação, pneumatoceles, bronquiectasias e atelectasias segmentares, sinais de hipertransparência pulmonar e redução das marcas vasculares à esquerda, achados estes fortemente associados à síndrome de Swyer-James-Macleod. O paciente evoluiu com melhora clínica, laboratorial e radiológica (desaparecimento do derrame pleural). Na cintilografia pulmonar de perfusão/inalação, realizada após internamento, o pulmão esquerdo não foi visualizado após perfusão de contraste ou inalação de radioaerossol, configurando uma exclusão funcional do mesmo, compatível com a síndrome. Comentários: Na maioria dos estudos, há opção pelo tratamento conservador para a síndrome, com foco na prevenção de infecções respiratórias e vacinação contra o vírus influenza e o pneumococo. A cirurgia está indicada quando não há controle das infecções de repetição ou quando o crescimento e desenvolvimento neuropsicomotor da criança é prejudicado pela função pulmonar alterada. Com Síndrome Swyer-James-Macleod documentada radiologicamente, o paciente em questão é um dos raros casos assintomáticos previamente, sem antecedentes patológicos progressivos de infecções respiratórias de repetição, tendo sido esta a primeira vez que foi internado por pneumonia. O diagnóstico neste momento é importante, no sentido de prevenção de mais sequelas graves e perda de função pulmonar.