



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Pneumologia  
Pediátrica**  
Porto Alegre - RS

**10, 11 E 12 DE  
ABRIL DE 2025**

Centro de Eventos da PUCRS  
Av. Ipiranga, 6681 - Partenon, Porto Alegre - RS



## Trabalhos Científicos

**Título:** Síndrome Do Pulmão Hiperluzente: Relato De Caso

**Autores:** ZACARIAS JUNIOR MAFRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL )

**Resumo:** A síndrome do pulmão hiperluzente unilateral, ou síndrome de Swyer-James-MacLeod, é uma condição rara associada a infecções respiratórias virais na infância. Este relato descreve um caso dessa síndrome, enfocando suas características clínicas, radiológicas e evolutivas. "Uma paciente do sexo feminino, 12 anos de idade, residente em Encantado, interior do Rio Grande do Sul, apresentava um histórico médico marcado por infecções pulmonares recorrentes e episódios persistentes de sibilância desde os seis meses de vida. O quadro iniciou-se com uma internação por bronquiolite viral aguda aos oitos meses, seguida por cinco hospitalizações por pneumonia, além de episódios frequentes de broncoespasmo, tratados com broncodilatadores e antibióticos. A ausência de antecedentes familiares de asma levantou a suspeita de outra condição subjacente. Diversos exames foram realizados para excluir outras condições respiratórias, como prova tuberculínica, dosagem de eletrólitos no suor, imunoglobulinas, antígeno HIV e dosagem de alfa-1-antitripsina, todos com resultados normais, a pH-metria não revelou evidências de refluxo gastroesofágico. Devido à suspeita de hipertensão pulmonar, um ecocardiograma foi realizado, não encontrou anormalidades. As provas de função pulmonar indicaram um distúrbio obstrutivo leve/moderado sem resposta ao broncodilatador. As imagens radiográficas e tomográficas mostraram perda de volume do pulmão esquerdo, hipertransparência pulmonar e rarefação vascular, com extenso comprometimento das vias aéreas, especialmente no pulmão esquerdo, incluindo atelectasia e bronquiectasias. Devido à persistência dos sintomas e à piora da função pulmonar, apesar do tratamento medicamentoso, foi decidido realizar uma intervenção cirúrgica. Durante a cirurgia de lobectomia pulmonar inferior esquerda, foram encontradas inúmeras aderências na pleura e atelectasia total do lobo inferior esquerdo, com secreção mucoide no brônquio. O exame histopatológico confirmou o diagnóstico de bronquiolite obliterante pós-infecciosa. No pós-operatório, a paciente foi transferida para a unidade de terapia intensiva pediátrica, sendo extubada com sucesso após 24 horas e recebendo alta oito dias após a cirurgia para acompanhamento multidisciplinar." "Discussão: Este caso destaca a importância do diagnóstico precoce da bronquiolite obliterante pós-infecciosa em pacientes com sintomas respiratórios persistentes. A TCAR é crucial para o diagnóstico diferencial e avaliação da extensão das lesões pulmonares. Embora inicialmente descrita como unilateral, estudos recentes mostram que o comprometimento pulmonar é bilateral. A abordagem multidisciplinar é fundamental para o manejo eficaz dessa síndrome. Conclusão: O diagnóstico precoce e a intervenção cirúrgica podem melhorar os resultados clínicos e a qualidade de vida dos pacientes com síndrome de Swyer-James-MacLeod. A conscientização sobre essa condição é essencial para garantir uma abordagem eficaz e melhores resultados clínicos.