



19º 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:** Hiperplasia De Células Neuroendócrinas: Relato De Caso

**Autores:** ÉRICA ZERBONE SANTANNA (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), FERNANDA TORMIN TANOS LOPES (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), ALICE DE PAULA MACHADO (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), DÉBORA RIBEIRO VIEIRA (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), JULIA DONATONI CAPORALLI (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), SARAH MAHLER CALIL (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), LÍVIA ISABELA DE OLIVEIRA (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), VINÍCIUS DE OLIVEIRA GANEM (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), CHALENE GUIMARÃES SOARES MEZÊNCIO (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG)), WILSON ROCHA FILHO (HOSPITAL INFANTIL JOÃO PAULO II (FHEMIG))

**Resumo:** Hiperplasia de células neuroendócrinas (HCNE) é uma doença intersticial pulmonar relatada como taquipneia persistente do lactente. Além de taquipneia, há crepitações, desconforto respiratório, hipoxemia e tomografia computadorizada (TC) de tórax evidencia aprisionamento de ar e opacidade em vidro fosco. É diagnosticada através de alterações típicas na TC de tórax e clínica compatível com HCNE.<sup>1</sup> "Masculino, 9 meses, nasceu a termo. Aos 40 dias de vida foi diagnosticado com bronquiolite viral aguda e desde então, manteve esforço respiratório e taquipneia. Aos 3 meses, pediatra assistente iniciou Beclometasona e aos 4 meses foi modificado para Fluticasona, sem resposta. Em consulta com pneumologista, havia dessaturação e esforço respiratório, sem sintomas gripais associados. Foi internado e diagnosticado com pneumonia devido opacidade e broncograma aéreo em lobo médio (LM) visualizados em radiografia de tórax e recebeu antibioticoterapia. Ecocardiograma normal e TC de tórax com vidro fosco bilateral, formando consolidações. Nova TC de tórax após alta mostrou aumento do diâmetro ântero-posterior do tórax, pavimentação em mosaico com vidro fosco em LM e língula. Aos 5 meses foi internado por piora do padrão respiratório e dessaturação, encaminhado à enfermaria de pneumologia pediátrica de um hospital terciário. Feito teste do suor, com resultado normal, e rastreio de erro inato da imunidade (EII) - 2 dosagens de IgA e IgG baixas, 3ª amostra normal. Diante clínica de taquipneia e dessaturação persistentes e TC de tórax típica, aventada hipótese de HCNE. Recebeu alta em uso oxigênio 24h/dia e acompanhamento com pneumologia pediátrica e imunologia."<sup>2</sup> "HCNE se apresenta com sintomas respiratórios ao longo do 1º ano de vida. Atraso no desenvolvimento e ganho de peso inadequado podem ocorrer.<sup>1</sup> Há bom prognóstico com terapia de suporte, sem mortalidade relacionada.<sup>2</sup> Na histologia há aumento das células neuroendócrinas coradas com bombesina, localizadas nas paredes das pequenas vias aéreas e o parênquima pulmonar é normal. TC tórax com opacidade em vidro fosco no LM, língula e em região paramediastinal é patognomônica, com especificidade de 100% se associada à clínica típica de HCNE. Biópsia pulmonar pode ser evitada, sendo feita nas apresentações atípicas.<sup>3</sup> Em um estudo com 199 pacientes com HCNE, 17% dos indivíduos apresentaram alterações dos exames de EII. O mecanismo ainda é desconhecido, mas é possível que haja hipogamaglobulinemia transitória. É aconselhável a investigação de EII e tratamento adequado, pois há maior morbidade durante infecções respiratórias nesses pacientes.<sup>1</sup> "HCNE é uma doença intersticial pulmonar iniciada nos primeiros meses de vida, com sintomas respiratórios inespecíficos. Exames de imagem são imprescindíveis no diagnóstico, pois apresentam padrão radiológico típico, diminuindo a necessidade de biópsia pulmonar. É uma doença benigna e há melhora espontânea. Terapia de suporte é suficiente para o crescimento e desenvolvimento adequados.