Trabalhos Científicos

Título: Hemossiderose Pulmonar Idiopática (Hpi) Associada À Asma E Malformações: Relato De Caso

Autores: KAROLINA CURTO ZAMILUTE (FACULDADE BRASILEIRA DE VITÓRIA – MULTIVIX); MARIA EDUARDA RODRIGUES SANTOS (FACULDADE BRASILEIRA DE VITÓRIA – MULTIVIX); JESIELY SOUZA DE NARDI (FACULDADE BRASILEIRA DE VITÓRIA – MULTIVIX); SABRINA CAVALCANTI DE BARROS FONSECA (HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA, PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA - VITÓRIA – ES); CARLA DE OLIVEIRA GERVÁSIO (HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA, PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA - VITÓRIA – ES); BIANKA BROSEGHINI DE-ANGELI (HOSPITAL ESTADUAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA, PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA - VITÓRIA – ES)

Resumo: Introdução HPI é uma doença rara caracterizada por: hemoptise, anemia ferropriva e infiltrado alveolar difuso à radiografia de tórax. Etiologia desconhecida, sendo propostas: alergia, ambiental, genética e autoimune. Relatos associados à doença celíaca, alergia ao leite de vaca, vasculite, insuficiências cardíaca e renal. Objetiva-se relatar um caso clássico de HPI associado a comorbidades, alertando sua importância diagnóstica. Descrição do caso TKADS, masculino, cinco anos, apresentava tosse secretiva, febre e dispneia, há 2 dias. Recebeu hemotransfusão e antibioticoterapia para pneumonia. Histórico de atresia de esôfago, pneumonias recorrentes, broncoaspiração, refluxo gastroesofágico, hérnia hiatal de rolamento e malformações; cariótipo normal. Sob tratamento para asma e anemia ferropriva crônicas. Admitido na emergência em estado grave; palidez cutaneomucosa e desconforto respiratório; Radiografia de tórax: hipotransparência em lobo inferior direito; Tomografia: derrame pericárdico; opacidade em vidro fosco, infiltrado alveolar e broncograma. Mantido antibioticoterapia e acrescentado metilprednisolona. Evoluiu com instabilidade hemodinâmica, foi transferido para UTI, realizado intubação orotraqueal e iniciado Oseltamivir. Seguiu com extubação acidental e hemorragia pulmonar maciça. Após 13 dias, alta para Enfermaria de pneumologia. À Broncoscopia: orifício em terço médio da traquéia e citologia do lavado broncoalveolar com hemossiderófagos. Resultados positivos para IgE específico do leite de vaca (0,87 KU/L) moderado e IgE (1276,00 KU/L) alto. Alta hospitalar sem novos episódios de hemoptise ou infecções respiratórias; apresentou crises de hiper-reatividade brônquica, responsivas a broncodilatador e corticoide inalatório. Orientado dieta sem leite de vaca. Discussão Especula-se que as crises asmáticas e sintomas respiratórios se relacionem à hemorragia pulmonar, em acordo com Eldem et al. Contudo, TKADS responde clinicamente aos broncodilatadores e tem histórico de atopia. Não há relato de associação entre HPI e malformações. Conclusão HPI deve ser ponderada em casos de anemia ferropriva refratária, sintomas respiratórios, infiltrado alveolar na radiografia; sendo melhor prognóstico ao diagnóstico precoce. O desconhecimento etiológico, fisiopatológico e a ausência de consenso terapêutico evidenciam a necessidade de mais estudos.

http://anais.sbp.com.br/trabalhos-de-congressos-da-sbp/3-congresso-brasileiro-e-6-simpsio-internacional-de-nutrologia-peditrica/0032-hemossiderose-pulmonar-idiopatica-hpi-associada.pdf