



36<sup>º</sup> CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**PEDIATRIA**  
O olhar que prepara para o Futuro



## Trabalhos Científicos

**Título:** Papilomatose Respiratória Recorrente Juvenil Em Paciente Imunossuprimido

**Autores:** MARCIA VALLADARES (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); PAULO PIRES (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); MONICA FIRMIDA (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); BRUNO ROCHA (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); JANAINA MACHADO (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); VERONICA OLIVEIRA (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); ROBERTA MARTINS (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO); GIUSEPPE SANTALUCIA (HOSPITAL FEDERAL DE BONSUCESSO)

**Resumo:** **INTRODUÇÃO:** A Papilomatose Respiratória Recorrente (PRR) é uma doença rara com lesões papilomatosas benignas, verrucosas, no trato respiratório. A forma Juvenil ocorre antes dos 5 anos de idade e o agente causal é o Papilomavírus Humano (HPV). A transmissão vertical do vírus durante a gestação ou o parto é considerada a principal forma de contaminação em crianças. **DESCRIÇÃO DO CASO:** Paciente de 5 anos de idade, submetida a transplante hepático intervivos aos 11 meses de idade por apresentar cirrose hepática secundária a Atresia de Vias Biliares Extra-Hepáticas. Evoluiu com boa função do enxerto em uso de imunossupressão com Tacrolimus e Micofenolato Mofetil. Na evolução do pós-transplante necessitou de quatro internações hospitalares em épocas distintas devido a sibilância e pneumonia. Na quinta internação hospitalar apresentava rouquidão há 30 dias e foi internada com tosse produtiva e desconforto respiratório. Apresentou melhora do quadro infeccioso, mas mantinha episódios diários de sibilância, principalmente noturnos, que respondiam parcialmente ao uso de nebulizações com beta2 adrenérgico, adrenalina e corticoterapia. No vigésimo dia de internação foi submetida a laringoscopia direta que evidenciou lesões papilomatosas em trato respiratório superior, lesões obstrutivas na laringe e algumas lesões em traquéia. Foi submetida a ressecção das lesões com desobstrução das vias aéreas. Apresentou então melhora do quadro de sibilância noturna. **DISCUSSÃO:** A PRR se apresenta com quadro de obstrução respiratória alta com sintomas de rouquidão e dificuldade respiratória podendo ser confundida com asma brônquica, especialmente em crianças. Apesar de se tratar de lesão benigna pode causar obstrução grave das vias aéreas e há risco de transformação maligna. No caso relatado, a diminuição da imunossupressão e a mudança do agente imunossupressor de Tacrolimus para Sirolimus foram determinantes da melhora do quadro de papilomatose. **CONCLUSÃO:** Este relato visa difundir a ocorrência desta doença, também em pacientes imunossuprimidos, geralmente se apresentando com rouquidão e sibilância.