



Trabalhos Científicos

Título: Cistos Pulmonares Por Citomegalovírus Em Lactente: Relato De Caso

Autores: KARINE MARA LELES AMARAL (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); JULIANA CORRÊA CAMPOS BARRETO (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); JUSSARA DA SILVA DE OLIVEIRA TAVARES (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); LUANNA COMERIO (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); SUZANE SOUZA ROHR (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); LUDMILA GONÇALVES DALVI (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); JULIANO BERTOLLO DETTONI (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); MARIA DE FÁTIMA REIS CEOLIN (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); SABRINA CAVALCANTI DE BARROS FONSECA (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG); SANDRA FAGUNDES MOREIRA - SILVA (HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA - HINSG)

Resumo: Introdução: Infecções pulmonares são as principais causas de morbidade-mortalidade na infância. As manifestações mais comuns na doença pulmonar por Citomegalovírus (CMV) são pneumonite e pneumonia intersticial. A associação entre doença cística pulmonar e CMV foi descrita pela primeira vez em 2003. Esta descrição objetiva somar aos conhecimentos da comunidade médica. Descrição do Caso: H.B.S, 4 meses, previamente hígido, com 30 dias de vida iniciou tosse produtiva, dispneia, gemência e febre. Mãe levou ao atendimento médico, sendo referenciado a um hospital terciário. Na admissão, apresentou insuficiência respiratória com necessidade de intubação orotraqueal e antibioticoterapia. Apresentou pneumotórax, com necessidade de drenagem torácica. Transferido para unidade de terapia intensiva, sendo substituídos antibióticos devido piora clínica e laboratorial. Radiografia de tórax com imagens císticas em base de pulmão direito, confirmadas por tomografia de tórax. Submetido a toracotomia com Lobectomia (lobo médio de pulmão direito) sob hipótese de Doença Cística Pulmonar. Evoluiu com alta hospitalar. No follow-up, resultado de sorologia para CMV, IgG e IgM foram reagentes, outras sorologias negativas, coletadas no período de internação. Histopatologia demonstrou alterações citopáticas nucleares sugestivas de infecção por CMV. O paciente foi tratado com Ganciclovir, IV, por 21 dias. Discussão: Infecção por CMV é geralmente assintomática, sendo as formas graves presentes nas infecções congênicas. Cisto pulmonar tem como o principal diagnóstico diferencial a doença cística pulmonar congênita. A comprovação da infecção por CMV, no caso relatado, foi possível a partir da biópsia pulmonar e positividade da sorologia para CMV. O tratamento foi instituído, por não se excluir a etiologia congênita da infecção, uma vez que a sorologia materna pré-natal não foi realizada. Conclusão: Deve-se lembrar das causas infecciosas como etiologia de cistos pulmonares. Sugerimos a investigação para Citomegalovírus, nas formas de doença cística pulmonar.