



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Kartagener: Um Relato De Caso

Autores: JULIANA LINHARES DE OLIVEIRA EMERICK (UNIFESO); ANA CRISTINA MOREIRA JORGE MOREIRA GHAZALI (UNIFESO); THAMYRIS CAMPOS PESSOA (UNIFESO); SIMONE RODRIGUES (UNIFESO); IZABEL CRISTINA DRUMOND (UNIFESO); FRANCIELLE CAROLINA DEL CASTANHEL (UNIFESO)

Resumo: A síndrome de Kartagener é uma doença autossômica recessiva rara caracterizada por sinusopatia crônica, bronquiectasia e situs inversus com dextrocardia. É um subgrupo da síndrome de imobilidade ciliar. Os pacientes portadores da síndrome de Kartagener apresentam desde a infância quadros repetidos de infecções do trato respiratório, rinorréia perene, pneumonia crônica, otite média crônica, tosse produtiva, pólipos nasais. O diagnóstico é dado pela verificação da movimentação ciliar através de microscopia eletrônica, porém são exames de difícil acesso sendo assim o diagnóstico clínico vem sendo cada vez mais aceito. O diagnóstico precoce evita alterações do desenvolvimento físico e maiores deformações na arquitetura pulmonar pelos quadros respiratórios repetidos. Relato de caso: GSS, 15 anos, sexo masculino, nascido de parto vaginal, a termo, peso de nascimento 2670g, Apgar -/8. Apresentou cianose central durante a primeira mamada no seio materno necessitou de suporte de oxigênio, apresentou pneumonia na radiografia de tórax, foi realizada intubação traqueal e transferência para UTI Neonatal onde permaneceu por 2 meses. Apresentou pneumonias repetidas durante a infância sendo necessária a internação em 3 episódios além de quadros de sinusite. Fez profilaxia contra pneumococo. Hoje leva uma vida normal, apresenta dispnéia aos grandes esforços. Faz uso de fenoterol e budesonida (12+400) duas vezes ao dia e realiza acompanhamento com pneumologista e cardiologista. Discussão: A síndrome de Kartagener é um patologia que acomete a discinesia mucociliar gerando acúmulo de secreção e alargamento dos bronquíolos provocando infecções respiratórias. Foram realizadas radiografia de tórax, ultra-som de abdome e tomografia de crânio e tórax que evidenciaram velamento de seios da face, pneumonia, atelectasia e bronquiectasia e situs inversus com dextrocardia. Conclusão: O quadro relatado se enquadra no diagnóstico de síndrome de Kartagener. Esta patologia deve fazer parte do diagnóstico diferencial das pneumopatias crônicas na infância e também das causas de desconforto respiratório neonatal precoce.