



Trabalhos Científicos

Título: Malformação Adenomatóide Cística Congênita E Sequestro Pulmonar Extralobar Em Recém-Nascido: Relato De Caso.

Autores: LETICIA CARVALHO GUSMAN (HEAS); LUCIENE FERREIRA DO AMARAL NACIF (HEAS); DANIEL HILARIO SANTOS GENU (HEAS); DANIELLE SULAMITA VIEIRA DA SILVA PIO (HEAS)

Resumo: Introdução: A MACC tipo II apresenta-se como massa multicística de tamanhos variados e o SP como tecido pulmonar normal não funcionando, sem conexão com a árvore brônquica. Ambos podem apresentar infecções de repetições, pneumotórax, hemorragia pulmonar e hemotórax. Descrição do caso: Recém-nascido de 31 semanas, sexo feminino, de parto vaginal, com TBR quatro horas, uma consulta de pré-natal, sorologias negativas, APGAR 3/7. Encaminhado a UTI Neonatal, evoluiu com insuficiência respiratória grave, hemorragia pulmonar e hipertensão pulmonar. Nota de SNAPPE II igual a 55. Recebeu uma dose surfactante, necessitou de parâmetros ventilatórios altos e Óxido Nítrico inalatório. A Radiografia de tórax apresentou com hipotransparência pulmonar difusa. Devido a infecção suspeita, foi iniciada Ampicilina e Gentamicina por 10 dias. Culturas e TORCHS negativos. No 4º dia de vida, à realização do ecocardiograma, foi observada alteração no parênquima pulmonar, confirmada pela ultrassonografia de tórax que evidenciou a presença de imagens císticas medindo 1 a 2 cm. Realizada TC com 20 dias de vida que evidenciou sequestro pulmonar à esquerda, com vaso de irrigação saindo da aorta descendente, associado a dismorfismo do parênquima pulmonar. No 47º dia de vida, o recém-nascido foi transferido para a unidade de referência em Cirurgia Pediátrica, onde foram realizadas sequestectomia e biópsias diversas do parênquima pulmonar. O resultado histopatológico demonstrou área de Sequestro Pulmonar extralobar esquerdo associado à MACC tipo II, segundo a classificação de Stoker. Conclusão: A MACC tipo II e o Sequestro Pulmonar extralobar são doenças raras, sendo a ultrassonografia e a TC de tórax fundamentais para o diagnóstico e condução até a confirmação do diagnóstico.