



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Kartagener: Relato De Caso

Autores: ALEXIA MARIA FRANÇA ARAGÃO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI); VIVIAN PIMENTEL (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI); LARISSA LIMA BARROS (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI); JUCIER GONÇALVES JÚNIOR (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI); ELYSYANA BARROS MOREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI); MYLLENA MARIA DE MORAIS PEREIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI); ARTHUR OLIVEIRA SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI)

Resumo: Introdução: A Síndrome de Kartagener é uma doença genética rara, que acomete 1 a cada 25.000 pessoas, sendo caracterizada pela tríade: pansinusite, bronquiectasia e situs inversus com dextrocardia. Objetivo: Relatar o caso de um paciente com a Síndrome de Kartagener. Relato de caso: Homem, 18 anos, estudante, com histórico de tosse produtiva e rinosinusite crônica, apresentou tosse com expectoração esverdeada e dispneia há 2 semanas. Ao exame físico apresentava roncocal e crepitações em bases de ambos os hemitórax; hipertrofia dos cornetos inferiores, com mucosa hiperemiada e secreção hialina. Radiografia de tórax mostrando pulmão esquerdo apresentando infiltrado pneumônico basal com espessamento peribrônquico, presença de dextrocardia e situs inversus totalis, confirmado pelo ecocardiograma. Tomografia computadorizada de alta resolução mostra importantes bronquiectasias. Tomografia computadorizada dos seios da face evidencia intenso espessamento mucoso do corneto nasal inferior esquerdo. Baciloscopia para BAAR negativa. Exames laboratoriais dentro dos valores de referência. Levantada hipótese de Síndrome de Kartagener, ratificada após realização de espermograma e broncoscopia. Cultura de lavado broncoalveolar positiva para Pseudomonas aeruginosa. Instituído tratamento para rinosinusite com corticóide tópico nasal e higienização com soro da narina, associado à Levofloxacino 750 mg por 14 dias para erradicação da P. aeruginosa e fisioterapia respiratória. Discussão: A Síndrome de Kartagener, subgrupo da discinesia ciliar primária, é uma doença genética que compromete a estrutura e/ou a função ciliar, causando retenção de muco e bactérias no trato respiratório e levando a infecções de repetição nas vias aéreas superiores e inferiores, defeitos de lateralidade visceral e problemas de fertilidade. O diagnóstico definitivo se dá através da avaliação dos cílios respiratórios pela microscopia eletrônica de transmissão. O tratamento se baseia em fisioterapia respiratória e antibioticoterapia nas infecções. Conclusão: Geralmente o prognóstico é bom e a maioria dos pacientes tem expectativa de vida normal, desde que seja realizado diagnóstico precoce e correto seguimento clínico.