



Trabalhos Científicos

Título: Episódios De Brue Por Doença Do Refluxo Gastroesofágico, Complicado Com Pneumonia Aspirativa. Relato De Caso E Revisão De Literatura.

Autores: GILBERTO PASCOLAT (HOSPITAL UNIVERSIT[ÁRIO EVANGÉLICO DE CURITIBA); INAE DEPRA SAVOLDI (HOSPITAL UNIVERSIT[ÁRIO EVANGÉLICO DE CURITIBA); ANNA CAROLINA KEINERT (HOSPITAL UNIVERSIT[ÁRIO EVANGÉLICO DE CURITIBA); RAFAELA SAMPAIO SOARES (HOSPITAL UNIVERSIT[ÁRIO EVANGÉLICO DE CURITIBA); LONIZE WEINERT SILVEIRA (HOSPITAL UNIVERSIT[ÁRIO EVANGÉLICO DE CURITIBA)

Resumo: O termo BRUE descreve um episódio súbito, breve e resolvido em uma criança menor de 1 ano de idade, que inclui um ou mais das seguintes características: cianose ou palidez, ausência, diminuição ou irregularidade respiratória, alteração de tônus (hiper ou hipotonia) ou alteração do nível de consciência, atribuindo uma classificação de risco que auxilia a definir a conduta médica. O termo vem em substituição ao termo ALTE (do inglês- Apparent Life Threatening Event), que representa apenas um conjunto de sintomas e não um diagnóstico definido. Dentre as causas desse evento em lactentes, destaca-se a doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), no qual a apneia decorre da contração dos músculos da laringe para proteção contra a presença do ácido. Geralmente tem relação com a posição do lactente (supina ou sentado fletido), e ocorre logo após as refeições. Uma complicação frequente desse quadro consiste na aspiração de conteúdo gástrico para as vias aéreas. As consequências da aspiração incluem hipoxemia, pneumonite hemorrágica, atelectasia, desvio dos líquidos intravasculares e edema pulmonar, que podem ocorrer minutos até 2 horas após a aspiração. Nesse relato de caso, um lactente apresenta quadros de BRUE necessitando de reanimação e suporte ventilatório por quadro pulmonar inespecífico, complicando com pneumonia aspirativa, com velamento de hemitórax direito e necessidade de tratamento com antibioticoterapia. Realizado diagnóstico de DRGE após significativa melhora com uso de inibidores de receptores de histamina 2, sem recorrência dos episódios de BRUE e com melhora completa do quadro respiratório sem sequelas imediatas. Apresentamos também uma revisão de literatura sobre BRUE e ALTE, com enfoque na causa por DRGE.