Trabalhos Científicos

Título: Timo X Consolidação No Raio X De Tórax : Iatrogenia Em Relato De Caso

Autores: CLARISSA TEIXEIRA DOS SANTOS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE), ITALO RUAN RIBEIRO CRUZ (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE), IGOR JOSÉ DA SILVA SANTANA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE), KARLA YASMIM DE ANDRADE SANTANA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE)

Resumo: Introdução: As radiografias de tórax infantil, normalmente até 05 anos de idade, possuem características anatômicas diferentes do adulto, principalmente pela presença do timo, o que acarreta dúvidas diagnósticas, com possíveis iatrogenias. Relato de caso: P.G.S, sexo masculino, 06 meses. Admitido com história de sintomas gripais e tosse há mais de 01 semana, evoluindo após 03 dias com dispneia e febre (39°C). Ao exame físico apresentava taquidispneia (FR: 56rpm), sibilos expiratórios e estertores creptantes difusos. Foi realizado dose de ataque com broncodilatador, com resposta parcial. Assim, solicitou-se exames laboratoriais (Hemoglobina: 10,3, Leucócitos: 12.800, plaquetas: 980.000) e radiografia de tórax em que o médico responsável identificou sinal da silhueta pericárdica com infiltrado peri-hilar à direita e constatou-se pneumonia bacteriana. Como tratamento foram feitas medidas de suporte (salbutamol, prednisolona, dipirona, oxigenação) e azitromicina. Três dias após a realização dessas medidas outros profissionais reavaliaram o caso e observaram que a radiografia apontava para o sinal da vela característica do timo, descartando a infecção e concluindo hipótese de bronquiolite viral aguda. Discussão: Em casos suspeitos de pneumonia, a radiografia de tórax é um exame complementar de exclusão. O diagnóstico é eminentemente clínico, porém o principal achado radiográfico que induz a confirmação é a consolidação que corresponde a uma área de opacidade, principalmente à direita. É importante destacar que devido às peculiaridades anatômicas na idade infantil, esse achado pode ser confundido com a presença do timo, que se configura de forma triangular da silhueta mediastinal superior, sendo mais comum à direita, chamada de sinal da vela. Nesse relato, o uso indiscriminado de antibióticos, além de dificultar o tratamento, corrobora para afetar bactérias que ajudam o organismo a funcionar corretamente. Conclusão: A análise meticulosa, principalmente em crianças as quais os parâmetros clínicos são mais específicos, precisa ser rigorosa para que não ocorram iatrogenias graves.