



## Trabalhos Científicos

**Título:** Tumor Miofibroblástico Inflamatório Pulmonar Pediátrico: Relato De Caso

**Autores:** NATÁLIA DINIZ HAZBOUN SIQUEIRA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), NATÁLIA SOARES MACHADO RIBEIRO (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), LARISSA VIRGÍNIA FERREIRA SILVA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), THAÍS TEIXEIRA ALCÂNTARA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), LUANA FREIRE GÓES LIMA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), PATRÍCIA GOMES DE MATOS BEZERRA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), MARIANA PIRES JOVINO MARQUES (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), MURILO CARLOS AMORIM DE BRITTO (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), ANDRÉA DANNY VASCONCELOS CÂNCIO (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), KALINE CRISTH RABELO (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), AMANDA CHRISTINE DE MATOS GALINDO (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), FABÍOLA RAMOS FONSECA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), LAÍS FERNANDA VASCONCELOS CÂNCIO (UNINOVAFAPI)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: O tumor miofibroblástico inflamatório (TMI) é uma lesão rara, caracterizada pela infiltração de células inflamatórias em diversos tecidos do corpo e com baixa tendência a malignidade. Possui localização preferencial no pulmão, porém pode acometer outros órgãos como bexiga, fígado, intestino grosso, baço e coração. DESCRIÇÃO: Paciente, sexo feminino, 6 anos, com quadro de febre há 01 mês, associado a vômitos, astenia, hiporexia, tosse produtiva esporádica e perda de peso, tendo realizado diversos esquemas antibióticos, sem resolução do quadro. Realizado tomografia computadorizada de tórax, que evidenciou formação expansiva sólida, heterogênea, de localização pleural, ocupando boa parte do terço inferior do hemitórax esquerdo, medindo cerca de 7,2x6,6x5,5 cm. Foi submetida a toracotomia, com ressecção de volumosa tumoração encapsulada, esbranquiçada e endurecida ocupando praticamente todo o lobo inferior esquerdo, associada a lobectomia. Histopatológico revelou tumor miofibroblástico inflamatório. DISCUSSÃO: O TMI pulmonar representa um dos tumores primários de pulmão mais comuns da faixa etária pediátrica. Sua patogênese não é clara, mas alguns autores defendem uma natureza reativa, principalmente a agentes infecciosos. A apresentação clínica é variável, podendo ser assintomático ou manifestando-se com tosse, dispneia, dor torácica, febre e perda de peso. Radiologicamente, pode apresentar-se como uma massa ou nódulo pulmonar solitário, com predileção pelos lobos inferiores. O TMI pulmonar tem comportamento benigno e a cirurgia com ressecção completa costuma ser curativa. CONCLUSÃO: O TMI pulmonar é uma entidade rara, cuja apresentação pode mimetizar situações clínicas mais frequentes, principalmente processos infecciosos, levando, assim, a ciclos prolongados e desnecessários de antibioticoterapia. O atraso no diagnóstico e tratamento pode ter consequências graves devido à progressão da lesão e aumento do risco de compressão de outras estruturas. Logo, deve-se suspeitar de tal diagnóstico na presença de clínica respiratória, imagem radiológica sugestiva e ausência de resposta à terapêutica.