



## Trabalhos Científicos

**Título:** Diagnóstico De Brônquio Traqueal Em Paciente Pediátrico Com História De Pneumonia De Repetição: Relato De Caso

**Autores:** LARISSA VIRGÍNIA FERREIRA SILVA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), NATÁLIA DINIZ HAZBOUN SIQUEIRA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), NATÁLIA SOARES MACHADO RIBEIRO (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), RAYANA MARIA DE MELO AZEDO VIEIRA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), MURILO CARLOS AMORIM DE BRITTO (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), PATRICIA GOMES DE MATOS BEZERRA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), MARIANA PIRES JOVINO MARQUES (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 (CENTRO UNIVERSITÁRIO UNINOVAFAPI), LUANA FREIRE GOES LIMA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP), THAÍS TEIXEIRA ALCÂNTARA (INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP)

**Resumo:** INTRODUÇÃO: As variações anatômicas do trato traqueobrônquico são numerosas, contudo as anomalias traqueais são menos comuns, dentre elas o brônquio traqueal (BT). Este costuma ser assintomático, porém pode cursar com morbidades respiratórias como atelectasias e pneumonias de repetição. DESCRIÇÃO DO CASO: Paciente do sexo feminino, 4 anos de idade, encaminhada ao ambulatório de pneumologia pediátrica para investigação de sibilância recorrente e pneumonias de repetição. Ao nascimento foi diagnosticada com atresia de esôfago após dificuldade em progressão de sonda orogástrica, com correção cirúrgica num único tempo ainda na maternidade. Aos 2 anos de idade apresentou 4 episódios de pneumonia em um ano, dos quais 3 necessitaram de internamento para antibioticoterapia. Realizado tomografia de tórax por suspeita de fístula traqueoesofágica após correção da atresia, no entanto foi evidenciado presença de brônquio traqueal extranumerário à direita. Descartadas outras morbidades gastroesofágicas como dismotilidade e refluxo, além de terem sido afastadas fibrose cística e imunodeficiências primária e secundária. Optado por conduta conservadora após discussão com equipe médica, pois paciente não apresentava complicações pulmonares decorrente do brônquio extranumerário e vinha apresentando diminuição importante na frequência dos quadros respiratórios. DISCUSSÃO: O BT é um brônquio que se origina mais comumente na parede lateral direita da traqueia e é direcionado para os lobos superiores. O defeito ocorre na etapa da embriogênese, durante a qual irão desenvolver-se traqueia e brônquios. A anomalia é habitualmente assintomática, mas pode manifestar-se por tosse persistente, estridor, sibilância, pneumonia de repetições e atelectasias. Normalmente o diagnóstico é feito acidentalmente por broncoscopia ou tomografia de tórax. O tratamento consiste na conduta expectante nos casos assintomáticos. Costuma ter bom prognóstico. CONCLUSÃO: Este relato de caso teve como objetivo descrever a importância da investigação etiológica nos pacientes com quadro de pneumonias de repetição, possibilitando o manejo precoce quando necessário.