



Trabalhos Científicos

Título: Hiperlucência Pulmonar Unilateral Como Manifestação Radiográfica De Cisto Broncogênico

Autores: REBECA DA SILVA GUSMÃO (IPPMG), INGRYD LESSA DE MENEZES (IPPMG), LARISSA NASCIMENTO CRUZ (IPPMG), ANA ALICE AMARAL IBIAPINA PARENTE (IPPMG), MARIA DE FÁTIMA BAZHUNI POMBO MARCH (IPPMG), PAMELA MONTAGHI (IPPMG), CAMILA ROCHA (IPPMG), RAFAELA BARONI AURILIO (IPPMG), LAIS DE PAIVA GABRIEL (IPPMG), LUIZA ALVES DE MATTOS (IPPMG)

Resumo: **INTRODUÇÃO** Cisto broncogênico (CB) é uma malformação congênita rara da árvore brônquica, pode-se localizar no mediastino ou no parênquima pulmonar. Apresenta-se como uma massa que pode aumentar e causar compressão local, ou manter-se assintomática. **DESCRIÇÃO DO CASO** Lactente do sexo masculino, aos 2 meses apresentou primeiro episódio de sibilância, recebendo diagnóstico de bronquiolite (BQ) com necessidade de internação hospitalar em unidade de terapia intensiva, e necessidade de oxigenioterapia. Radiografia de torax dessa evidenciava imagem de hipotransparencia homogênea em ápice de pulmão direito sugestiva de pneumonia, que se manteve apesar do tratamento instituído, além de taquidispneia sem melhora com broncodilatador. Realizada tomografia computadorizada de torax que evidenciou que a imagem à direita era compatível com timo, e foi identificado a presença de CB retrocardíaco à esquerda. Após alta paciente manteve sibilância e evolução radiológica evidenciando o CB e hiperlucência pulmonar ipsilateral. Aos 11 meses, foi tratado cirurgicamente por videotoracoscopia, evoluindo com melhora radiológica. **DISCUSSÃO** O CB é raro, sendo um terço assintomático. Na faixa etária pediátrica, sintomas referentes ao aumento e efeito de massa são mais comuns devido à menor rigidez das vias aéreas, podendo ocasionar compressão extrínseca e aprisionamento aéreo no lado acometido. Outro achado é a infecção da lesão, gerando internações recorrentes, sendo, muitas vezes, optado a exérese. **CONCLUSÃO** Ressaltar a importância do diagnóstico do CB nos casos de hiperlucência pulmonar unilateral secundária à compressão extrínseca da via aérea, que pode ocorrer durante sua evolução.