

Trabalhos Científicos

Título: Infecção Pulmonar Por Aspergillus Em Lactente Simulando Pneumonia: Relato De Caso

Autores: MARIANA CRISTINA FERREIRA DA SILVA (UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ), JULIANA SANTOS DE LIMA (UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ), GIOVANA CUGINI SANCHES (UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ), JOÃO CARLOS DINIZ (UNIVERSIDADE DE TAUBATÉ)

Resumo: O diagnóstico precoce das imunodeficiências primárias (IDPs) é imperativo para a instituição de tratamentos efetivos.¹ O caso relatado traz um paciente com diagnóstico de aspergiloma e Doença Granulomatosa Crônica (DGC). M.F.P.S 1 mês de vida, masculino, admitido no pronto socorro com hiporexia, coriza e tosse produtiva há 6 dias. Raio-x de tórax, evidenciou condensação de aspecto nodular em terço médio do hemitórax esquerdo. Iniciado antibioticoterapia empírica sob suspeita de pneumonia bacteriana. A tomografia evidenciou opacidade alveolar no lobo superior do hemitórax esquerdo, associado a múltiplas opacidades nodulares bilateral e imagem nodular hipodensa subcapsular do segmento VIII do lobo hepático direito. Imunoglobulinas e sorologias dentro da normalidade. Biópsia hepática com áreas de proliferação histiocitária e linfóide, biópsia pulmonar das áreas de hipodensidade com alterações sugestivas de DGC e crescimento de *Aspergillus*. Iniciado tratamento com Anfotericina B, Voriconazol e Bactrim profilático. A aspergilose é uma infecção fúngica, oportunista, não contagiosa causada pela aspiração de conídios do gênero *Aspergillus*.² A forma pulmonar é a mais frequente e se manifesta de forma focal com o aspergiloma, sendo de maior gravidade em pacientes portadores de imunodeficiências.² As IDPs, atualmente denominadas erros inatos da imunidade (EII), constituem um grupo de doenças que afetam a resposta imunológica com apresentação variável dependendo do defeito manifesto.⁸³⁰⁸, A identificação dos EII avançou muito com a indicação do TREC (T-cell receptor excision circles) e do KREC (Kappa-deleting recombination excision circles) no período neonatal, possibilitando o diagnóstico precoce e a instituição de tratamentos efetivos, reduzindo a morbimortalidade e melhorando a qualidade de vida.⁸³⁰⁸, ⁸³⁰⁹, A DGC é uma IDPs, que acomete cerca de 1/250000 nascidos vivos, causada por um defeito na produção de intermediários no metabolismo do oxigênio nos fagócitos, que interferem na sua capacidade de destruir micro-organismos catalase positivos e intracelulares.⁸³⁰⁸, ⁸³⁰⁹, A forma mais comum da doença é ligada ao cromossomo X, alteração na gp91-phox. Suspeita-se desse diagnóstico diante do histórico precoce de infecções graves e recorrentes. A cura é obtida pelo transplante de medula com doador HLA-compatível, o qual deve ser feito antes da adolescência. A profilaxia antimicrobiana e o seguimento preventivo reduziram a incidência de infecções e complicações. ⁸³⁰⁸, ⁸³⁰⁹, Conclusão: O estudo relata um caso de DGC, cujo diagnóstico ocorreu durante o aparecimento do primeiro episódio infeccioso. Sensibilizando pediatra em relação ao diagnóstico precoce das IDPs, contribuindo com a iniciativa do Brazilian Group for Immunodeficiency. Lembrando que diagnóstico precoce permite o seguimento com especialistas, a início da quimioprofilaxia e a introdução do paciente na fila de transplante medula, aumentando a qualidade de vida e sobrevida.