

PD-123 - (21SPP-11840) - ASPIRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM PEDIATRIA – ESTUDO RETROSPECTIVO

Margarida Moreno Fernandes¹; Mariana Neto¹; Sofia Neves²; José Almeida²; Isabel Carvalho¹

1 - Serviço de Pediatria do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho; 2 - Unidade de Broncologia do Serviço de Pneumologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho

Introdução e Objectivos

A aspiração de corpo estranho é uma causa de morte prevenível em idade pediátrica. Os autores pretendem caracterizar os casos de aspiração de corpo estranho na população pediátrica de um Hospital de nível III.

Metodologia

Estudo retrospectivo descritivo dos doentes pediátricos admitidos por aspiração de corpo estranho num hospital de nível III, entre janeiro de 2011 e março de 2021.

Resultados

Identificaram-se 30 casos, 70% sexo masculino, idade média de 3,6 anos. As manifestações foram tosse em 73,3%, 56,7% sensação de engasgamento, 46,7% dificuldade respiratória, 33,3% pieira e menos frequente cianose, vômitos, rinorreia, dessaturação, perda de consciência, astenia, rouquidão, febre. Em 93,3% os pais colocaram inicialmente a hipótese diagnóstica e em 70% destes foi confirmada aspiração. A mediana desde o início de sintomas até ao diagnóstico foi 20h. A radiografia de tórax não revelou alterações em 25% dos casos. O corpo estranho foi detetado na broncofibroscopia em 73,3% (27,3% tronco intermédio), sendo os mais comuns vegetal, tampa de caneta e fruto seco. A maioria (73,7%) tinha exame cultural do lavado brônquico negativo. 46,7% realizaram corticoide sistémico, 46,7% antibioterapia e 33,3% ambos. Na maioria (62,1%) não foi necessário repetir broncofibroscopia.

Conclusões

A aspiração de corpo estranho tem manifestações variadas e inespecíficas e a radiografia de tórax pode não ter alterações, pelo que é essencial elevado índice de suspeição. A suspeita por parte dos pais é um importante fator a ser considerado, dado o seu elevado valor preditivo positivo. O atraso na vinda aos serviços de saúde predispõe a complicações, pelo que é essencial a sensibilização para recorrer de forma mais precoce e a abordagem da prevenção em consulta de vigilância de saúde infantil.

Palavras-chave : Aspiração, Corpo estranho, Broncofibroscopia