

EP-384 - (1JDP-9999) - ALTERAÇÃO DA AUSCULTAÇÃO PULMONAR: QUAL A ETIOLOGIA?

Daniela Ester Ribeiro¹; Bárbara Leal¹; Daniela Pio¹; Miguel Félix²

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar do Baixo Vouga; 2 - Pneumologia Pediátrica, Hospital Pediátrico, CHUC, EPE

Introdução / Descrição do Caso

A pneumonia a *Staphylococcus aureus* deve ser considerada no diagnóstico diferencial em crianças com pneumonia associada a infeção cutânea. Todavia, quando a evolução não é a esperada e a anamnese não é compatível com os achados à observação, devem ser consideradas outras hipóteses de diagnóstico.

Criança, sexo masculino, 3 anos, internada para realização de antibioterapia endovenosa com flucloxacilina no contexto de celulite e linfangite do pé esquerdo. Sem alterações no restante exame objetivo à admissão. Antecedentes pessoais, a destacar pneumonia do lobo inferior esquerdo com identificação de *Adenovirus* nas secreções da nasofaringe 9 meses antes. Em D1 de internamento, sem sintomas respiratórios, constatada alteração na auscultação pulmonar no hemitórax esquerdo, pelo que realizou radiografia do tórax que apresentava área hipertransparente na base do pulmão esquerdo. Foi excluído pneumotórax e assumida pneumonia em relação com processo infeccioso cutâneo. Boa evolução da infeção cutânea, sem necessidade de oxigenoterapia porém, manteve alterações na auscultação pulmonar, mesmo após tratamento com macrólido, anti-histamínico, broncodilatador de curta duração de ação e corticoide inalado. Realizou TAC torácica para esclarecimento da imagem radiográfica que demonstrou alterações secundárias a bronquiolite obliterante infecciosa, localizadas à base esquerda, compatíveis com Síndrome de Swyer-James-MacLeod (SSJM).

Comentários / Conclusões

A SSJM é uma doença rara, adquirida e habitualmente secundária a uma infeção vírica. Este caso alerta-nos para a importância da história clínica e do exame objetivo dado que o diagnóstico de uma patologia crónica em doente assintomático foi realizado com base num achado à observação do doente.

Palavras-chave : Síndrome de Swyer-James-MacLeod, Pneumonia Adenovirus, Celulite