

Pneumologia | Caso Clínico

PD-319 - (20SPP-9590) - UM CASO DE PNEUMONIA RECORRENTE

Isabel Brito¹; João Crispim¹; Manuela Braga¹

1 - Hospital Garcia da Orta

Introdução / Descrição do Caso

Rapaz 3 anos, referenciado à Consulta de Pediatria por pneumonias recorrentes.

Antecedentes familiares irrelevantes. Antecedentes pessoais: restrição do crescimento fetal, parto às 36s, peso 1800g, sem intercorrências neonatais. Desenvolvimento psicomotor e estaturo-ponderal adequado.

Referenciado por 3 episódios de pneumonia aos 25, 26 e 27 meses. Com tosse produtiva persistente entre os episódios agudos. Nega episódios de sibilância, otites, episódio de engasgamento ou sintomas gastrointestinais.

Pela imagem radiológica semelhante nos vários episódios, com hipotransparência à direita, realizou TC tórax, com evidência de condensações segmentares com componente atelectásico à direita, com bronquiectasias bilaterais, predominando à direita.

Investigação laboratorial sem alterações: hemograma, imunoglobulinas, eletroforese das proteínas, populações linfocitárias, prova do suor e alfa-1 antitripsina. Na radiografia do tórax em estado de saúde persistia a hipotransparência.

Após pneumonia aos 35 meses com imagem radiológica semelhante, e tendo persistido tosse produtiva desde o episódio prévio, foi realizada broncofibroscopia, identificando-se broncorreia e isolamento de H. influenza multissensível.

Perante hipóteses diagnósticas de bronquite bacteriana persistente e discinésia ciliar primária (DCP), fez antibioterapia durante 4 semanas, com melhoria parcial da tosse, e foi referenciado a equipa multidisciplinar de DCP. Teste óxido nítrico exalado nasal, microscopia eletrónica da mucosa nasal e vídeo-microscopia foram compatíveis com caso provável de DCP, a confirmar por estudo genético.

Mantém seguimento em Consulta de Pneumologia Pediátrica no hospital de origem e pela equipa multidisciplinar de DCP.

Palavras-chave : Discinésia Ciliar Primária, Pneumonia recorrente, Doença pulmonar crónica