Pneumologia | Caso Clínico

PD-046 - (20SPP-9754) - QUANDO O ESTRIDOR NÃO É SINÓNIMO DE CROUP

<u>Adriana Ferreira</u>¹; Eulália Sousa¹; Ana Margarida Leite¹; Susana Lira¹; Joaquim Cunha¹; Ângela Machado¹; Cláudia Monteiro¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar do Tâmega e Sousa

Introdução / Descrição do Caso

O estridor é um dos sinais mais importantes de obstrução das vias aéreas superiores (VAS). O diagnóstico diferencial de estridor engloba uma grande variedade de patologias, desde patologias infeciosas, sendo a mais frequente a laringotraqueíte (croup), até aspiração de corpos estranhos, malformações congénitas ou lesões vasculares e neoplásicas.

Descrição do caso: 2 anos, sexo masculino, com antecedentes de sibilância recorrente. Trazido ao serviço de urgência por tosse disfónica e choro estriduloso com 12 dias de evolução e febre nas últimas 48 horas. Negada a hipótese de ingestão de corpo estranho. Sem disfagia para sólidos ou líquidos. Medicado com corticóide oral e inalado por suspeita de laringotraqueíte vírica, sem melhoria. Ao exame objetivo apresentava bom estado geral, estridor inspiratório em repouso, taquipneia ligeira, tiragem global e hipoxemia. Na auscultação pulmonar eram audíveis sibilos expiratórios e roncos dispersos. A radiografia do tórax evidenciou uma imagem hipotransparente arredondada de limites bem definidos no mediastino superior esquerdo, com desvio da traqueia. Realizou tomografia torácica que demonstrou lesão quística infratiroideia a determinar compressão e desvio direito da traqueia e esófago. Transferido para Cirurgia Pediátrica. Foi submetido à exérese da lesão e os achados histológicos foram compatíveis com quisto broncogénico (QB).

Comentários / Conclusões

Os QB manifestam-se habitualmente na segunda década de vida, por tosse, pieira ou pneumonia. Na literatura, são raros os casos reportados de quistos broncogénicos como causa de estridor na infância. Embora raros, são uma causa de infeção e compromisso respiratório importante, devendo ser considerados, principalmente na presença de clínica mais arrastada.

Palavras-chave: Estridor, Quisto Broncogénico