

Caso Clínico

Case Report

I Peres Claro¹
V Magalhães²
I Correia²
P Campos³
R Sotto-Mayor⁴
A Bugalho de Almeida⁵

Enfarte da gordura epipericárdica – A propósito de um caso clínico

Epipericardial fat necrosis – Case report

Recebido para publicação/received for publication: 09.08.07

Aceite para publicação/accepted for publication: 09.10.27

Resumo

O enfarte da gordura cardiofrénica é uma condição benigna rara, de etiologia desconhecida, estando apenas descritos 20 casos na literatura em língua inglesa. Esta patologia deve fazer parte do diagnóstico diferencial duma toracalgia pleurítica associada a uma densidade paracardíaca ou a derrame pleural na teleradiografia do tórax. O diagnóstico final é feito por tomografia computadorizada (TC tórax) ou através da cirurgia com exame histológico.

Os autores descrevem um caso de uma doente de 48 anos, internada por quadro de cansaço, tosse seca e de toracalgia no hemitórax esquerdo, com presença de derrame pleural na radiografia de tórax. A TC do tórax revelou um espessamento do pericárdio e densificação da gordura epipericárdica compatível com o

Abstract

Epipericardial fat necrosis is an uncommon benign entity of unknown cause, with only 20 cases reported in the English-language literature. It should be remembered as a possible diagnosis in a person who presents with acute pleuritic chest pain and paracardiac density or pleural effusion on chest radiography (X-ray). The computed tomography (CT) or surgical approach allows the final diagnosis and characterization.

The authors describe a case of a 48-year-old woman, admitted to our department because of complaints of fatigue, cough and sudden pleuritic pain on thoracic left side. The chest X-ray showed mild/moderate left pleural effusion and CT scan revealed local slight thickening of pericardium and epipericardial fat, sur-

¹Interna do Complementar de Pneumologia, Serviço de Pneumologia 1

²Assistente Graduado de Pneumologia, Serviço de Pneumologia 1

³Assistente Graduado de Imagiologia, Serviço de Imagiologia

⁴Chefe de Serviço, Serviço de Pneumologia 1

⁵Director de Serviço, Serviço de Pneumologia 1

diagnóstico de enfarte da gordura cardiofrénica epi-pericárdica. Houve uma boa evolução clínica, tendo alta medicada com tratamento sintomático.

Face à sua natureza benigna e autolimitada e ao fraco conhecimento desta entidade, o tratamento aconselhado é apenas conservador.

Rev Port Pneumol 2010; XVI (3): 507-512

Palavras-chave: Enfarte da gordura, espaço cardiofrénico, dor pleurítica.

rounded by thick rim of higher density in the left cardiophrenic space. This made the diagnosis of epi-pericardial fat necrosis. During hospitalization the patient remained stable and was discharged home with symptomatic relieve therapy.

Because of benign, self-limited nature of this entity, only conservative treatment is indicated.

Rev Port Pneumol 2010; XVI (3): 507-512

Key-words: Fat necrosis, cardiophrenic space, pleuritic pain.

Introdução

Jackson *et al* descreveram pela primeira vez, em 1957, uma entidade conhecida como enfarte da gordura pericárdica¹. É uma condição benigna rara, de causa desconhecida, com 22 casos descritos na literatura^{2,3,4,5,6,7,8,9,10}. Em todos eles a sintomatologia é comum, caracterizada por uma dor pleurítica aguda associada a densidades paracardíacas bem definidas na radiografia do tórax semelhante a uma massa justacardíaca. Noutros exames imagiológicos, como a TC torácica, que permite a caracterização da lesão e a sua localização precisa, é evidenciado o seu conteúdo adiposo de baixa densidade e o envolvimento do pericárdio^{1,4,5}.

Os autores apresentam um caso desta entidade rara e, a propósito, fazem uma revisão do tema.

Descrição do caso clínico

Doente de 48 anos, enfermeira, fumadora até há cerca de seis meses, internada a

20/07/08 no Serviço de Pneumologia por queixas de cansaço e de toracalgia, que agravava com a inspiração profunda, a nível do hemitórax esquerdo. Trata-se de uma doente com antecedentes conhecidos de patologia gastroesofágica com hérnia trans-hiatal, gastrite crónica atrófica, bulbite erosiva e hipomotilidade gástrica, de atopia com rinite alérgica aos ácaros e gramíneas e com o diagnóstico de síndrome de fadiga crónica. Encontrava-se medicada com ciclobenzaprina e trimetazidina.

Meses antes do internamento refere agravamento das queixas de cansaço habitual, que não valorizou, e, cerca de uma semana antes, inicia quadro de dor a nível do ombro esquerdo e de toracalgia no terço inferior do hemitórax esquerdo, de características pleuríticas e que melhoravam com o recurso a anti-inflamatórios. Refere ainda aparecimento de tosse seca e de sudorese. Para investigação do quadro realiza, em ambulatório, radiografia do tórax (Fig. 1), que revelou presença de um derrame pleural, localizado à esquerda, con-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214185>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214185>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)