

Caso Clínico

Case Report

Gustavo Rocha¹
Inês Azevedo²
Jorge Correia Pinto³
Conceição Souto Moura⁴
Hercília Guimarães¹

Enfisema lobar congénito com apresentação neonatal. Revisão de quatro casos clínicos

Congenital lobar emphysema of the newborn. Report of four clinical cases

Recebido para publicação/received for publication: 30.11.09
Aceite para publicação/accepted for publication: 07.06.10

Resumo

Introdução: O enfisema lobar congénito (ELC) é uma anomalia rara do desenvolvimento pulmonar e a apresentação neonatal ocorre em cerca de 50% dos casos. Os autores apresentam quatro casos clínicos de ELC no recém-nascido. **Casos clínicos:** Quatro recém-nascidos de termo, 3M/1F, admitidos por dificuldade respiratória com início variável entre as 20 horas e os 18 dias de vida, apresentaram radiografia de tórax na admissão sugestiva de ELC, diagnóstico confirmado por tomografia axial computadorizada. O ELC afectou o lobo superior direito em três casos e o lobo

Abstract

Introduction: Congenital lobar emphysema (CLE) is a rare anomaly of lung development that presents in the neonatal period in about 50% of the cases. The authors report four clinical cases of congenital lobar emphysema in the newborn.

Clinical cases: Four term newborns, 3M/ 1F, were admitted for respiratory distress starting between 20 hours of life and 18 days. The chest x-ray at admission was suggestive of CLE and the diagnosis was confirmed by computerized tomography. The CLE affected the right upper lobe in three cases and the

¹ Assistente Hospitalar, Serviço de Neonatologia, Departamento de Pediatria, Hospital de São João e Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

² Assistente Hospitalar Graduada, Unidade de Pneumologia, Serviço de Pediatria, Departamento de Pediatria, Hospital de São João e Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

³ Assistente Hospitalar, Serviço de Cirurgia Pediátrica, Departamento de Pediatria, Hospital de São João e Escola de Ciências da Saúde, Universidade do Minho

⁴ Assistente Hospitalar Graduada, Serviço de Anatomia Patológica, Hospital de São João e Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Correspondência:

Gustavo Rocha

Serviço de Neonatologia / Departamento de Pediatria

Hospital de São João – Piso 2

Alameda Prof. Hernâni Monteiro

4202 – 451 Porto

Portugal

Tel: +351 225095816

Fax: +351225512273

e-mail: gusrocha@oninet.pt

médio em um caso. Foi efectuada lobectomia nos quatro recém-nascidos. O estudo anatomopatológico das peças operatórias confirmou o diagnóstico nos quatro casos, tendo revelado hipoplasia da cartilagem da árvore brônquica em três. **Conclusão:** A casuística está de acordo com a literatura no predomínio no sexo masculino, forma de apresentação, tempo variável até ao diagnóstico, envolvimento unilobar e não identificação de causa evidente num dos casos. O tratamento cirúrgico foi universal.

Rev Port Pneumol 2010; XVI (5): 849-857

Palavras-chave: Enfisema lobar congénito, recém-nascido.

medium lobe in one case. All patients were treated with lobectomy. The pathological study of the surgical specimens confirmed the diagnosis in the four cases, and revealed hypoplasia of the bronchiolar tree cartilage in three. **Conclusions:** Our series is according to literature regarding to male gender preponderance, clinical presentation, different time to diagnosis, unilobar involvement and no identification of an evident aetiology in one case. Surgical treatment was universal.

Rev Port Pneumol 2010; XVI (5): 849-857

Key-words: Congenital lobar emphysema, newborn.

Introdução

O enfisema lobar congénito (ELC) não é um enfisema propriamente dito, isto é, não apresenta destruição das paredes alveolares que confluem para lesões císticas¹. Trata-se de uma anomalia no desenvolvimento da parede da árvore pulmonar que origina hiperinsuflação de um ou mais lobos pulmonares anatomicamente normais, com consequente compressão das estruturas vizinhas^{1,2}.

As crianças afectadas não apresentam, geralmente, sintomas ao nascimento. Na adaptação à vida extrauterina, com o início da respiração espontânea, surge a retenção de ar alveolar (*air trapping*) com distensão gradual². Habitualmente, a progressão clínica é lenta e algumas crianças permanecem assintomáticas por período variável de horas a meses. Cerca de 50% das crianças afectadas desenvolve sintomas no primeiro mês de vida. Os sintomas iniciais são a taquipneia e a dispneia, seguidos de cianose quando há

agravamento da insuficiência respiratória. Alguns casos, 10% a 15%, apresentam evolução rápida para insuficiência respiratória e requerem toracotomia de emergência².

Os autores procederam à revisão dos casos clínicos de ELC com apresentação neonatal, após pesquisa na base informática do serviço, nos últimos 10 anos, e apresentam quatro casos com boa evolução após tratamento cirúrgico.

Casos clínicos

Entre 2007 e 2009 foram admitidos na unidade de cuidados intensivos neonatais quatro recém-nascidos de termo, nos quais foi confirmado o diagnóstico de ELC. Três recém-nascidos vinham transferidos de outros hospitais já com a suspeita diagnóstica de ELC e um recorreu ao serviço de urgência do nosso hospital. Estes quatro casos, embora tenham sido admitidos nos últimos três

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4215171>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4215171>

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