

Infeção broncopulmonar por *Lophomonas* spp em indivíduo imunocompetente apresentando SRAG pelo SARS-CoV-2

Aline Figueiras da Trindade¹; George Gomes Oliveira¹; Gustavo Lago Oliveira de Souza¹; Caroline Pessoa Araújo²; Paulo Sérgio Ramos de Araújo³

1. Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira – Recife, Pernambuco;

2. Universidade de Pernambuco – Garanhuns, Pernambuco;

3. Universidade Federal de Pernambuco – Recife, Pernambuco

Introdução/Objetivos

A infecção broncopulmonar pelo *Lophomonas* spp é uma condição rara e está associada a condições de higiene precária em países subdesenvolvidos.

O protozoário é encontrado no intestino de alguns artrópodes, como baratas, cupins e ácaros. O quadro clínico é semelhante à infecção por outros agentes etiológicos, sendo difícil a diferenciação por exames de imagem.

Este relato tem por objetivo descrever um caso raro de infecção por protozoário no trato respiratório inferior, que tem sua importância por fazer parte do diagnóstico diferencial de pneumonias que não respondem aos antibióticos e medidas convencionais. Além disso, sua presença pode estar relacionada com contaminação de material hospitalar.

Relato de caso

Um homem de 46 anos, portador de diabetes mellitus tipo 1 foi atendido com história de tosse e odinofagia que progrediram para dispnéia.

Realizou teste rápido de antígeno para COVID-19, o qual foi positivo, além de tomografia de tórax que flagrou imagem de nódulo cavitado no lobo superior do pulmão direito.

Devido a piora clínica, foi necessário suporte ventilatório invasivo com intubação orotraqueal. Recebeu curso de Ceftriaxona e Azitromicina para terapêutica empírica de pneumonia adquirida na comunidade além de suporte intensivo e corticoterapia para infecção pelo COVID-19.

Para investigação do nódulo pulmonar cavitado em exame de imagem, foi solicitada broncoscopia com lavado broncoalveolar (LBA) para pesquisa de bacilo álcool-ácido resistente (BAAR), além de culturas para fungo e bactérias anaeróbias.

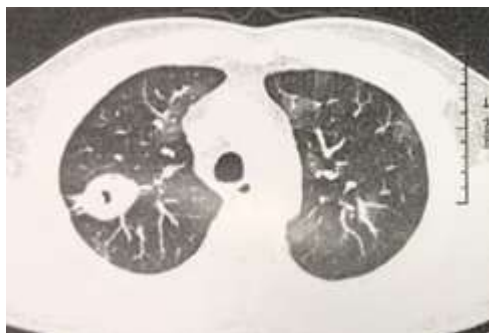


Figura 1. Nódulo cavitado ocupando espaço aéreo em topografia de lobo superior do pulmão direito, além de opacidades em vidro fosco no parênquima pulmonar.

Na amostra de LBA foi detectada a presença do protozoário *Lophomonas* spp. Pesquisa e cultura para demais microorganismos foi negativa. Foi iniciado Metronidazol durante 14 dias, havendo melhora clínica, interrupção da febre e posterior extubação.

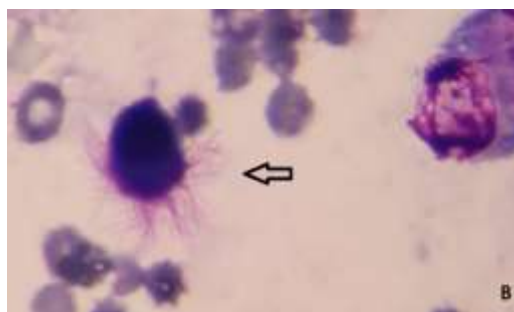


Figura 2. Exame microscópico com detecção de *Lophomonas* spp através de coloração de Gram.

Conclusões

Essa é a primeira descrição na literatura médica de infecção pulmonar no Brasil pelo *Lophomonas* spp. A infestação pelo protozoário e inflamação crônica instaladas sem tratamento podem trazer sintomatologia crônica persistente e, no presente relato, pode ter contribuído para evolução grave da infecção pelo COVID-19. Recomendamos a partir deste caso que equipes clínicas valorizem a possibilidade de incluir em seus protocolos coleta de lavado broncoalveolar e ponderação sobre cobertura para protozoários quando diante de quadros que não respondam a terapêutica empregada para pneumonias bacterianas ou fúngicas.

Referências Bibliográficas

1. TYAGI, Rahul et al. *Lophomonas blattarum* infection in immunocompetent patient. *Lung India*, vol. 33, n. 6, p. 667-8, nov-dez 2016.
2. WAHID, Wathiqah et al. Bronchopulmonary lophomoniasis: A rare cause of pneumonia in an immunosuppressed host. *Respiratory Medicine Case Reports*. Vol.28, October 2019.
3. GLESIAS-OSORES, Sebastián; ACOSTA-QUIROZ, Johana. *Lophomonas* sp. ¿Patógeno respiratorio y posible indicador de contaminación hospitalaria? *Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias*. Vol. (36), p. 62-64, 2020.