



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021
6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021

ASPERGILOMA PULMONAR EM PACIENTE COM NEOPLASIA PULMONAR E COLÔNICA AVANÇADA: UM RELATO DE CASO

Vinícius da Costa Duarte¹; Marcela dos Santos Arruda¹; Paulo Silveira Tasso¹; Daniely Sobreira Cariry Barbosa¹; Marina Santaliz de Godoy Moreno¹

1. Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP), Recife-PE, Brasil
(viniciuscduarte@gmail.com)

Introdução

A aspergilose é uma doença fúngica de maior gravidade provocada pela inalação de esporos do gênero *Aspergillus*. O comprometimento pulmonar e imunológico prévio do paciente determina diferentes formas de apresentação da doença, dentre as quais está a formação do aspergiloma.

Objetivos

Descrever aspectos relacionados a um caso de aspergiloma em paciente tabagista, portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e Câncer Colorretal (CCR).

Descrição do caso

NSA, 83 anos, sexo masculino, tabagista, portador de DPOC, admitido por diarreia há dois meses, sem elementos patológicos, associado a perda de 12 kg no último mês e hemograma com contagem de leucócitos de 47.200, sendo 22% de bastões. Foi submetido a tomografias de abdome e tórax e evidenciada massa pulmonar infiltrativa sólida, de limites imprecisos, com cerca de 9,6 x 6,4 cm, sendo realizada biópsia percutânea por tomografia. Em paralelo, foi submetido a colonoscopia, que exibiu lesão úlcero-infiltrativa em transição sigmoide, estenosante, a cerca de 25 cm da borda anal, identificado como adenocarcinoma de cólon sigmoide úlcero-infiltrativo. No aguardo de resultados histopatológicos, paciente persistiu com índices leucométricos elevados, ultrapassando valores >100.000. Após realização de antibioticoterapia de amplo espectro, associado a culturas persistentemente negativas, realizou-se mielograma com imunofenotipagem sem identificação de proliferação de células imaturas ou linfóides B, T ou NK e pesquisa de BCR-ABL negativa. Na análise de cariótipo oncohematológico de medula óssea, em duas metafases (2/20) foi identificado um cariótipo hipotriploide complexo incompleto. Devido à iminente obstrução intestinal, indicada retossigmoidectomia e colostomia terminal. Paciente evoluiu no pós-operatório com lesão renal aguda, necessidade dialítica e choque, sendo iniciado novo esquema antibiótico associado a antifúngico, após cultura de fragmento pulmonar positivar para *Aspergillus flavus* e laudo histopatológico de pulmão revelar carcinoma infiltrativo sem esclarecimento de subtipo após imunohistoquímica de painel estendido. No entanto, o paciente não respondeu às medidas realizadas, evoluindo a óbito.



Figura 1. Tomografia Computadorizada de Tórax evidenciando lesão pulmonar solitária à esquerda contendo carcinoma infiltrativo de pulmão e aspergiloma, este último caracterizado por conglomerados arredondados de hifas fúngicas, fibrina, muco e detritos celulares, em corte coronal (a) e sagital (b).

Considerações finais

Dada sua gravidade e necessidade de suspeição diagnóstica para investigação, descrever e discutir casos de aspergiloma pulmonar em pacientes oncológicos auxiliam no manejo terapêutico e no emprego de medidas que melhorem as condições gerais do paciente.

Referências Bibliográficas

1. KOSMIDIS C, DENNING DW. The clinical spectrum of pulmonary aspergillosis. *Thorax* 2015; 70: 270-277.
2. RUSSO A, GIULIANO S, VENA A, et al. Predictors of mortality in non-neutropenic patients with invasive pulmonary aspergillosis: does galactomannan have a role? *Diagn Microbiol Infect Dis.* 2014 Sep;80(1):83-6
3. ULLMANN AJ, AGUADO JM, ARIKAN-AKDAGLI S, et al. Diagnosis and management of *Aspergillus* diseases: executive summary of the 2017 ESCMID-ECMM-ERS guideline. *Clinical Microbiology and Infection*, 24 (2018), pp. e1-e38.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência
Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE