



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021

DIAGNÓSTICO DE PROTEINOSE ALVEOLAR PULMONAR: Um relato de caso

Ana Carolina Pereira Gonçalves¹; João Batista Carlos de Sá Filho²;
Diego Mendes³; Moniele Tavares Ferreira da Silva⁴; João Pedro Pereira Gonçalves⁵
1,2,3,4. Hospital Dr. Carlos Macieira; 5. Universidade Federal do Maranhão

Introdução/Fundamentos

A proteinose alveolar pulmonar (PAP) é uma doença rara, caracterizada pelo acúmulo alveolar de surfactante, composto por proteínas e lipídios, sendo causada por um déficit de atividade macrofágica.

Objetivos

Relatar um caso de PAP a partir do padrão tomográfico de pavimentação em mosaico.

Descrição do caso

Homem, 40 anos, procedente do interior do Maranhão, ex-tabagista 20 maços/ano, sem comorbidades, iniciou quadro crônico de tosse e dispneia de caráter progressivo. Buscou atendimento médico sendo identificado alteração tomográfica e iniciada prova terapêutica para tuberculose. Após concluído seis meses de tratamento, sem melhora do quadro clínico, evoluiu com febre e piora da dispneia. Em segundo momento foi evidenciada em tomografia (TC) aspecto em vidro fosco com swab para Covid-19 (positivo). Foi encaminhado para hospital de referência em COVID-19 na capital, onde foi realizado estudo tomográfico (02/07/21) que demonstrou 75-100% de acometimento pulmonar em vidro fosco. Iniciado oxigenioterapia por cânula nasal de alto fluxo, mantendo saturação limítrofe, porém sem necessidade de intubação orotraqueal. Transferido para seguimento com serviço especializado em pneumologia, onde foi percebido que apesar do diagnóstico de COVID-19 em março 2021, houve progressão das alterações tomográficas com nova TC de tórax (12/08/21) evidenciando espessamento liso dos septos interlobulares, áreas de acometimento difuso e bilateral em vidro fosco e consolidações (padrão de pavimentação em mosaico). Resolveu-se ampliar diagnóstico diferencial por piora progressiva apesar do diagnóstico de COVID-19. Solicitadas provas de autoimunidade (não reagentes) e anti GM CSF (não disponível). Paciente foi submetido à broncoscopia que evidenciou líquido de aspecto turvo e alaranjado, sugestivo de proteinose alveolar. Realizada limpeza pulmonar unilateral copiosa com 4000 ml de soro fisiológico, não sendo possível completar o procedimento por instabilidade hemodinâmica.

Resultados

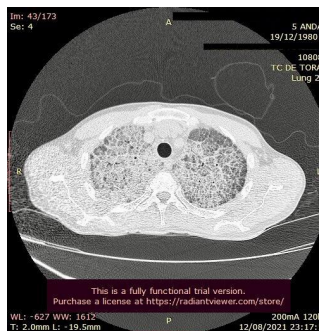


Figura 1. Tomografia de tórax admissional



Figura 2. Amostra de lavado broncoalveolar

Conclusões/Considerações Finais

A PAP é uma doença rara cujo tratamento padrão ouro é a limpeza pulmonar total, cuja indicação depende da sintomatologia e dessaturação do paciente, proporcionando melhora exponencial de seu quadro clínico. Isso reflete a importância do reconhecimento do padrão tomográfico e suporte de alta complexidade para possibilitar o diagnóstico de forma precoce, ainda sendo viáveis intervenções terapêuticas capazes de reduzir complicações e melhorar a qualidade de vida do paciente com PAP.

Referências Bibliográficas

- ATHAYDE, Rodolfo Augusto Bacelar de et al. Proteinose alveolar pulmonar: caracterização e desfechos em uma série de casos no Brasil. *Jornal Brasileiro de Pneumologia*, v. 44, p. 231-236, 2018.
- HUIZAR, Isham; KAVURU, Mani S. Alveolar proteinosis syndrome: pathogenesis, diagnosis, and management. *Current opinion in pulmonary medicine*, v. 15, n. 5, p. 491-498, 2009.
- TRAPNELL, Bruce; NAKATA, Koh; KAVURU, Mani. Pulmonary alveolar proteinosis syndrome. In: *Textbook of Respiratory Medicine. 5th edition*. MASON, Robert et al. Saunders Elsevier, Philadelphia, pp1516-1536, 2010.



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