

CASO CLÍNICO SETEMBRO 2011

Carla de Oliveira Gervásio
Pós-graduanda de Pneumologia e Alergia Pediátrica
Hospital Felício Rocho e HIJP II

Lactente com estridor persistente Dados do paciente



- SSN
- Sexo feminino
- Idade 5 meses
- Naturalidade: Belo Horizonte
- Queixa principal: "cansaço desde que nasceu"

Lactente com estridor persistente História da Moléstia Atual



Aos 5 meses de idade

- Estridor inspiratório e expiratório

- Dispnéia

Procurou atendimento hospitalar

História pregressa

- Gestação e parto sem intercorrências
- PN 3250grs/ Termo/ APGAR 7 e 9
- História familiar: negativa
- Cansaço e rouquidão no 11º dia de vida
- Dispnéia com choro e IVAS





 Estridor inspiratório e expiratório importante

Taquipnéia

 Lesões pre-auriculares bilateral e região de queixo: placas avermelhadas, de superfície irregular, aspecto framboesiforme

Lactente com estridor persistente Lesão de pele





Lactente com estridor persistente Lesão de pele





Lactente com estridor persistente Evolução



 Piora progressiva do estridor com desconforto respiratório

 Pouca resposta a micro com epinefrina e máscara de oxigênio

 Insuficiência respiratória→ CPAP→ Intubação orotraqueal

Lactente com estridor persistente Broncoscopia



 Hemangioma plano, superficial em subglote e terço proximal de traqueia distal

 Hemangioma sangrante a esquerda e a direita ulcerada

Brônquios normais

Lactente com estridor persistente Broncoscopia







DIAGNÓSTICO: HEMANGIOMA SUBGLÓTICO

Lactente com estridor persistente Hemangioma subglótico



 Malformações vasculares benignas congênitas

 Neoplasia de origem vascular mais comum da infância

1 a 2% RN (+ prematuros)



Lactente com estridor persistente Hemangioma subglótico

Mais frequente no sexo feminino 3:1

- 50% associado a hemangioma cutâneo
- Tratamento é necessário em 10-15%





- Fase de crescimento rápido: 3-6 meses de vida
- Fase de involução: 12 meses, podendo durar de 3-7 anos
- Regressão completa: 60% com 4 anos e
 76% com 7 anos de idade



Hemangioma - fisiopatologia

Fase crescimento

- Pró-angiogênicos: fator de crescimento de fibroblasto e do endotélio vascular
- Células endoteliais e interticiais em fase proliferativa

Fase involução

- Marcadores de apoptose
- Perda dos fatores de crescimento do endotélio vascular



Hemangioma subglótico- clínica

Estridor piora com choro, esforço e IVAS

 Estridor bifásico- comprometimento intratóracico

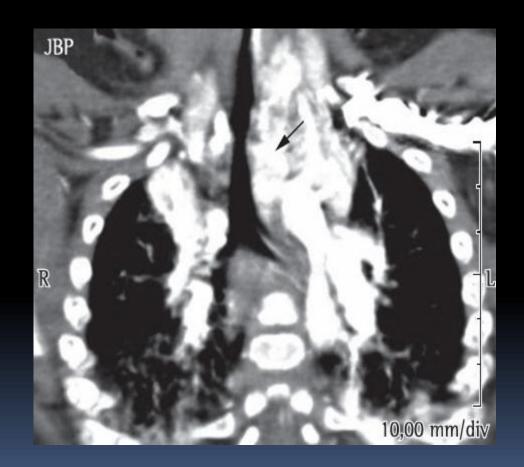
Simula estenose subglótica

Lactente com estridor persistente Hemangioma – Broncoscopia





Hemangioma - Angiotomografia



Lactente com estridor persistente Hemangioma subglótico- tratamento

- Corticóide
- Interferon alfa
- Vincristina
- Propranolol
- Excisão a laser

Hemangioma subglótico- Propranolol

- Bloqueador dos receptores betaadrenérgicos não seletivos
- Regulador da função cardíaca e vascular
- Células endoteliais capilares expressam beta- adrenérgicos → regula a liberação de óxido nítrico → vasodilatação

Lactente com estridor persistente Hemangioma subglótico- Propranolol

- Mecanismo de ação
 - Sugere que pode interferir nas células endoteliais, tônus vascular, angiogênese e apoptose
 - Controle de crescimento do hemangioma

Hemangioma subglótico- Propranolol

- Efeito
 - Precoce (1 a 3 dias): vasoconstrição (mudança da cor)

 Intermediários: bloqueio de sinais próangiogênicos→ parada de crescimento

- <u>Tardio:</u> induz apoptose→ regressão da lesão

Hemangioma subglótico- Propranolol

Inicio com 0,5mg/kg/dia (hospital)

Dose de 2mg/kg/dia de 12/12horas

Monitorar PA e FC (4 horas)

 Retirada com 18 meses de idade: cessa a fase proliferativa do hemangioma

Lactente com estridor persistente Hemangioma subglótico- Propranolol





Hemangioma subglótico- Propranolol



Lactente com estridor persistente Hemangioma subglótico- Broncoscopia

Melhora considerável do hemangioma

Hemangioma plano

Brônquios normais

Hemangioma subglótico- Broncoscopia

Pré-tratamento



Pós- tratamento



Hemangioma subglótico

Pré-tratamento

Pós- tratamento





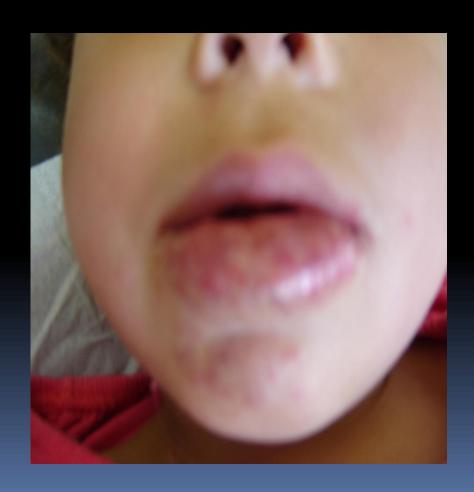
Hemangioma subglótico



Pré-tratamento

Pós- tratamento







Lactente com estridor persistente Propranolol- Efeito colateral

- Bradicardia
- Hipotensão transitória
- Exacerba sinais de hipoglicemia
 - ↓ lipólise , glicogenólise e gliconeogênese

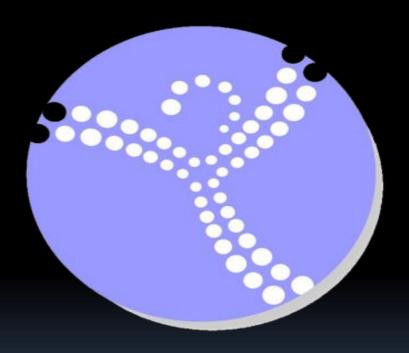
Lactente com estridor persistente Hemangioma suglótico- Conclusão



- Propranolol
- 1^a linha no tratamento

- Encurta o curso natural do hemangioma
- Pode ser associado com corticóide

Fim



www.alergopneumoped.com.br