

IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017



Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:

() Resumo

(X) Relato de Caso

GRANULOMATOSE DE WEGENER COM SÍNDROME DO DESCONFORTO RESPIRATÓRIO AGUDO (SDRA) GRAVE

AUTOR PRINCIPAL: Regina Fior Giacomolli

CO-AUTORES: Bárbara Rayanne Fior, Luciane Restelatto, Mariana Berger do Rosário, Marina Paese Pasqualini, Virgínia de Carli de Moura

ORIENTADOR: Bárbara Rayanne Fior

UNIVERSIDADE: Universidade de Passo Fundo - UPF.

INTRODUÇÃO:

Granulomatose de Wegener é uma doença sistêmica idiopática, imunologicamente mediada, caracterizada por acometer as pequenas artérias do trato respiratório superior e inferior e também dos rins, provocando reação inflamatória com necrose, formação de granuloma e vasculite nesses órgãos. O acometimento renal confere pior prognóstico para o curso da doença, sendo que muitos evoluem para insuficiência renal. Tem prevalência de 3 casos para cada 100.000 pessoas, com predomínio em adultos jovens.

DESENVOLVIMENTO:

Feminino, 30 anos, interna com quadro pulmonar a esclarecer, evoluindo rapidamente para insuficiência respiratória hipoxêmica e critérios de síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA) grave. Instituiu-se otimização volêmica além de coleta de culturas e antibioticoterapia empírica de amplo espectro. História prévia apresentava sinusite de repetição, lesões ulceradas em membros inferiores, além de dispneia aos moderados esforços. Realizada tomografia do tórax para melhor avaliação do caso com extenso comprometimento pulmonar e infiltrado de padrão homogêneo. Prosseguiu-se com lavado broncoalveolar sem isolamento de germes. Devido a suspeita diagnóstica

IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017



de Granulomatose de Wegener foram realizados exames para confirmação e estes se mostraram positivos.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A Granulomatose de Wegener é uma entidade rara e seu diagnóstico torna-se um verdadeiro desafio para o médico pelas suas múltiplas formas de apresentação, sendo de suma importância o diagnóstico precoce, para que a instituição do tratamento imunossupressor seja breve e a remissão se torne possível, reduzindo-se assim a alta mortalidade da doença, como aqui ilustrado.

REFERÊNCIAS:

1. AASAROD, K. et al. Wegener's Granulomatosis: clinical course in 108 patients with renal involvement. *Nephrol Dial Transplant* 2000; 15:611-618.
2. ROSE, BD; KING, TE; HOFFMAN, GS. Clinical manifestations and diagnosis of Wegener's granulomatosis and microscopic polyangiitis. *Up to Date* 2002; 10:1.
3. HOFFMAN, GS. et al. Wegener's granulomatosis: an analysis of 158 patients. *Ann Intern Med* 1992; 116:488-98.
4. REZENDE, CEB. et al. Granulomatose de Wegener: relato de caso. *Rev Bras Otorrinolar- Rev Bras Otorrinolaringol*, 2003;69:261-265.

NÚMERO DA APROVAÇÃO CEP OU CEUA (para trabalhos de pesquisa): Número da aprovação.

ANEXOS:

Poderá ser apresentada somente uma página com anexos (figuras e/ou tabelas), se necessário.



IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017

