

Caso #166

APRESENTAÇÃO ATÍPICA EM TOMOGRAFIA EM TÓRAX EM PACIENTE COM COVID-19.

Coronavírus , Tórax

Dados do Caso

Data submissão:	16/06/2020
Data publicação:	18/06/2020
Seção :	Selecionado
Tipo de Caso :	Tipo Caso 1
Autor:	Marcus Vinicius Nascimento Valentin - DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGICA LTDA Cecília Corrêa Dias - DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGICA LTDA Hynara Layanne Mendonça Barbosa - DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGICA LTDA
Autor correspondente:	FRANCISCO BERMAL CAPARROZ NETO - DOCUMENTA CLINICA RADIOLOGICA LTDA Email: fbermal@hotmail.com
Dados do paciente :	Feminino , 59 anos
Palavras-Chave :	Infecções por Coronavirus, Vírus da SARS
URL:	http://bradcasesold.brad.org.br/pt/Cases/CaseDetails/166
Link do Abstract no PUBMED:	
DOI :	Ahead of DOI

Resumo

Demonstrar achados de imagem por Tomografia Computadorizada de alta resolução do pulmão compatíveis com achado atípico para infecção pela COVID-19, em paciente com PCR-TR (positivo).

Histórico Clínico

IOM, feminino, 59 anos, com queixa de tosse seca, coriza, mal-estar e febrícula com piora do quadro clínico há 4 dias, devido a maior queixa de cansaço. Paciente diabética e hipertensa, mastectomizada à esquerda devido neoplasia.

Achados Radiológicos

Paciente em acompanhamento de neoplasia mamária sem evidências de lesões pulmonares secundárias em tomografia de tórax realizada há 5 meses. Em 25/03/2020 realizou raio-x de tórax (sem anormalidades evidentes) e tomografia de tórax (fig. 1), que evidenciou nódulos centrolobulares no lobo inferior direito, com padrão de árvore em brotamento, acompanhados de algumas áreas de vidro fosco no seu entorno. Na base do pulmão esquerdo (fig. 2), evidenciaram-se opacidades reticulares caracterizadas por espessamentos lisos de septos interlobulares com raras bronquioloectasias de permeio. Foi realizado controle tomográfico em 29/03/2020 que evidenciou discreta redução das reticulações na base pulmonar esquerda e surgimento de focos periféricos consolidativos no segmento lateral do lobo médio e segmento anterior do lobo inferior esquerdo, persistindo opacidades em vidro fosco e raras bronquioloectasias (Figs. 3 e 4).

Discussão

Discussão: A COVID-19 surgiu recentemente e alcançou um espaço global devido sua rápida disseminação, o que a fez se tornar uma questão de Saúde Pública Mundial [1]. Embora o padrão em vidro fosco esparso periféricamente, principalmente nos lobos pulmonares inferiores, acompanhado de opacidades reticulares tenha sido observado como padrão típico [2], achados pulmonares caracterizados por árvore em brotamento, derrame pleural e consolidações extensas são considerados atípicos na infecção pela COVID-19 [3]. Esses padrões de imagem não são exclusivos desta afecção, devendo-se sempre considerar outras causas. É importante ressaltar que o sinal de “árvore em brotamento” representa disseminação bronquiolar do patógeno [4], sendo que esse achado se apresenta na tomografia de tórax sob a forma de pequenos nódulos centrolobulares (fig.1), sendo comum em paciente com tuberculose pós primária e broncoaspiração [5], porém pode estar presente na infecção pela COVID-19. Deve-se então ter parcimônia no momento da solicitação da tomografia de tórax de alta resolução [6], reservando este método para casos leves ou moderados sem acesso ao teste ou PCR/anti-IgM; e pacientes internados ou em estado grave, para descartamos complicações (TEP ou infecções secundárias) [7]. Em resumo, os achados tomográficos de opacidades centro lobulares do tipo árvore em brotamento, não são corriqueiros em pacientes infectados pela COVID-19, porém existem relatos de pacientes com esta evidência tomográfica, logo o seu achado não deve ser afastado completamente para a possibilidade diagnóstica de pneumonia de etiologia viral pela COVID-19.

Lista de Diferenciais

- Tuberculose pulmonar.
- I COVID-19
- Broncoaspiração.
- Metástase.

Diagnóstico

- COVID-19

Aprendizado

Os achados tomográficos de opacidades nodulares centroacinares do tipo árvore em brotamento não são corriqueiros em paciente infectado pela COVID-19. Porém, existem vários relatos de indivíduos que tiveram esta apresentação, logo o seu achado não deve ser afastado completamente para a possibilidade diagnóstica de pneumonia de etiologia viral pela COVID-19.

Referências

- 1. BRASIL. Ministério da Saúde. Centro de Operações de Emergência em Saúde Pública. Situação epidemiológica doença pelo coronavírus 2019: Número 13. Brasília, DF, 2020. Disponível em: <https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/Abril/21/BE13---Boletim-do-COE.pdf>
- 2. MEIRELLES, Gustavo et al. COVID-19 ASPECTOS DE IMAGEM. Goiânia: Grupo Fleury, 2020. 33 slides, color. Disponível em: <https://sites.google.com/view/covid19radiologia/diretrizes-manuais-e-protocolos>. Acesso em: 10 jun. 2020.
- 3. Relatório estruturado de tomografia computadorizada de tórax para a pandemia do COVID-19. São Paulo: Einstein, v. 18, 06 abr. 2020. Disponível em: <https://blog.scielo.org/blog/2020/04/06/relatorio-estruturado-de-tomografia-computadorizada-de-torax-para-a-pandemia-do-covid-19/#.XpOgNMhKjIV>
- 4. VERMA, Nupur; CHUNG, Jonathan H.; MOHAMMED, Tan-lucien H.. "Tree-in-Bud Sign". Journal Of Thoracic Imaging, [S.l.], v. 27, n. 2, p. 27-27, mar. 2012. Ovid Technologies (Wolters Kluwer Health). <http://dx.doi.org/10.1097/rti.0b013e31824643ae>.
- 5. CASCELLA, Marco et al. Features, Evaluation and Treatment Coronavirus (COVID-19). Eua: National Center For Biotechnology Information, U.s. National Library Of Medicine, 2020. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>. Acesso em: 12 abr. 2020.
- 6. CARVALLO, Joseph J.; FORMAN, Howard P.. The Economic Impact of the COVID-19 Pandemic on Radiology Practices. Radiology, Canadá, v. 295, n. 3, p. 5-5, 15 abr. 2020. Disponível em: <https://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2020201495#d2881691e1history>. Acesso em: 10 jun. 2020.
- 7. BARBOSA, Paula Nicole Vieira Vieira et al. Acurácia da TC no tórax no diagnóstico da infecção por SARS-CoV-2: experiência inicial em um centro de câncer. Radiol Bras, São Paulo, 2020. Disponível em <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-39842020005004210&lng=en&nrm=iso>. acesso em 10 de junho de 2020. Epub 30 de abril de 2020. <https://doi.org/10.1590/0100-3984.2020.0040> .

Imagens

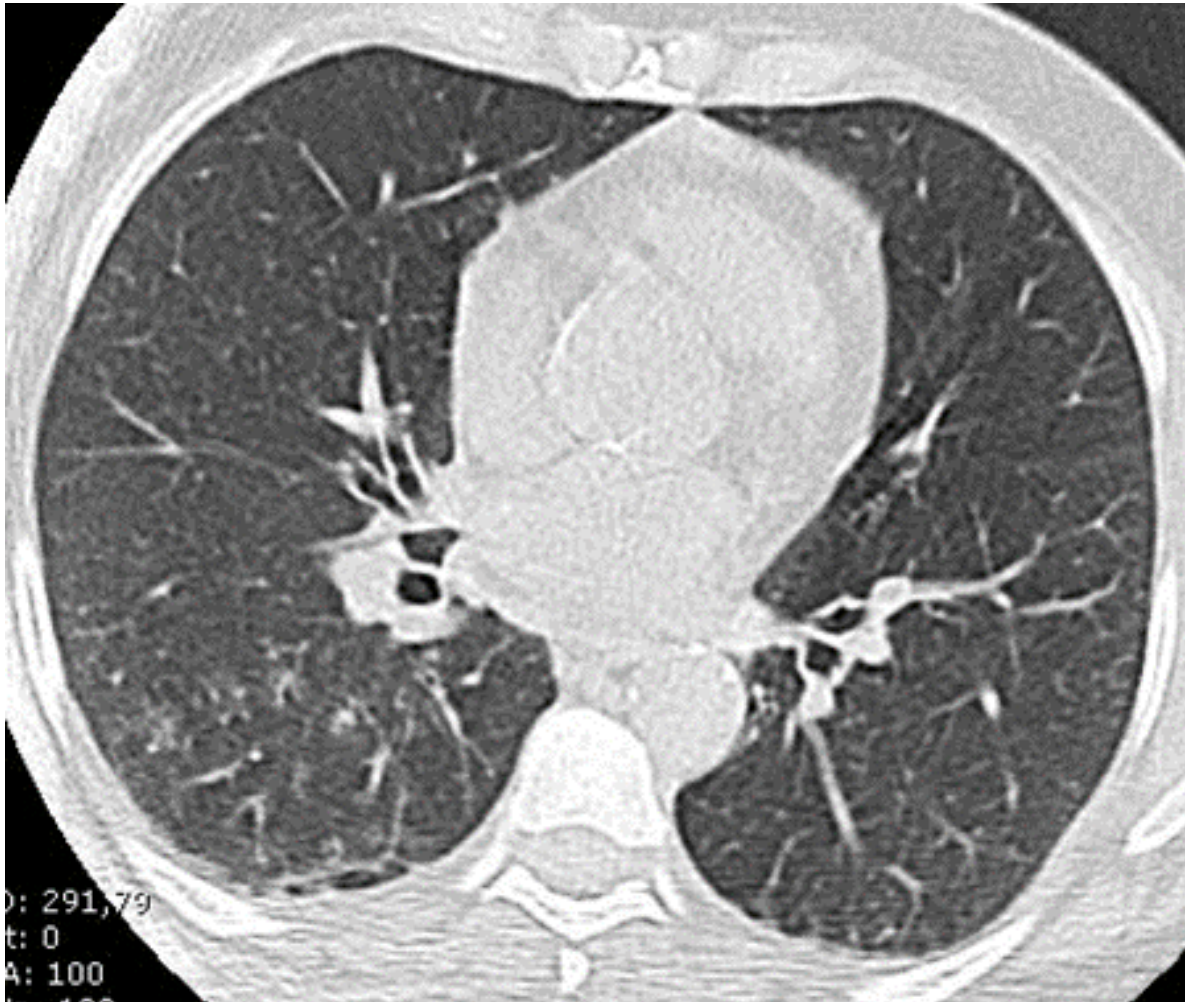


Fig. 1: Corte tomográfico axial em 25/03/2020 evidenciando nódulos centrolobulares e opacidades em vidro fosco no segmento superior do lobo inferior direito.

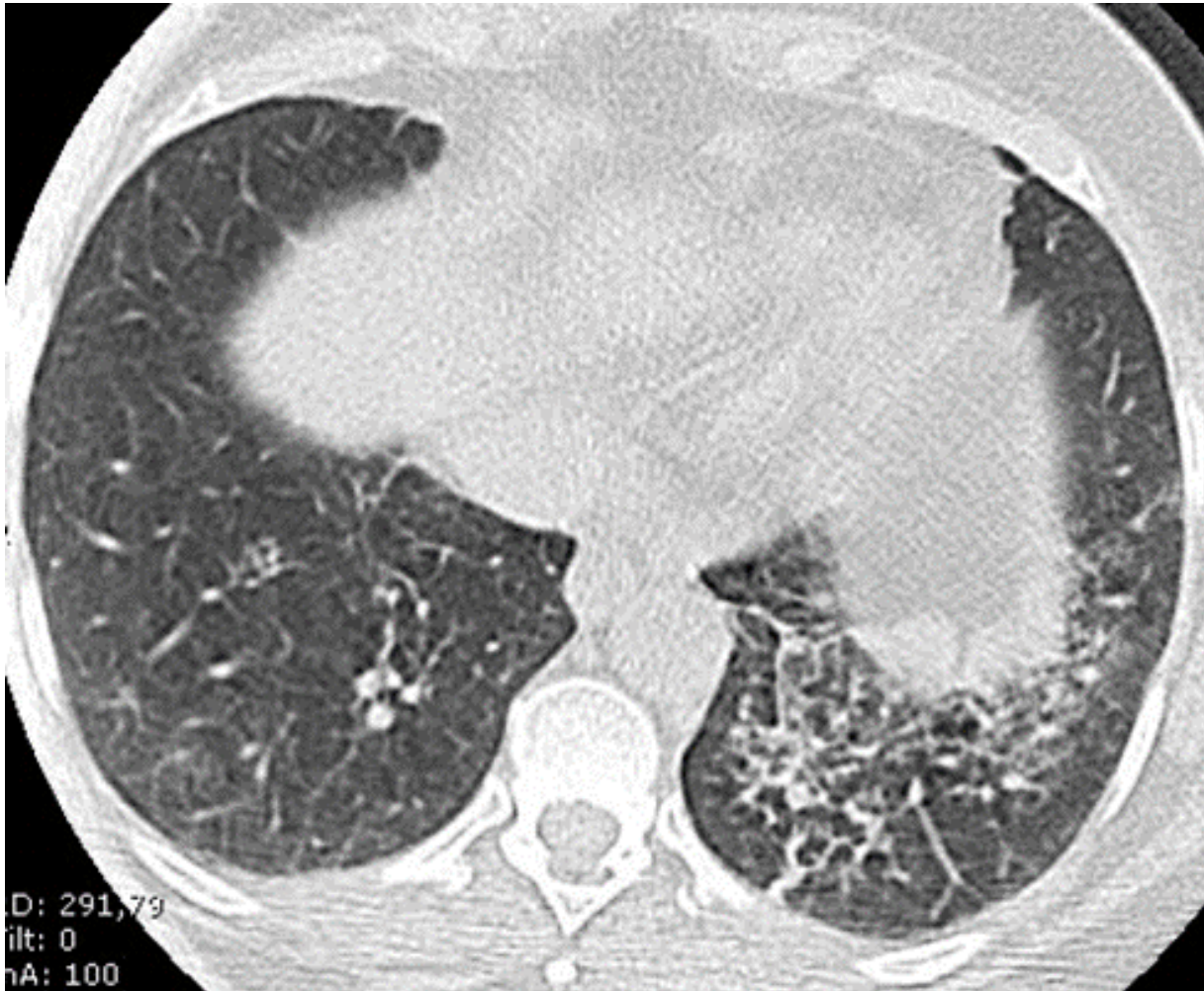


Fig. 2: Corte tomográfico axial em 25/03/2020 evidenciando reticulações e bronquiopatias em segmento basal posterior esquerdo.

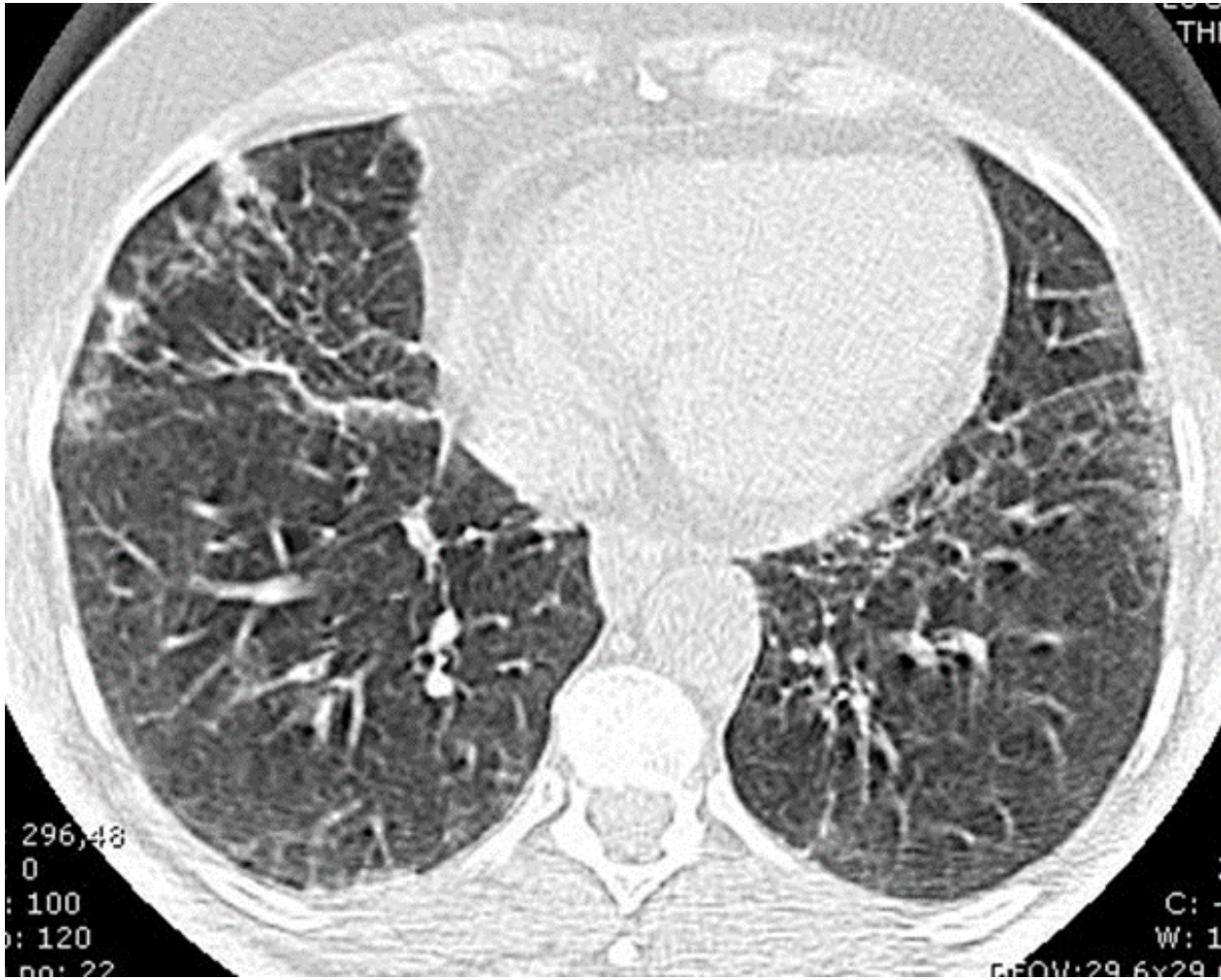


Fig. 3: Controle axial tomográfico em 29/03/2020 evidenciou opacidades em vidro fosco esparsas bilateralmente, com tendência a focos periféricos consolidativos no segmento lateral do lobo médio

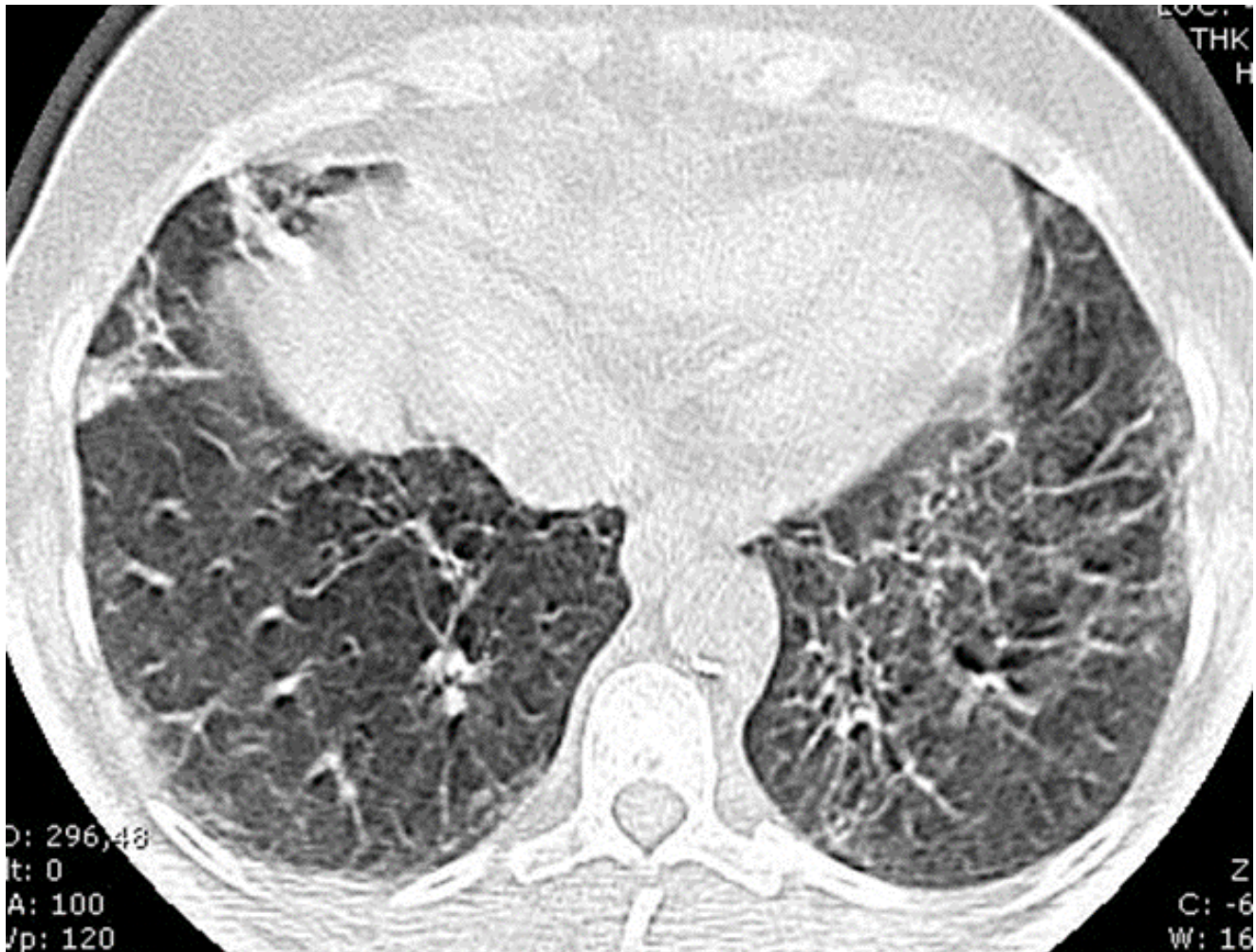


Fig. 4: Corte tomográfico axial em 29/03/2020 mostra reticulações, opacidades em vidro fosco e foco consolidativo periférico no segmento anterior do lobo inferior esquerdo.

Vídeos

Nenhum resultado encontrado