

EVOLUÇÃO DA INFECÇÃO PULMONAR VIRAL AGUDA PELO COVID-19: ACHADOS DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Tórax

DADOS DO CASO

Autor: Tatiane Cristina Marques - Fleury Medicina Diagnóstica - Hospital São Luiz;

Autor correspondente: Tatiane Cristina Marques;

Palavras-Chave: Coronavirus e Pneumonia Viral;

URL: <https://brad.org.br/article/4185/pt-BR/evolucao-dainfeccao-pulmonar-viral-aguda-pelo-covid-19--achados-de-tomografia-computadorizada>

DOI: 10.5935/2965-1980.2022v1n1a8

RESUMO

Paciente masculino, 31 anos, portador de asma brônquica, há quatro dias apresentando febre, tosse seca, dispneia, coriza e mialgia. Negava viagem internacional. Evoluiu com tosse produtiva, cansaço e diarreia, sendo internado após nove dias. Inicialmente os sintomas foram atribuídos a um possível quadro de infecção por Influenza A. O paciente foi submetido a tomografia computadorizada do tórax.

ACHADOS RADIOLÓGICOS

Pequenos focos com atenuação em "vidro fosco" esparsos nos lobos superior e inferior direitos, além da base pulmonar esquerda.

DISCUSSÃO

Realizado PCR para 2019-nCoV com resultado positivo. O paciente progrediu bem, apenas com cateter nasal de oxigênio e recebeu alta cinco dias após admissão.

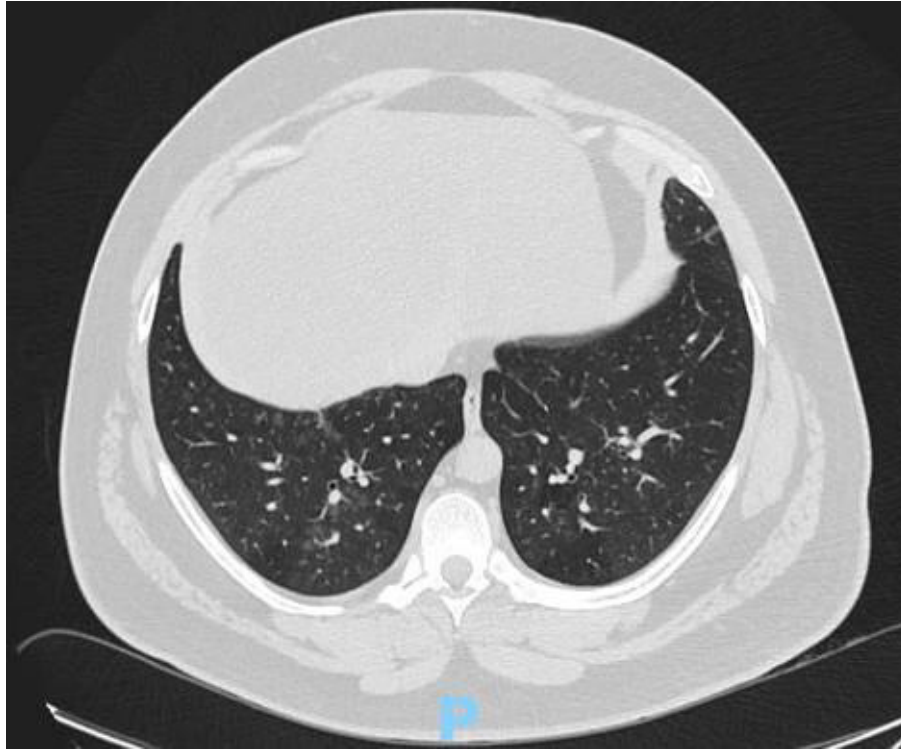
LISTA DE DIFERENCIAIS

Infecção por influenza.

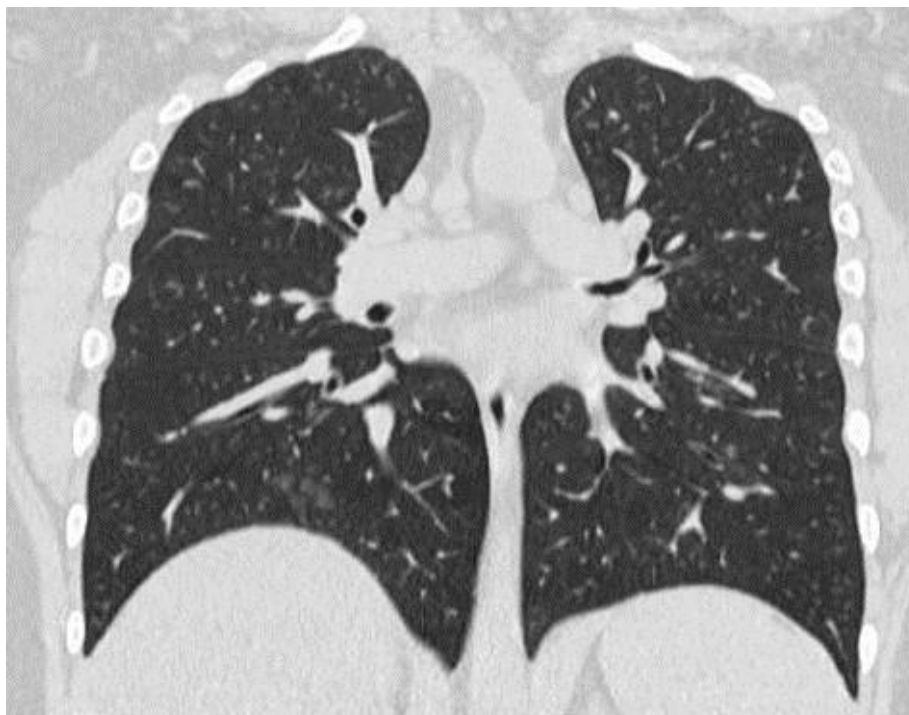
DIAGNÓSTICO

Infecção pelo coronavírus.

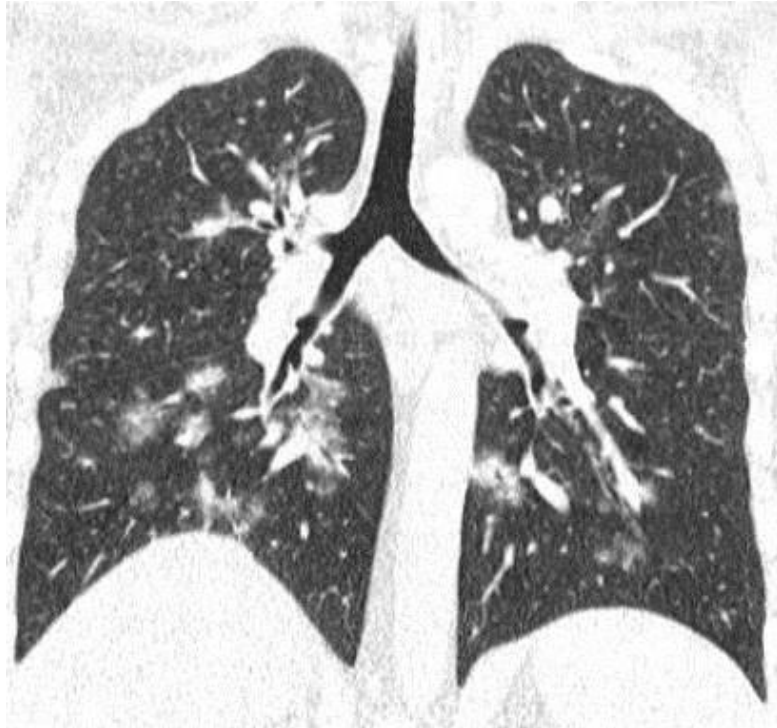
IMAGENS



Tomografia Computadorizada (TC) do Tórax no plano axial demonstrando pequenos focos com atenuação em vidro fosco no lobo inferior direito, associados a outros pequenos focos esparsos no lobo superior direito e na base pulmonar esquerda.



Reformatação no plano coronal da TC do Tórax demonstrando pequenos focos com atenuação em vidro fosco no lobo inferior direito, associados a outros pequenos focos esparsos no lobo superior direito e na base pulmonar esquerda.



Reformatação no plano coronal da TC do Tórax demonstrando que estão mais expressivas as opacidades pulmonares consolidativas focais, com halo em "vidro fosco", peribroncovasculares, bilaterais, mais evidentes no lobo inferior direito.



Reformatação no plano coronal da TC do Tórax demonstrando que estão mais extensas as opacidades pulmonares bilaterais, agora com aspecto mais consolidativo, com halo em "vidro fosco", de distribuição peribroncovascular bilateral.