

ACHADOS RADIOLÓGICOS EM PACIENTE COM ACTINOMICOSE PULMONAR – RELATO DE CASO E REVISÃO DA LITERATURA

GEÓRGIA DORIGON; FARENZENA, M.; VENDRAME, G. S.; ORTIZ, R. FISS; REIS, D. Q.; HEXSEL, F. F.; AMORETTI, R.; FLEITH, I. J.

Introdução: Actinomicose é infecção supurativa crônica, caracterizada pela formação de abscessos, fístulas e tecido de granulação. Principal região acometida é a cervicofacial, sendo que infecção inicia na orofaringe após perda da continuidade mucosa. Forma pulmonar ocorre após aspiração de secreções infectadas, sendo prevalente em lobos inferiores. Má higiene oral e etilismo associados. Descrição: Homem, 76 anos, tabagista, etilista atendido com tosse produtiva, febre e dispnéia. Ao exame físico apresentava regular estado geral, más condições de higiene, taquipnéia e crepitações em base pulmonar direita. Radiografia (Rx) torácica evidenciou consolidação na metade inferior do pulmão direito. Após tratamento para pneumonia bacteriana apresentou melhora clínica sem melhora radiológica, mantendo consolidação em lobo médio. Tomografia computadorizada (TC) torácica mostrou imagem de densidade cálcica em brônquios intermédio, do lobo médio (LM) e do lobo inferior esquerdo. Área hiperdensa triangular em LM, sugestiva de atelectasia e/ou consolidação. Hipóteses diagnósticas incluíam carcinoma broncopulmonar ou doença infecciosa supurativa crônica. Material da fibrobroncoscopia mostrou estruturas filamentosas de *Actinomyces* sp. Discussão: Apresentação radiológica da actinomicose pulmonar compreende imagens de aspecto benigno e maligno. Rx simples usualmente apresenta consolidação que não respeita cissuras pulmonares. Na TC torácica não há padrão patognomônico, sendo apresentação comum consolidação associada a comprometimento da pleura e parede torácica. O diagnóstico definitivo é histopatológico, sendo função da radiologia a localização e estadiamento da doença, bem como orientação de procedimentos e monitorização de resposta terapêutica. No caso apresentado, o padrão radiológico não foi usual, mas útil para planejamento fibrobroncoscópico que possibilitou diagnóstico, além do controle da resposta terapêutica após antibioticoterapia.