

## Relato de caso

### Insuficiência respiratória aguda em lactente por Hemangioendotelioma com Síndrome de Kasabach-Merritt em pescoço

Suelen Corrêa, Patrícia Barbosa, Angélica Santanna, Mary Maia. Unidade de Tratamento Intensivo Pediátrica, Fundação Santa Casa De Misericórdia do Pará – Belém – Pará (PA) – Brasil.

Nódulo cervical pode ser o sintoma inicial de aproximadamente 12% dos casos de tumores de cabeça e pescoço. JVMB, sexo masculino, 2 meses. Foi internado com quadro de desconforto respiratório, recebendo inicialmente tratamento para pneumonia. Evoluiu com distúrbio de coagulação, plaquetopenia, alterações do sódio e poliúria. Recebeu antibioticoterapia, vitamina k, correção de sódio e iniciou-se investigação para tubulopatia. Apresentou insuficiência respiratória aguda necessitando de ventilação mecânica. Ao ser transferido para a UTI, notou-se ao exame físico nódulo em região cervical esquerda, sólido, não pulsátil, com hematoma em reabsorção. Após alguns dias, foi extubado, porém persistindo plaquetopenia, distúrbio de coagulação e poliúria. O USG cervical evidenciou uma massa sólida, hipocóica, hipervascularizada ao Doppler, medindo 2,5x2,6cm. TC de região cervical não elucidativa. O nódulo apresentou um crescimento exacerbado em menos de 24h, com importante edema facial e cervical, formação de hematomas bipalpebrais e cervical, necessitando de re-intubação. Mantendo plaquetopenia severa e TAP alargado. Considerando hemangioma, iniciou-se tratamento com propranolol e prednisona, concomitante ao Ganciclovir, devido sorologia e teste de avidéz positivo para Citomegalovírus. Paralelamente, diagnosticou-se hiperplasia adrenal congênita (17OH progesterona elevada). Mielograma: sugestivo de púrpura trombocitopênica. Após cerca de 1 semana a massa regrediu de volume, com reabsorção completa do hematoma em região cervical, sendo extubado. Foi realizado biópsia da lesão, evoluindo no POI com edema cervical extenso associado a hematoma e insuficiência respiratória, com necessidade de ventilação mecânica. RNM de pescoço não elucidativa. O histopatológico evidenciou hemangioendotelioma glomerulóide. O paciente foi transferido para hospital terciário, evoluindo posteriormente a óbito.

DECS: Insuficiência respiratória aguda, Síndrome de Kasabach-Merritt, Hemangioendotelioma.