

Sessão 19

Pneumologia

162

DERRAMES PLEURAIIS IDIOPÁTICOS: CARACTERÍSTICAS E EVOLUÇÃO DOS PACIENTES. *Andre Cerutti Franciscatto, Marcelo Basso Gazzana, Daniel Cabral Botelho, Athur Werneck Costa Cursino, Daniel Denardin, Marli Maria Knorst (orient.)* (Departamento de Medicina

Interna, Faculdade de Medicina, UFRGS).

Introdução: O derrame pleural (DP) pode dever-se a doença pleural, pulmonar ou extra-pulmonar. Um DP é considerado idiopático quando não se define sua causa apesar da investigação de rotina, como toracocenteses e biópsia pleural. **Objetivo:** Obtenção de dados sobre incidência, características e evolução dos pacientes com DP. **Comparar** o DP idiopático com aqueles de etiologia definida. **Métodos:** Estudo histórico de casos. **Revisão** de prontuários de pacientes com líquido de DP enviado para análise no Laboratório de Bioquímica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre em 1999 e 2000. **Resultados:** Analisamos 181 pacientes, média de idade $50,9 \pm 21,10$. Sexo masculino foi 57, 5% dos casos, 92% brancos. **Frequência** das etiologias dos DP foi 25, 9% parapneumônico, 17, 1% tuberculoso, 14, 3% neoplásico, 13, 8% paraneoplásico, 6, 7% empiema, 6, 6% idiopático, 3, 3% insuficiência cardíaca congestiva, 2, 3% pancreatite, 1, 7% cirrose, 1, 1% atelectasia, 1, 1% síndrome nefrótica, 1, 1% secundário a lupus eritematoso sistêmico (LES), 0, 6% trombo-embolismo pulmonar, 0, 6% artrite reumatóide, 0, 6% drogas e 3, 3% outras etiologias. **Quanto** à análise do líquido, o pH dos DP exsudatos foi $7,25 \pm 0,24$ e dos transudatos, $7,43 \pm 0,15$ ($p=0,0003$). O pH do DP idiopático foi $7,42 \pm 0,20$, diferindo de empiema ($p=0,005$), LES ($p=0,01$) e tuberculoso ($p=0,002$). O número de leucócitos teve mediana de 1033 (35 a 150000) para DP exsudato e 320 (11 a 3300) para transudato com $p=0,0093$. A diferença da concentração de proteína nos tipos etiológicos de DP não foi significativa (4 g/dL [1 a 318] – $p=0,99$). Houve diferença ($p<0,001$) da concentração de proteínas no líquido entre DP exsudato (4 [5 a 318]) e transudato (2 [3 a 7]). **Quanto** à concentração do LDH, o DP idiopático ($574,58 \pm 699,84$) diferiu de empiema ($p=0,03$), LES ($p=0,02$) e tuberculose ($p=0,034$). Dos pacientes com DP idiopático, 75% eram exsudatos. A impressão inicial da equipe assistente foi tuberculose na maioria dos casos. **Frequência** do desfecho do DP: tratamento medicamentoso 27, 2% dos casos, drenagem 11, 7%, cirúrgico 8, 9%, espontâneo 2, 2% e persistente 50%. A média de seguimento foi 4 meses. **Conclusão:** A abordagem diagnóstica dos DP idiopáticos requer revisão de informações clínicas, outros procedimentos diagnósticos, em especial o estudo citológico e bioquímico do líquido do DP, e acompanhamento pós-alta. As incidências encontradas foram semelhantes à literatura. (UFRGS/IC voluntária).