

Radiografia de Tórax – *not always a helping hand*

Chest X-Ray - not always a helping hand

João Paulo Andrade, Maria João Gomes

Clínica Universitária de Medicina I, Serviço de Medicina I

Centro Hospitalar de Lisboa Norte / Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa

Enviado para publicação a 22.07.12

Aceite para publicação a 02.07.13

Introdução

Em 1895 W. C. Röntgen descobriu um tipo de radiação diferente das conhecidas até à data, que batizou de radiação X.¹ Desde então, a radiologia em Medicina teve um desenvolvimento exponencial sendo a radiografia do tórax fundamental como exame auxiliar de diagnóstico. À medida que os exames vão ficando cada vez mais detalhados surgem a par da maior sensibilidade diagnóstica, artefactos e “incidentalomas”. Várias estruturas como cabelo entrançado ou oleoso,² colares, vestuário ou outros objectos radiopacos podem produzir imagens erroneamente interpretadas como patológicas. Do mesmo modo, lesões pseudotumorais como o derrame cisternal ou processos inflamatórios atípicos são comumente identificadas como massas.³

Caso clínico

Homem de 85 anos, acamado e totalmente dependente, admitido pelo SUC do HSM/CHLN no dia 26-04-2012 por farfalheira e prostração com 24h de evolução. Tinha sido medicado recentemente com amoxicilina/ácido clavulânico e azitromicina para infecção respiratória. Tratava-se dum doente com síndrome demencial, com múltiplos internamentos prévios, o último um mês antes por hiponatremia, infecção respiratória e insuficiência cardíaca congestiva. Tinha ainda infecções urinárias baixas de repetição, com isolamento de *Pseudomonas aeruginosa*.

À entrada estava em caquexia, desidratado, hipotenso, com roncospersos dispersos. Análises: anemia normocítica, normocrômica, hiponatremia grave (106 mmol/L), hipoglicemia, elevação de parâmetros inflamatórios e leucocitúria.

ECG fibrilhação auricular com frequência cardíaca de 42 batimentos por minuto e bloqueio completo de ramo direito.

Radiografia de tórax interpretada como pneumonia bilateral.



FIG. 1

Teleradiografia de tórax

A reavaliação da radiografia mostrou tratar-se de sobreposição das mãos, em doente com posição viciosa, e o diagnóstico corrigido para urosepsis. Apesar de medicado com Piperacilina/tazobactam veio a falecer no dia 28-04-2012.

Conclusão

Este caso foi exemplificativo da importância da clínica e da atenção a artefactos numa era em que os exames de imagem são cada vez mais sensíveis. ■

Bibliografia

1. Spiegel, PK; The First Clinical X-ray made in America – 100 years; *AJR*; 1995; 164: 241-243.
2. Mettler, FA; Capítulo 3 – Chest; Mettler FA; *Essentials of Radiology – Second edition*; Philadelphia; Elsevier; 2005: 45-115.
3. Teruyoshi I, Takeshi O, Toyohiko N, Masahiro T, Tetsuya M, Keizo S; Inflammatory Pseudotumor of the Lung in Adults: Radiographic and Clinicopathological Analysis; *Ann Thorac Surg* 1989; 48: 90-95.