



Causa incomum de derrame pleural em paciente com insuficiência cardíaca

Daniel Bruno Takizawa^{1,a}, Philippe de Figueiredo Braga Colares^{1,b},
Olívia Meira Dias^{1,c}

Paciente do sexo feminino, 56 anos, com diagnóstico prévio de cardiomiopatia dilatada idiopática, se apresentou com piora da dispneia ao longo de quatro dias. Seu histórico médico incluía o diagnóstico de pielonefrite xantogranulomatosa, que havia exigido nefrostomia à esquerda oito meses antes de sua apresentação. No momento da admissão, a radiografia de tórax mostrou derrame pleural à esquerda e cardiomegalia. Foi iniciado protocolo de sepse em virtude da hipotensão e da preocupação com derrame pleural parapneumônico ou empiema. A TCAR de tórax revelou rim esquerdo atrófico com múltiplas áreas hipoatenuantes com bolhas de gás (coleções) associadas a cálculos na pelve renal. Uma das

coleções era claramente contígua ao espaço perirrenal próximo ao pilar diafragmático. A toracocentese diagnóstica mostrou exsudato amarelo com glicose e pH baixos e altos níveis de lactato desidrogenase e creatinina. A paciente foi diagnosticada com urinotórax e abscesso renal, recebeu antibioticoterapia e foi submetida à nefrectomia total. O urinotórax é uma causa rara de derrame pleural, mais frequentemente resultante de uropatia obstrutiva ou de lesão geniturinária iatrogênica/traumática.⁽¹⁻³⁾ O líquido pleural do urinotórax geralmente revela um transudato que se resolve após a remoção da obstrução do trato urinário. A infecção associada leva a líquido pleural com pH e glicose baixos.

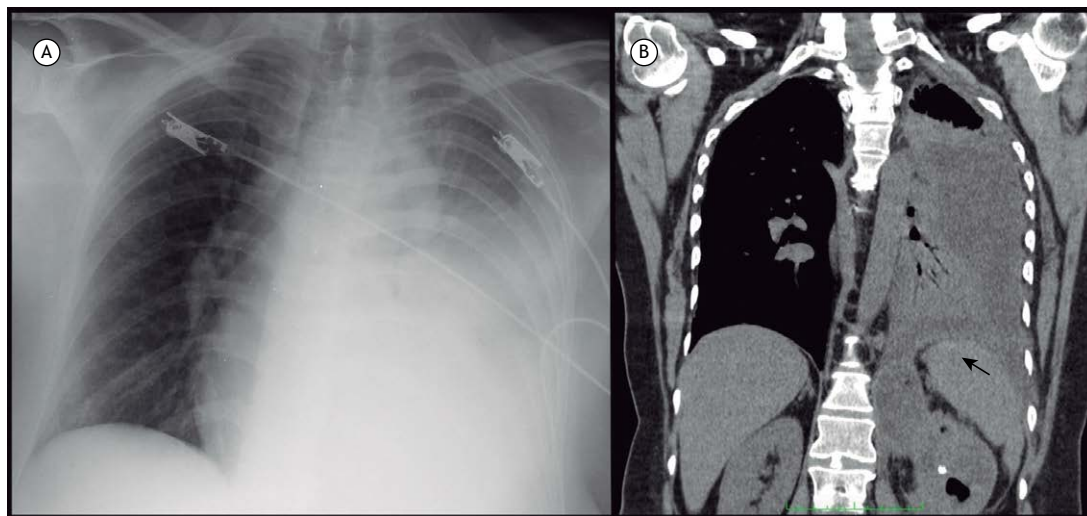


Figura 1. Em A, radiografia de tórax mostrando extenso derrame pleural à esquerda. Em B, reconstrução coronal de TC mostrando o rim esquerdo com cálculo calcificado e áreas hipoatenuadas, uma das quais drenando para o espaço perirrenal e causando derrame pleural à esquerda (seta preta).

REFERÊNCIAS

1. Toubes ME, Lama A, Ferreiro L, Golpe A, Álvarez-Dobaño JM, González-Barcala FJ, et al. Urinothorax: a systematic review. *J Thorac Dis.* 2017;9(5):1209-1218. <https://doi.org/10.21037/jtd.2017.04.22>
2. Garcia-Pachon E, Romero S. Urinothorax: a new approach. *Curr Opin Pulm Med* 2006;12(4):259-63. <https://doi.org/10.1097/01.mcp.0000230628.65515.86>
3. Ranjan V, Agrawal S, Chipde SS, Dosi R. Urinothorax: A path, less travelled: Case report and review of literature. *J Nat Sci Biol Med.* 2015;6(1):213-6. <https://doi.org/10.4103/0976-9668.149182>