

Cisto de epiglote como causa de cianose em lactente. Relato de Caso

Samantha de Moura, Luiza Berner, Almiro Evaristo, Denise Manica, Fernanda Amantéa, Ilóite Scheibel
Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Introdução:

Cistos laríngeos congênitos são malformações raras que podem cursar com importante obstrução das vias aéreas superiores levando inclusive à morte, principalmente em lactentes. Clinicamente se manifesta na forma de infecções respiratórias recorrentes, estridor e sibilância.

Relato de caso:

Lactente masculino, prematuro, iniciou aos 2 meses com episódios de cianose associados a tremores e desvio ocular, com duração de poucos segundos. A mãe referia também coriza, obstrução nasal, cansaço durante as mamadas e vômitos em grande quantidade após todas as alimentações. O exame de biologia molecular para vírus respiratórios detectou infecção por coronavírus (SARS-CoV-2). Possuía antecedente de internação em unidade neonatal com uso de ventilação mecânica e surfactante, evoluindo com displasia broncopulmonar. Por manter episódios súbitos de cianose, sem mais infecção presente, ecocardiografia normal, eletroforese de hemoglobina excluiu hemoglobinopatias, realizou videofluoroscopia da deglutição que evidenciou disfagia para líquidos engrossados, endoscopia digestiva alta sem refluxo gastroesofágico, foi realizada videolaringoscopia, que evidenciou presença de cisto da epiglote com retroposicionamento, indicando necessidade de correção cirúrgica. Foi submetido a exérese da lesão com epiglottopexia. O paciente reinternou por quadro de bronquiolite e pneumonia aspirativa, principalmente por dificuldade de entendimento familiar sobre a necessidade da sonda enteral, mas sem mais cianose e estridor.

Discussão:

O cisto de retroposicionamento da epiglote é uma anomalia estrutural rara que pode comprometer significativamente a via aérea e o processo de deglutição. O atraso no diagnóstico frequentemente ocorre pela sobreposição de sintomas com condições comuns como bronquiolite ou refluxo. Neste caso, a associação entre prematuridade, displasia broncopulmonar e disfagia agravada por cisto laríngeo criou um quadro clínico complexo.

Conclusão:

Este relato evidencia a necessidade de investigar causas estruturais das vias aéreas superiores diante de sintomas respiratórios persistentes e disfagia grave em lactentes prematuros.

Referências:

- Deng X, Diao M, Zhou J. A giant congenital epiglottic cyst in a neonate: a case report. *BMC Anesthesiol.* 2025;25(1):107.
- Zheng JQ, Du L, Zhang WY. Aspiration as the first-choice procedure for airway management in an infant with large epiglottic cysts: A case report. *World J Clin Cases.* 2022;10(23):8249-8254.
- Khashu M, Osioviich H, Kozak F, Pelligra G, Hirsh D. Congenital epiglottic cyst presenting with severe airway obstruction at birth. *J Perinatol.* 2006;26(1):69-71.
- Kumar A, Dewan D, Sinha R, Kumar A. A Case Report of an Unusual Presentation of Epiglottic Cyst Causing Acute Airway Obstruction. *Cureus.* 2023;15(3):e36206.
- Han S, Yang G. Asymptomatic giant epiglottic cyst causing an unexpectedly difficult airway: a case report. *BMC Anesthesiol.* 2025;25(1):85.

Contato: almirosagas.e@gmail.com | (48) 99808-3028