



14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014

Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

Trabalhos Científicos

Título: Síndrome Da Angústia Respiratória Aguda Em Pediatria: Relato De Caso

Autores: ANA CECÍLIA NOVAES DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE); HIGO PINTO SARMENTO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE); BIANCA NOSSE QUEVEDO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE); FRANCISCO MAURÍCIO RODRIGUES FILHO (UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE); DRA. DENIZE NÓBREGA PIRES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO/UFCG); DRA. MARTA LÚCIA ALBUQUERQUE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO/UFCG)

Resumo: INTRODUÇÃO Em 1967 Ashbaugh e colaboradores relataram quadro clínico característico do que mais tarde foi descrito como Síndrome da Angústia Respiratória Aguda (SARA). O objetivo do presente relato é apresentar um caso característico de SARA em pediatria, decorrente do prévio acometimento pneumônico e séptico, revisando critérios diagnósticos estabelecidos pela definição de Berlim (2011). DESCRIÇÃO DO CASO JVSC, 16 anos, procurou atendimento médico com tosse produtiva, febre, dispnéia, dor em hemitórax direito há quatro dias. Ao exame: hipocorado; desidratado; acianótico; afebril; taquidispnéico. Estertores creptantes em hemitórax direito; murmúrios vesiculares reduzidos. Radiografia de tórax: consolidação no pulmão direito. Hipótese: pneumonia à direita, derrame pleural homolateral. Iniciada penicilina cristalina, máscara de Venturi a 30%. Evoluiu com piora clínica, necessitando assistência em UTI. Imagem radiológica: velamento pulmonar direito e lobo inferior pulmonar esquerdo. Mudança terapêutica: Ceftriaxona e Oxacilina. Necessidade de ventilação mecânica. PaO₂/FIO₂ 74,3. Constatou-se sepse e SARA. Permanência de picos febris e leucocitose (28.000/mm³). Terapêutica: Meropenem, Vancomicina e Azitromicina. Evoluiu com melhora clínica. SARA e sepse superadas; desmame ventilatório sem intercorrências. Alta da UTI após 13 dias de internação. COMENTÁRIOS SARA é uma lesão difusa e aguda do pulmão caracterizada por inflamação (aumenta a permeabilidade vascular pulmonar e reduz o tecido pulmonar oxigenado). Envolve critérios diagnósticos da “Berlin definition”: manifestação clínica conhecida ou novo/piora de sintoma respiratório em uma semana; imagem torácica opaca bilateralmente, parcialmente explicada por efusões/atelectasia/nódulos; falência respiratória parcialmente explicada por falência cardíaca/sobrecarga fluídica; avaliação para excluir edema hidrostático caso não haja fatores de risco (como pneumonia; sepse). O paciente pediátrico relatado atende aos critérios fornecidos.