Trabalhos Científicos

Título: Pneumonia Bilateral Extensa Com Broncoespasmos: Um Relato De Caso

Autores: YASMIN CRISTINA DOS SANTOS ALMEIDA (UNIVERSIDADE TIRADENTES), JANDSON DA SILVA LIMA, JÚLIA NATALINE OLIVEIRA BARBOSA, VERÔNICA VIRGÍNIA SANTOS LESSA, MIRELLY GRACE RAMOS CISNEIROS, TAIS DIAS MURTA

Resumo: INTRODUÇÃO: A pneumonia bilateral é uma infeção respiratória grave que afeta os pulmões provocando dispneia. É mais comum em crianças e idosos devido a imaturidade imunológica. É causada por diversos agentes infeciosos tendo como principal agente etiológico as bactérias Streptococcus pneumoniae. DESCRIÇÃO DO CASO: Lactente,1 ano e 8 dias, sexo feminino, pesando 9340g. Genitora relata que criança apresentou dispneia associada à tosse produtiva com secreção, rinorreia e febre. Ao exame físico, ativa, afebril, taquidispneica, hidratada, corada e com pulsos cheios. Na ausculta pulmonar notou-se murmúrio vesicular em ambos hemitórax com sibilos na expiração. Sendo solicitados exames de triagem infecciosa. Possui antecedente de broncoespasmos aos 8 meses, tabagista passiva (avó fumante) e irmãos mais velhos com infecções respiratórias. DISCUSSÃO: Paciente recebeu Penicilina porém houve piora clínica do quadro, sendo substituída por Ceftriaxona. À vista disso, 3 dias depois, foi internada na UTI devido a sibilos, crepitações, retração intercostal e aletas nasais. Teve diagnóstico de pneumonia, BCE grave e anemia com radiografia apresentando infiltrado intersticial difuso bilateral e consolidação em hemitórax, Hemocultura detectou crescimento de Staphylococcus. Apresentou diversos picos febris no decorrer dos dias, com gemência persistente, adinamia, desconforto respiratório, tromboembolismo pulmonar e dessaturação, onde ficou em uso de cateter nasal 2L/min. COMETÁRIOS FINAIS: Criança evoluiu com melhora e suspensão do uso do cateter nasal e ausência de dispneia. Após 22 dias, obteve alta da internação em uso de SRO, BIOZINC, Aerolin, Paracetalmol, sulfato ferroso e vitamina D, além de recomendação de controle de alérgenos, acompanhamento na puericultura e encaminhamento ao pneumopediatra.