



17º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Pneumologia
Pediátrica**

100% PRESENCIAL

3 a 6 de agosto de 2022
~ Rio de Janeiro | RJ ~
Hotel Windsor Barra

Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Pneumonia Necrosante

Autores: JÚLIA VIEIRA FONSECA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS), JONAS DE SOUZA FLORIANO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS), PRISCILA TEIXEIRA DANTAS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS), CAROLINA NEVES SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS), JULIANA PINHEIRO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS), NULMA JENTZSCH (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS)

Resumo: : Pneumonia necrosante é uma complicação grave da PAC, caracterizada por necrose e liquefação pulmonar, acometendo cerca de até 7% das PAC, cujas etiologias mais comuns: Pneumococcus (3 e 19), Stafilococcus aureus, Streptococcus do grupo A, Haemophylus influenzae." Descrição do caso: VAP, sexo feminino, 2 anos, internada na pediatria com quadro de tosse, febre, congestão nasal, taquipneia, e dor abdominal, apresentando abolição de murmúrio vesicular em hemitórax direito. Evidenciado derrame pleural volumoso e consolidação extensa à direita em radiografia torácica, com broncogramas aéreos, derrame pleural organizado e multisseptado (fase 4) à direita e pequeno derrame límpido à esquerda em ultrassonografia. Submetida a toracocentese com drenagem , e com uso de Ceftriaxona. Evoluiu com piora clínica-laboratorial ,sendo necessária redrenagem torácica e antibioticoterapia escalonada para Cefepime e Vancomicina via AVC. Evidenciada coleção e espessamento pleural, sugestivo de empiema, e cavidades císticas de paredes espessas conglomeradas, localizadas em base direita, em TC e tórax. Evoluiu com melhora clínica, laboratorial e radiológica, com tempo de antibioticoterapia total de 31 dias."Discussão: É importante o diagnóstico precoce das complicações da PAC. O manejo demanda tempo prolongado de antibioticoterapia, requerendo espectro expandido e selecionado de antibióticos. "Comentários finais: A evolução do quadro costuma ser favorável com o tratamento conservador, com o cirúrgico considerado em situações mais específicas, como nos casos com efusão parapneumônica complicadas. Referência: https://www.sbp.com.br/fileadmin/user_upload/23053c-DC-Pneumonias_Acquiridas_Complicadas.pdf