

Trabalhos Científicos

Título: Fistula Broncopleural (Fbp) Após Pneumonia Necrosante E Covid-19: Tratamento Com Pleurostomia E Curativo A Vacuo Intrapleural (Vac)

Autores: ELENARA PROCIANOY (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE), FELIPE COLOMBO DE HOLANDA (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE), MATEUS NEVES (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE), NATALIA ZANINE SILVA (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE), JOSE CARLOS FRAGA (HOSPITAL DE CLINICAS DE PORTO ALEGRE)

Resumo: O uso do VAC (Vacuum-Assisted Closure) em sistema fechado intrapleural tem sido utilizado no tratamento das FBP complexas em adultos. Seu uso em crianças ainda não foi relatado. O VAC funciona estimulando o ambiente da cicatrização de feridas complicadas promovendo a formação de tecido de granulação, reduzindo a carga bacteriana e o excesso de fluidos locais, melhorando a oxigenação tecidual e acelerando o processo de cicatrização. "Menina de 5 anos com pneumonia extensa no pulmão esquerdo e hidropneumotórax. Histórico de teste de PCR positivo para COVID-19 prévio ao início do quadro atual. O tratamento inicial incluiu antibiótico de amplo espectro e drenagem torácica. Não houve melhora, sendo realizada toracotomia que evidenciou extensas áreas de necrose no LSE, com identificação de FBP. Realizada ressecção segmentar e sutura das áreas de perfuração. Estudo AP mostrou pneumonia bacteriana com tromboembolismo de vasos e infarto hemorrágico do parênquima. Após 20 dias retirado dreno torácico, mas paciente evoluiu com desconforto ventilatório. TC de tórax mostrou pneumotórax septado e múltiplas FBP no pulmão esquerdo. Nova toracotomia com ressecção de necrose e sutura de FBPs nos LSE e LIE. Dreno removido após 3 dias. Apresentou enfisema subcutâneo na parede torácica e rx de tórax mostrou novo pneumotórax. Realizado pleurostomia aberta, observando-se grande escape aéreo. Iniciada aplicação do VAC intrapleural, com colocação de Curacell e Geofam pela pleurostomia, mantendo pressões negativas que variaram de 25 a 140 mmHg, conforme tolerância da paciente. O VAC foi bem tolerado e as trocas foram realizadas sob sedação a cada 4 -7 dias. As FBP fecharam após 5 curativos. TC de tórax realizada a seguir mostrou pequena cavidade aérea residual, sem evidência de FBP." "Pneumonia necrosante após infecção por COVID-19 tem sido descrita, podendo estar associada a formação de FBP. O tratamento da FBP baseia-se no controle da infecção e drenagem torácica. Porém, há casos mais complicados, onde a FBP é refratária ao tratamento usual, havendo necessidade de abordagem cirúrgica. O uso do VAC aplicado no espaço pleural através da pleurostomia tem se mostrado uma alternativa benéfica e segura nos casos de FBP refratária após lobectomia em adultos com câncer. Em crianças, o VAC tem se mostrado eficaz em situações clínicas específicas associadas a cicatrização de feridas complexas, não havendo relatos de uso no espaço pleural. No caso descrito, reunimos o conhecimento adquirido do manejo das FBP em adultos com a experiência prática do uso do VAC em pediatria. O uso inovador do VAC na pleura resultou no fechamento das FBP após 5 trocas de curativo, com boa tolerância e sem complicações associadas. "Aplicação do VAC no espaço pleural em criança foi seguro, bem tolerado e eficiente, podendo ser considerado uma opção terapêutica valiosa no manejo de FBP refratária em crianças, proporcionando um avanço significativo na abordagem da FBP refratária.