



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Pneumologia
Pediátrica**
Porto Alegre - RS

**10, 11 E 12 DE
ABRIL DE 2025**

Centro de Eventos da PUCRS
Av. Ipiranga, 6681 - Partenon, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso De Broncopneumonia Bacteriana Pediátrica

Autores: MATHEUS KADAN (ULBRA), KLAUS FRUSTOCKL (ULBRA), LUCAS SEGABINAZZI (ULBRA), EDUARDO QUERUZ (ULBRA)

Resumo: A broncopneumonia (BCP) é uma forma comum de pneumonia que afeta os brônquios, apresentando-se como uma condição inflamatória que compromete severamente as vias aéreas. Globalmente, a pneumonia representa uma das principais causas de morbimortalidade em crianças com menos de 5 anos de idade, sendo um desafio para a saúde pública. Essa enfermidade é predominantemente desencadeada por infecções bacterianas, porém também pode ser desencadeada por agentes virais e fúngicos, ampliando ainda mais a complexidade diagnóstica e terapêutica. "Paciente feminina, 9 anos, natural de Canoas, Rio Grande do Sul, que buscou atendimento em uma Unidade de Pronto Atendimento por queixas de tosse há 5 dias, febre há 3 dias, dor ventilatório dependente. Paciente não apresenta comorbidades prévias nem alergias, . Ao exame físico, a criança se apresentava em bom estado geral, reativa, corada, hidratada, eupneica, febril (39°C), com hiperemia extensa na cavidade oral e otoscopia normal. Na ausculta pulmonar (AP) verificou-se murmúrios vesiculares (MV) diminuídos no terço médio e superior do pulmão direito, bem como ausência de sinais meníngeos. Assim sendo, foi realizado um Radiografia de tórax, no qual identificaram achados sugestivos de broncopneumonia (BCP) extensa em região inferior do lobo superior direito com atelectasia associada. Solicitou-se, portanto, uma vaga retaguarda pediátrica no Hospital referência da cidade para internação e posteriormente, para a Enfermaria pediátrica no mesmo dia por necessidade de tratamento endovenoso (EV) para a BCP. Na enfermaria foram realizados exames laboratoriais que demonstraram: Hematócrito 34,4% Hemoglobina 11,9 Leucócitos 19000 Metamielócitos 2% Bastões 18% Segmentados 55% Linfócitos 13% Eosinófilos 2% Proteína C Reativa 368,2. Os resultados destes exames são sugestivos de uma reação inflamatória desencadeada pela broncopneumonia." "A partir do diagnóstico de BCP, após a avaliação clínica e a realização da radiografia de tórax- que somente corroborou o que o exame físico realizado com técnica correta havia informado-, a administração de Ampicilina 200 mg/kg/dia, um dos antibióticos propostos para o tratamento de broncopneumonia bacteriana de acordo com a recomendação da Sociedade Brasileira de Pediatria para Antibioticoterapia de Crianças e Adolescentes com Pneumonia Comunitária, começou a ser realizada. Além disso, solicitou-se fisioterapia respiratória 3 vezes ao dia, para que o paciente possa se recuperar com menor déficit respiratório." O caso relatado e publicac807;o771;es levantadas trazem a768; luz a discussa771;o da terape770;utica de uma situac807;a771;o complexa que é uma complicação associada a broncopneumonia na pediatria. Assim sendo, percebemos a importância do tratamento efetivo na BCP e do diagnóstico precoce, por meio de um exame físico minucioso com técnica adequada, destacando, dessa forma, que a radiografia de tórax não é um exatamente de rotina, mas pode auxiliar no diagnóstico.