

Trabalhos Científicos

Título: Pneumonia Adquirida Na Comunidade Em Paciente Com Broncodisplasia Pulmonar: Um Relato De Caso Pediátrico

Autores: EDUARDA PASINI DEIN (ULBRA), ADRIANA D´AZEVEDO PANAZZOLO (ULBRA), ANNA CAROLINA SANTOS DA SILVEIRA (ULBRA), LARISSA DE OLIVEIRA SILVEIRA (ULBRA), ELOIZE FELINE GUARNIERI (ULBRA), FERNANDA CRISTINA SCARPA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CANOAS), CRISTIANO DO AMARAL DE LEON (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CANOAS)

Resumo: A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) é uma doença comum em crianças, sendo uma das maiores causas de hospitalização em países desenvolvidos e a principal causa de morte em países em desenvolvimento. Entre os fatores de risco está a doença torácica subjacente, como a displasia broncopulmonar (DBP). "S.B.S, 1 ano e 5 meses, masculino, história prévia de prematuridade (30 semanas), com necessidade de intubação orotraqueal (IOT) prolongada e diagnóstico de DBP, procura atendimento médico por esforço ventilatório, tosse, febre e vômitos, sendo liberado com sintomáticos, corticóide oral e broncodilatador. No dia seguinte, paciente evoluiu com piora do padrão ventilatório, sendo levado para uma Unidade de Pronto Atendimento com necessidade de oxigênio suplementar em máscara de Hudson 8L/min. Visto o quadro clínico, paciente foi transferido para um hospital terciário. Na primeira avaliação, apresentava importante esforço ventilatório, choroso, irritado e, ao exame físico, crepitações difusos bilateralmente. Como medidas iniciais, além do suporte ventilatório, foi prescrito sondagem nasogástrica, nebulização com adrenalina e antibioticoterapia com ampicilina. Apesar das medidas realizadas, paciente apresentou deterioração clínica, sendo indicado ventilação mecânica não invasiva e solicitado transferência para UTI pediátrica. Na chegada, paciente encontrava-se hipoglicêmico, sonolento, com retração subcostal, intercostal, furcular e taquicárdico. Foi realizado push com soro glicosado a 10%, nebulização com salbutamol sem melhora do quadro, sendo optado por IOT. Concomitantemente, foi realizado raio x de tórax que evidenciou opacidade extensa em lobo pulmonar inferior direito. Um dia após a IOT foi realizado ultrassom à beira leito, evidenciando consolidação basal bilateral, com piora à esquerda, sem derrame pleural. Durante internação paciente apresentou melhora ventilatória, tolerando redução de parâmetros ventilatórios e sedação, sendo extubado após 2 dias. Evoluiu com boa progressão da dieta via oral, estável hemodinamicamente e mantendo bom padrão respiratório, recebendo alta para a enfermaria pediátrica. Realizou novo raio x de tórax para controle com melhora importante das opacidades. No momento, evolui positivamente, mantendo sinais vitais estáveis, sem novas intercorrências, com previsão de alta breve." "A DBP é uma doença pulmonar crônica do neonato, causada por ventilação prolongada, e definida pelo grau de prematuridade e extensão da necessidade de suplementação de oxigênio. Hoje sabe-se que algumas complicações na primeira infância advindas da DBP podem favorecer as altas taxas de infecções respiratórias, sibilância recorrente e reinternação hospitalar com elevada morbidade." Crianças com história de DBP normalmente apresentam alterações na função pulmonar nos primeiros três anos de vida, que parece melhorar com o crescimento. Portanto, é mandatório o reforço da prevenção de infecções respiratórias, principalmente nesta faixa etária.