



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ



Trabalhos Científicos

Título: Pneumonia Complicada Com Quadro De Dor Abdominal: Um Relato De Caso

Autores: GABRIELA FREITAS MOREIRA (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS), DÉBORAH SCHULTHAIS RAMOS (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS), JOÃO PAULO DIDIER REIS (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS), LUIZA PENIDO DE FREITAS SANTOS (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS), MARCELLA CASTRO MIRANDA (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS), PALOMA ÁLISTER VILELA DA SILVA (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS), VICTOR SCHULTHAIS CHAGAS (UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA), CARLOS MAGNO RAMOS (HOSPITAL GERAL DE ALTA FLORESTA)

Resumo: Introdução: O exame físico completo é indispensável na avaliação e diagnóstico de uma criança com queixas abdominais devido aos seus diferenciais, além de conduzir o paciente de maneira mais assertiva, menos iatrogênica e consequentemente com menor uso de recursos. Sendo a dor abdominal um sintoma clínico inespecífico e recorrente em pediatria, sempre é um desafio a sua abordagem clínica, pois não necessariamente está relacionado com a região propriamente referida. O exame físico necessita ser detalhado, lançando a mão, se necessário, de exames laboratoriais e imagem. Descrição do caso: H.C.S, 3 anos, masculino, sem comorbidades. Em agosto de 2022 dá entrada na urgência com dor em transição toracoabdominal direita, sem peritonite, nega náuseas e sintomas respiratórios, recebendo alta com prescrição de simeticona. Após dois dias, retorna com persistência da dor, esforço respiratório, tosse produtiva e febre. SatO₂ 80% a/a, FC: 130 bpm, FR: 40 irpm, hemograma com leucócitos totais de 19.170, neutrófilos de 14.520, sendo iniciado salbutamol, hidrocortisona, prednisolona e oxigênio por cateter nasal, sem melhora. Foi realizada radiografia de tórax evidenciando derrame pleural volumoso em hemitórax direito. Sendo assim, a prescrição foi alterada para ceftriaxona, cateter de oxigênio e realizada drenagem de volume expressivo. Discussão: A pneumonia é causa importante de dor abdominal aguda em pré-escolares, sendo muitas vezes de difícil diagnóstico. Diante disso, a criança pode não ser diagnosticada e evoluir com complicações graves, como o derrame pleural, à exemplo do relato. Embora o mecanismo fisiopatológico da dor abdominal nesta patologia não seja completamente esclarecido, acredita-se que tenha relação com a inervação comum da pleura parietal e da superfície cutânea da região toracoabdominal inervada pelos nervos intercostais. Conclusão: Conclui-se a importância do reconhecimento da pneumonia como possível causa de dor abdominal, considerando que o diagnóstico precoce é fundamental para redução de morbimortalidades relacionadas.