



36^º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o Futuro



Trabalhos Científicos

Título: Abscesso Pulmonar: Série De Casos Em Um Serviço De Pediatria Geral

Autores: JANINNE BARBOZA RANGEL (UCB); RITA DE CÁSSIA CIRINEU MOURA (HRC);
FERNANDA SANTAREM DE OLIVEIRA (UCB); ANDREA NOGUEIRA ARAUJO (HRC)

Resumo: INTRODUÇÃO Abscesso pulmonar (AP), mais frequente em adultos que em crianças, decorre de destruição do parênquima em um sítio de infecção pulmonar, com necrose, cavitação e estase purulenta. O tratamento é clínico, com cobertura antimicrobiana de amplo espectro. Neste trabalho são relatados casos de AP em um serviço de Pediatria Geral, no período de dezembro/2012 a maio/2013. DESCRIÇÃO DOS CASOS 1: Menina, 9 meses, internada por pneumonia comunitária, recebeu azitromicina e oseltamivir. Evoluiu com persistência de febre e leucocitose. Radiografia sugestiva de AP, confirmado em CT tórax. Modificado tratamento para clindamicina e gentamicina, por 15 dias, complementado por antibioticoterapia oral por mais 15 dias. Boa evolução. Teste do suor normal. 2: Menina, 10 anos, internada por pneumonia comunitária e derrame pleural, sem cicatriz de BCG. Tratamento inicial com oxacilina e ceftriaxona por 15 dias, além de drenagem torácica. Evolução arrastada, exames de imagem evidenciaram AP. Trocado esquema para clindamicina e gentamicina, por 15 dias, e ATB oral por 2 semanas. Boa evolução. Ecocardiograma normal, PPD não reator, pesquisa de BAAR negativa em escarro. Teste do suor normal. 3: Menino, 11 meses. Internado por pneumonia comunitária. Tratamento inicial com penicilina cristalina. Evoluiu com piora clínica e radiológica, ampliado esquema para oxacilina e ceftriaxona. Evolução arrastada em D7; radiografia sugestiva de AP, confirmado por CT tórax. Modificado tratamento para clindamicina e gentamicina, por 15 dias, complementado por ATB oral. Boa evolução. Teste do suor normal. 4: Menina, 9 anos. Internada por sepse estafilocócica, com celulite em dois segmentos e broncopneumonia. Tratamento inicial com oxacilina. Ecocardiograma normal. Quadro respiratório complicado por AP. Associados clindamicina e gentamicina. Recebeu 28 dias de ATB venoso. Boa evolução. Imunoglobulinas séricas normais. DISCUSSÃO/ CONCLUSÃO Os abscessos pulmonares ocorreram em crianças previamente saudáveis. Evolução favorável com tratamento clínico.