



36º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PEDIATRIA
O olhar que prepara para o futuro



Trabalhos Científicos

Título: Pneumonia Necrotizante: Relato De Caso

Autores: FERNANDO VELOSO LINO (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); ADRIANE GUIMARÃES DIÓGENES (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); CAMILA CAETANO CARDOSO (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); CAROLINA CAMPELO LIMA SOUSA (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); CAROLINA SILVA PINEDO (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); CAROLINE CORTEZ BITAR DE ATAÍDE (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); GLENDA MASCARENHAS PARANAGUÁ (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); LÍGIA PINHEIRO CORDEIRO (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); MICHELLY SOUZA VILELA (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA); DANIA LEMOS DIONIZIO (HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA)

Resumo: Introdução: Pneumonia necrotizante é uma complicação grave das pneumonias comunitárias caracterizada pela liquefação e cavitação do tecido pulmonar. Inicialmente considerada rara em crianças tem sido descrita em maior frequência nos últimos anos. O objetivo deste estudo foi relatar um caso clínico desta grave complicação e apresentar uma breve revisão da literatura. Relato de caso: Masculino, 3 anos, atendido no pronto-socorro com queixa de febre há duas semanas associado a tosse seca, mialgia e hiporexia há três dias. Admitido com estado geral comprometido, taquidispneico, dor abdominal, hipocorado (++) e à ausculta pulmonar com estertores crepitantes e bolhosos difusos. A radiografia de tórax evidenciou condensação em lobo superior e médio à direita e hemograma completo com anemia normocrômica e normocítica. Foi introduzido antibioticoterapia com ceftriaxona e oxacilina. Evoluiu com piora clínica e laboratorial progressiva com leucocitose e desvio à esquerda e derrame pleural de pequena monta. No segundo dia de internação, seguiu sem melhora, sendo realizado tomografia computadorizada (TC) de tórax que evidenciou consolidação maciça do pulmão direito associada a volumoso derrame pleural. Optou-se pela troca antibiótica da oxacilina por vancomicina e realização da drenagem pleural fechada. TC torácica de controle apresentou cavitação em lobo superior direito com fistulização para a pleura e hidropneumotórax. Após uso de vancomicina (14 dias), paciente evoluiu com melhora clínica e radiológica recebendo alta com rifampicina. Discussão: A pneumonia necrotizante é definida como secundária as infecções pulmonares por *Streptococo pneumoniae*, mas também pode estar associado às pneumonias causadas por *Staphylococcus aureus* e outros agentes atípicos. A demonstração de liquefação pulmonar é o achado característico em TC de tórax. O tratamento baseia-se na antibioticoterapia adequada com controle radiológico para monitorização e evolução da doença. Conclusão: A pneumonia necrotizante é uma complicação grave em que o diagnóstico e tratamento precoces estão associados a redução da morbimortalidade.