

## Trabalhos Científicos

**Título:** Abscesso Pulmonar Secundário À Pneumonia Por Klebsiella Pneumoniae – Relato De Caso

**Autores:** DANIELLE DUTRA ARAÚJO (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), ANA LEONOR ARIBALDO DE MEDEIROS (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), AMANDA BRILHANTES FREITAS (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), MYRLA CELENE OLIVEIRA DE MACEDO (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), FABÍOLA RÊGO FONTES (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), OZENI PINHEIRO DO NASCIMENTO (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), NAYRA SAMARA FERREIRA SOUZA (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), MARIA GORETTI LINS MONTEIRO (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), MAYRA LISYER DE SIQUEIRA DANTAS (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO), MIRELLA ALVES DA CUNHA (HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO)

**Resumo:** Introdução: A pneumonia adquirida na comunidade é ainda uma das principais causas de admissões hospitalares no mundo. As sequelas resultantes de encefalopatia crônica não evolutiva podem predispor a pneumonias complicadas com abscesso pulmonar. Descrição do caso: K.V.T., 6 anos, portadora de microcefalia secundária a infecção pelo vírus Zika, chegou ao pronto de socorro em desconforto respiratório acompanhado de febre e tosse produtiva evoluindo para insuficiência respiratória. Na ocasião foi diagnosticada pneumonia bilateral confirmada por imagem em raios x de tórax. Solicitados exames e internação em unidade de terapia intensiva. No exame físico de admissão, apresentava ausculta pulmonar com creptos difusos e diminuição do murmúrio vesicular à direita, além de desconforto respiratório importante, sendo assim prontamente intubada e acoplada a ventilação mecânica com parâmetros altos. A Tomografia de Tórax revelou opacidades em vidro fosco e formação de diversas cavitações, a maior à direita caracterizando abscesso pulmonar com nível hidroaéreo. Apresentava, também, desnutrição grave pelo quadro neurológico. Realizado broncoscopia com coleta de Gene Xpert por lavado broncoaóveloar e cultura das secreções. A tuberculose foi descartada pelo resultado negativo do teste molecular, enquanto a cultura do aspirado traqueal evidenciou Klebsiella pneumoniae. Recebeu antibióticoterapia durante 28 dias com resolução do quadro. Devido ao estado neurológico associado a desnutrição foi realizado traqueostomia e gastrostomia. Discussão: A Klebsiella pneumoniae é uma bactéria gram- negativa responsável pelo elevado número de infecções em pacientes imunocomprometidos e hospitalizados. Nas crianças portadoras de comprometimento neurológico central grave, como no caso acima, é comum apresentação de distúrbios de deglutição, contribuindo para o desenvolvimento de microaspirações que podem desencadear pneumonias de repetição. Conclusão: Diante do curso indolente que uma broncoaspiração pode apresentar-se, e de seu possível desfecho com uma pneumonia complicada, reforçamos a importância do acesso aos serviços de saúde, predispondo assim o diagnóstico precoce e a boa resposta terapêutica.