

## Trabalhos Científicos

**Título:** Pneumonia Complicada Com Derrame Pleural, Uma Realidade Pediátrica.

**Autores:** REBECA DOS SANTOS VEIGA DO CARMO (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), RAÍSSA DE OLIVEIRA AMORIM (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), ANA MARIA ESTEVES CASCABULHO (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), ANA PAULA MACHADO FRIZZO (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), JÉSSICA DE ABREU ARRUDA (UNIVERSIDADE IGUAÇU-ITAPERUNA ), LORENA DE FREITAS GOTTARDI (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), ANDRÉ PANCRÁCIO ROSSI (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), TARCÍLIO MACHADO PIMENTEL (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), THALES VON HELD CABRAL (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ ), CARLOS EDUARDO SOARES MAGALHÃES (HOSPITAL SÃO JOSÉ DO AVAÍ )

**Resumo:** CASO CLÍNICO D.R.C.C., 3 ANOS, acompanhado pela mãe, atendido na emergência no dia 30/12/2021, com queixa de irritabilidade e agitação 15 dias após quadro de resfriado, acompanhado de febre, coriza, tosse seca, inapetência e prostração há 5 dias. Foram prescritos sintomáticos, não havendo melhora. Sendo assim, regressou para avaliação médica no dia 05/01/2022. Ao exame físico, estava desidratado, hipocorado +/4+, acianótico, com boa perfusão periférica. À ausculta pulmonar: murmúrio vesicular diminuído e maciez em base do hemitórax direito, além de batimento de aletas nasais, taquipneia e saturação 98%. Foi solicitado tomografia de tórax que evidenciou extensa área de consolidação ocupando quase todo o lobo superior direito, áreas de consolidação nos lobos inferiores e derrame pleural à direita. Laboratório com leucocitose e desvio à esquerda, PCR 24mg/dL (referência até 1mg/dL). Deste modo, foi realizado toracocentese com drenagem em selo d'água do tórax direito e o tratamento com vancomicina e ceftriaxona. Devido ao quadro arrastado, persistência da febre e o tempo de uso da ceftriaxona, foi realizada troca para tazocin, evoluindo para melhora clínica, mantendo-se internado para conclusão do tratamento. **DISCUSSÃO** Derrames pleurais, em crianças, geralmente são complicações de Pneumonia adquirida na Comunidade, e o diagnóstico é realizado através da clínica, exame físico e imagem. Geralmente cursam com hospitalizações prolongadas e a maior parte dos pacientes se recupera completamente. **CONCLUSÃO** Sempre que houver indicação, a toracocentese deve ser realizada imediatamente em pacientes pediátricos com derrame pleural. Principalmente em derrames pleurais parapneumônicos complicados, onde a drenagem deve ser realizada o mais precoce possível, assim como o tratamento com antibioticoterapia adequada, para garantir a diminuição da morbidade.