

## Trabalhos Científicos

**Título:** Diagnóstico Etiológico Precoce De Pneumonia Complicada A Partir De Estudo Do Líquido Pleural Com Painel Molecular: Relato De Caso.

**Autores:** MANOEL ALVES MOTA NETO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), GABRIELLE MIRANDA MAGALHÃES PINTO (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), LEONARDO ANTÔNIO ALVES GUERREIRO SILVA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), ANA LUIZA NOGUEIRA DANTAS (HOSPITAL SÃO CARLOS), RICARDO VIANA FALCÃO (HOSPITAL GERAL WALDEMAR ALCÂNTARA), ROBÉRIO DIAS LEITE (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), HUMBERTO BIA LIMA FORTE (SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ), SILVIANE PRACIANO BANDEIRA (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ), ANDRÉ ALENCAR ARARIPE NUNES (UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ)

**Resumo:** O diagnóstico etiológico precoce de uma Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) complicada é substancialmente importante para instituir o tratamento específico e melhorar o prognóstico. Paciente do sexo masculino, 3 anos de idade, com início de febre associada à tosse seca e coriza hialina 3 dias antes da internação, buscando o serviço de emergência após piora geral com taquicardia, desconforto respiratório, hipoatividade e hipotensão. RX de tórax evidenciou opacidade em lobo superior direito, sendo a hemocultura negativa. Iniciou-se empiricamente Ceftriaxona e Oxacilina, além de três expansões volêmicas, tendo sido transferido para UTI pediátrica, onde foi adicionado Clindamicina e substituído Oxacilina por Teicoplanina, e realizada ultrassonografia de tórax, que mostrou derrame pleural à direita, sem características de empiema, sendo realizada drenagem de hemitórax direito. Além de cultura, bacterioscopia e estudo convencional do derrame pleural, foi solicitado o painel molecular para pneumonia BioFire9415, FilmArray9415,, com uso estabelecido apenas para o aspirado traqueal, que detectou *Streptococcus pneumoniae*. A cultura foi negativa, a bacterioscopia evidenciou raros leucócitos. O paciente evoluiu bem após a drenagem, sendo mantido o tratamento antimicrobiano específico. Derrame pleural parapneumônico é uma das complicações de pneumonia grave, mais comumente causada por *S. pneumoniae* e *S. aureus*. O manejo ideal requer um diagnóstico microbiológico precoce e uma terapia antimicrobiana objetiva. No entanto, o diagnóstico microbiológico do líquido pleural é baseado classicamente nos exames de cultura, método que necessita de tempo prolongado de execução e apresenta baixa sensibilidade, devido à terapia antimicrobiana empírica prévia. O diagnóstico molecular por reação em cadeia de polimerase (PCR) com o DNA específico do patógeno identifica microorganismos no líquido pleural em poucas horas com elevada sensibilidade e especificidade. Estudo de Kyriazopoulou e colaboradores (2021) mostrou que a análise do líquido pleural com esse painel molecular foi capaz de detectar pelo menos um patógeno de pneumonias graves em taxas superiores aos métodos convencionais (72,2% e 10%, respectivamente). Apesar de a cultura convencional representar uma ferramenta indispensável para a identificação dos agentes etiológicos das pneumonias, bem como o padrão de resistência aos antimicrobianos, a detecção molecular dos patógenos a partir do líquido pleural, ainda que estabelecida apenas para amostras de aspirado traqueal ou lavado broncoalveolar, parece apresentar um expressivo potencial para incrementar com rapidez um diagnóstico assertivo precoce das pneumonias graves que cursam com esse tipo de complicação, possibilitando implementar uma terapia antimicrobiana mais objetiva para os pacientes.