



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Uso De Fibrinolítico Em Caso De Empiema Pleural Em Paciente Pediátrico: Relato De Caso

Autores: RANY JERONIMO ROCHADEL (UCPEL), ISABELA PEREIRA KRAMMER (UCPEL), LARA FREITAS MONTEIRO (UCPEL), RUAN FERNANDES GASPARINI (UCPEL), VANUZA DE FATIMA PICCIN (UCPEL), MARIA RITA DINON (UCPEL), PEDRO HERMES ABRAHÃO (UCPEL), LUIZA RIBEIRO MATOS (UCPEL), MARIELE FACCIN MONTAGNER (UCPEL), PAULA TREVISOL GREQUE (UCPEL), GRETA SANTOS ZAFFALON (UCPEL), NATALY DA SILVA PRIETSCH (UCPEL), MARIA EDUARDA BERMUDEZ (UCPEL), LUIZA BALBINOTTI OLIVEIRA (UCPEL), JULIA GOIN MORAES (UCPEL)

Resumo: A Pneumonia Adquirida na Comunidade (PAC) é a patologia responsável pelo maior número de óbitos no mundo e a terceira causa de mortalidade em nosso meio¹. Geralmente causada pela bactéria *Streptococcus pneumoniae*, mas possui diversos agentes etiológicos capazes de afetar indivíduos de todas as faixas etárias¹. Apesar de geralmente apresentarem recuperação do quadro, muitos pacientes evoluem com complicações locais ou sistêmicas³, sendo uma das mais frequentes a ocorrência de empiema. Menina 6 anos, procurou atendimento devido a dor intercostal à direita, além de tosse e coriza há sete dias. No segundo dia de sintomas, desenvolveu febre e dor em arcos costais à esquerda. Após dois dias e com piora da dor, buscou atendimento onde foram solicitados exames, os quais evidenciaram uma proteína C reativa elevada, alterações na série branca e no ultrassom de tórax, que revelou pequeno derrame pleural (DP) hipocóico e consolidação de lobo inferior esquerdo, com broncogramas aéreos. Assim, foi prescrito Ampicilina, nova radiografia de tórax evidenciou piora de consolidação e aumento do derrame pleural. Realizada internação em enfermaria pediátrica, onde foi realizado a troca do esquema de antibioticoterapia para Ceftriaxona e Clindamicina. Evoluiu com abolição total do murmúrio vesicular em hemitórax esquerdo, tomografia (TC) de tórax de urgência, a qual mostrou colapso total de pulmão esquerdo, com desvio de mediastino, pulmão direito sem derrame, com focos de consolidação em lobo médio e inferior. Assim, a paciente foi transferida para Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica para manejo do quadro, sendo realizada drenagem torácica, e aplicado protocolo com quatro doses de alteplase intrapleural. Manteve-se antibioticoterapia por 21 dias. Boa evolução clínica. Discussão: Dentre as condutas eleitas no derrame pleural complicado, sabe-se que a drenagem pleural deve ser realizada em pacientes com efusão pleural sintomática e naquelas contendo loculações³. No entanto, apesar de amplamente utilizado, o uso de ativadores de plasminogênio intra-pleural (alteplase) ainda não tem nível de evidência robusto para ser indicado como terapêutica de primeira linha no empiema em crianças³. Em estudo realizado em 38 centros no Japão publicado em 2022, somente 9,4% dos casos receberam terapia com fibrinolítico intra-pleural. Comentários finais: Este relato de caso visa mostrar caso de PAC complicada com empiema e manejada com drenagem de tórax e utilização de alteplase intra-pleural, evoluindo com resolução do quadro sem necessidade de procedimento cirúrgico. Evidencia-se a necessidade de estudos robustos com essa conduta em centros brasileiros para solidificação de tal prática.