

PD-042 - (20SPP-9520) - PNEUMONIA COMPLICADA – UM DESAFIO POR SI SÓ

Margarida Almendra¹; Madalena Borges¹; Rui Domingues¹; Diana Amaral¹; Susana Castanhinha¹; José Cavaco¹

1 - Unidade de Pneumologia Pediátrica, Área da Mulher, da Criança e do Adolescente, Hospital de Dona Estefânia, Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central, EPE

Introdução e Objectivos

Apesar da diminuição da pneumonia aguda da comunidade (PAC) nos países industrializados, verifica-se aumento das complicações, cujo tratamento é desafiante. Objetivos: avaliar as características de crianças com PAC complicada num hospital terciário.

Metodologia

Estudo transversal retrospectivo de crianças internadas com o diagnóstico de PAC complicada entre 1.2013-2.2019. Avaliaram-se dados clínicos e laboratoriais; análise estatística descritiva.

Resultados

Foram incluídos 84 doentes (<5 anos 47.6%, 58,1% rapazes), mediana de 5 anos [0.7; 17,8], 24 com doença crónica e 49 transferidos de outro hospital. Complicações registadas: empiema 73.8% (n=62), necrotização 28.6% (n=24), derrame parapneumónico 23.8% (n=20), pneumotocelo 9.5% (n=8), abscesso 6% (n=5). Identificou-se microrganismo em 52.4% (n=44): *Streptococcus pneumoniae* (34,5%, n=29; 47 doentes imunizados; falência vacinal em 14); *Mycoplasma pneumoniae* (n=5); *S. pyogenes* (n=2). Realizou-se desbridamento pleural (VATS) e drenagem na maioria (76.2%, n=64). Em internamento iniciaram antibioterapia simples 48,8% casos (n=41, ampicilina em 27 casos); dupla em 41,7% (n=35); tripla em 9,5% (n=8); duração mediana da antibioterapia ev foi 14 dias [1; 34]. Foi alterada antibioterapia em 65.5%. Os doentes <5 anos registaram internamento mais prolongado (mediana 16 dias, [5; 45]) e maior falência vacinal (50%). Houve intercorrências médicas em 38 e cirúrgicas em 9 casos.

Conclusões

Verificou-se doença mais grave <5 anos e o agente causal mais frequente foi o *S. pneumoniae*, o que justifica o tratamento inicial empírico. A maioria realizou VATS, sendo o tratamento preferencial no nosso centro. O tratamento médico-cirúrgico das complicações permanece controverso e urge definir uma abordagem mais uniforme.

Palavras-chave : pneumonia complicada