

Trabalho apresentado no 25º CBCENF

Título: PNEUMONIA EM CRIANÇAS: REVISÃO DE ESTUDO DE CASO
Relatoria: Emmanuelle Marie Albuquerque oliveira
Ana Letícia de Freitas Casimiro
Viviany Ferreira Gomes
Autores: Luzia Liliam de Sousa Carvalho
Julia Karoline de Lima Spinelli
Andreyana Marina Ribeiro Alvarenga
LILIAN BALDUÍNO DE MENEZES
Modalidade: Comunicação coordenada
Área: Tecnologia, empreendedorismo e inovação no cuidado em Enfermagem
Tipo: Pesquisa
Resumo:

INTRODUÇÃO: A pneumonia é uma infecção que se instala nos pulmões. Pode ser provocada pela penetração de agentes infecciosos, como bactérias, vírus, fungos e reações alérgicas. Essa contaminação ocorre geralmente no espaço alveolar onde ocorrem as trocas gasosas. Por isso, é importante que esse local esteja livre de substâncias que possam impedir o contato do ar com o sangue. Acomete com mais frequência crianças e idosos. Os seus principais sintomas são: febre alta, tosse, dor no tórax, falta de ar, secreção de muco purulento e mal estar. O diagnóstico se dar por ausculta pulmonar, radiografia do tórax e exames laboratoriais. Seu tratamento requer uso de antibióticos, internação hospitalar e avaliação. **OBJETIVO:** O objetivo do texto é informar sobre os principais aspectos relacionados à pneumonia e promover a conscientização sobre a importância da prevenção e cuidados para evitar complicações. **METODOLOGIA:** Trata-se de uma revisão bibliográfica acerca de estudos de casos clínicos em pacientes pediátricos com pneumonia. Serão incluídos disponíveis nas bases de dados científicas reconhecidas, tais como PubMed e SciELO. **RESULTADOS:** Através da revisão bibliográfica de estudos de casos clínicos, observou-se o quadro de AGSS, que deu entrada no Hospital de Trauma com o diagnóstico de Pneumonia e derrame pleural. Foram realizadas toracotomia com drenagem pleural e decorticação pulmonar devido a empiema pleural. Fez uso de Vancomicina, Oxacilina e Ceftriaxona. Em casos de suspeitas de pneumonia, se realiza o exame físico e ausculta pulmonar e observa a presença de líquido acumulado. Foi realizada uma toracotomia com drenagem pleural para remoção do fluido acumulado. Durante o exame físico se teve uma regularidade na FC, FR e SPO2. Com a análise da SAE, foi possível identificar causas da distensão abdominal como: falta de deambulação e uso de medicamentos. AGSS teve alta, com melhora em decorrência de uma ótima assistência multiprofissional. **CONCLUSÃO:** A pneumonia é uma infecção respiratória responsável pela elevada mortalidade infantil. A partir da avaliação, evita-se complicações do quadro clínico, iniciando o tratamento. É necessária uma boa equipe de assistência, acompanhar o tratamento minuciosamente e possibilitar a recuperação do paciente com o mínimo de sequelas, sendo necessário, portanto, uma boa estrutura hospitalar e equipe de enfermagem.