

Cláudia Calado¹
Pedro Nunes²
Luísa Pereira³
Teresa Nunes³
Celeste Barreto³
Teresa Bandeira³

Estarão diferentes as pneumonias agudas adquiridas na comunidade com internamento hospitalar em idade pediátrica na última década?

Are there any differences in the community acquired pneumonias admitted to hospital over the past decade?

Recebido para publicação/received for publication: 09.03.31
Aceite para publicação/accepted for publication: 09.07.23

Resumo

Nos últimos anos tem sido descrita, no mundo ocidental, uma redução da incidência da pneumonia aguda da comunidade (PAC) nas crianças, paradoxalmente associada a maior gravidade dos casos internados. O presente estudo pretendeu caracterizar os casos de PAC internados e compará-los com um estudo anterior a 2001.

Recolhemos dados referentes a 63 internamentos, durante seis meses. Houve predomínio do grupo dos 0-2 anos. Na radiografia torácica, em 58 casos (92,1%) detectou-se condensação/atelectasia e em 17 (27,0%) derrame pleu-

Abstract

The past few years have seen a decline in community acquired pneumonia (CAP) in children in the western world, although this has gone hand-in-hand with more serious cases needing hospital admission. Our study characterises cases of CAP admitted to hospital and compares this data with a 2001 study. We collected data on 63 admissions over a six-month period. The majority were aged 0-2 years old. Chest X-ray showed consolidation/atelectasy in 58 (92.1%) and pleural effusion (PE) in 17 (27.0%), of which 11 were empyema (17.4% of all admissions). The bacte-

¹ Hospital de Faro EPE. Serviço de Pediatria. Director: Dr. José Maior/Hospital de Faro EPE. Paediatrics Unit. Director Dr. José Maio

² Hospital Fernando da Fonseca. Serviço de Pediatria. Director: Dra Helena Carreiro/Hospital Fernando da Fonseca. Paediatrics Unit. Director Dr. Helena Carreiro

³ Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Lisboa Norte. Unidade de Pneumologia Pediátrica. Clínica Universitária de Pediatria. Departamento da Criança e da Família. Director: Prof. Doutor J C Gomes Pedro/Hospital de Santa Maria, Centro Hospitalar Lisboa Norte. Paediatric Pulmonology Unit. University Paediatrics Clinic. Child and Family Department. Director Prof. Doctor J C Gomes Pedro

Correspondência/Correspondence to:

Cláudia Calado
Hospital de Faro EPE. Serviço de Pediatria
Rua Penedo Leão
8000 Faro
e-mail: claudiasilvacalado@hotmail.com

ral (DP). Onze dos DP corresponderam a empiema (17,4% dos internamentos). Isolou-se agente bacteriano em cinco casos: *Streptococcus pyogenes* (dois, líquido pleural), *Streptococcus pneumoniae* (dois, hemocultura) e *Haemophilus influenzae* (um, hemocultura). Foi prescrita antibioticoterapia em 61 (96,8%) crianças. A duração mediana de internamento foi de cinco dias. Constatou-se, nos casos de DP, idade superior, maior duração de febre, proteína C reactiva mais alta e maior duração de internamento e de antibioticoterapia endovenosa. Comparativamente com o estudo anterior, constatou-se haver maior gravidade dos casos internados, traduzida por maior incidência de DP e empiema; paradoxalmente, registou-se menor duração da febre em meio hospitalar e menor duração do internamento. No estudo actual houve menor prescrição antibiótica prévia à admissão e maior prescrição de ampicilina durante o internamento.

Na literatura, a maior gravidade das pneumonias internadas nos últimos anos tem sido associada à emergência de serotipos mais agressivos de *Streptococcus pneumoniae* não integrados na vacina heptavalente, assumindo interesse crescente a introdução de vacinas que os incluam. As pneumonias complicadas devem ser orientadas para centros de referência com experiência no seu diagnóstico e tratamento.

Rev Port Pneumol 2010; XVI (2): 287-305

Palavras-chave: Pneumonia, internamento, empiema, vacina, *Streptococcus pneumoniae*.

rial agent was isolated in five cases: *Streptococcus pyogenes* (two, pleural fluid), *Streptococcus pneumoniae* (two, blood culture) and *Haemophilus influenzae* (one, blood culture). Sixty-one children (96.8%) were prescribed antibiotherapy. The median length of hospital stay was five days. Patients with PE were older, had a longer course of fever, higher inflammatory parameters, longer hospital stay and longer course of iv antibiotics. Compared to the prior study we found greater severity of CAP, with higher prevalence of PE and empyema. Nevertheless there was a shorter course of fever during hospital stay and shorter hospital stay. We also noticed less antibiotic prescription prior to admission and greater prescription of ampicillin during hospital stay.

In the literature, the higher severity of CAP has been partially attributed to the emergence of more aggressive serotypes of *Streptococcus pneumoniae* not included in the heptavalent vaccine. There is therefore a greater interest in new vaccines containing them. Complicated CAP should be referred to centres specialising in its diagnosis and management.

Rev Port Pneumol 2010; XVI (2): 287-305

Key-words: Pneumonia, hospital admission, empyema, vaccine, *Streptococcus pneumoniae*.

Introdução

A pneumonia aguda da comunidade (PAC) continua a ser nos dias correntes causa importante de morbilidade e mortalidade no grupo pediátrico, sobretudo nos países não industrializados¹⁻⁹. A incidência real é difícil

Introduction

Acute community acquired pneumonia (CAP) is still a leading cause of morbidity and mortality in paediatric patients, particularly in the western world¹⁻⁹. The true rate is hard to determine as the greater part of

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214004>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214004>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)