

Paulo Soares¹
João Barreira²
Susana Pissarra²
Teresa Nunes³
Inês Azevedo³
Luísa Vaz⁴

**Derrames pleurais parapneumónicos em pediatria:
Experiência num hospital central universitário**

***Pediatric parapneumonic pleural effusions: Experience in
a university central hospital***

Recebido para publicação/received for publication: 08.06.13
Aceite para publicação/accepted for publication: 08.11.06

Resumo

Introdução: Os derrames pleurais podem complicar as pneumonias na população pediátrica. Assumem especial importância pelas implicações na duração do internamento, geralmente prolongado, e pela morbilidade associada.

Objectivos: Caracterizar uma população de doentes com pneumonia complicada de derrame; determinar os possíveis factores de prognóstico a partir de dados clínicos, radiológicos e analíticos na admissão; e avaliar a influência das intervenções terapêuticas na evolução da doença.

Métodos: Revisão casuística dos doentes com idade inferior a 18 anos e derrame pleural parapneu-

Abstract

Introduction: Pleural effusions can complicate pneumonias in children and adolescents and are usually associated with a long hospital stay and increased morbidity.

Aims: To characterise a population of patients with parapneumonic pleural effusion and to establish possible prognostic factors on admission based on clinical, imaging and analytical data. To correlate treatment options with the outcome.

Methods: Case review of patients under 18 years old with parapneumonic pleural effusion, admitted between July 1997 – June 2004 (7 years).

¹ Interno Complementar de Pediatria / Resident, Paediatrics

² Assistente Hospitalar de Pediatria / Consultant, Paediatrics

³ Assistente Hospitalar Graduado de Pediatria / Consultant, Paediatrics specialist

⁴ Chefe de Serviço / Unit Head

Hospital de São João
Unidade Funcional de Pneumologia Pediátrica (Responsável: Dra. Luísa Vaz)
Serviço de Pediatria (Director: Prof. Doutor Caldas Afonso)

Correspondência / Correspondence to:

Paulo Jorge Oliveira Soares
Hospital São João – UAG da Mulher e da Criança
Alameda Prof. Hernâni Monteiro. 4200-319 Porto
Telefone: 225 512 100
e-mail: paulojosoares@sapo.pt

mónico, internados de Julho de 1997 a Junho de 2004 (7 anos).

Resultados: Foram estudados 118 casos, 60% do sexo masculino, com idade média 7 anos. A incidência de derrame pleural aumentou ao longo do período do estudo. Verificou-se maior incidência de casos no Outono e no Inverno. Na admissão, 60% dos doentes apresentavam sinais de dificuldade respiratória e 39% dor torácica. Em 40% dos doentes foram detectados septos pleurais na admissão, o que se associou a maior duração de internamento e de antibioticoterapia e mais frequente necessidade de cirurgia. Em 72% dos doentes foi efectuada toracocentese (pH médio: 7,24). Em 17% foi possível isolar o agente: *Streptococcus pneumoniae* (cinco), *Staphylococcus aureus* (quatro) e *Streptococcus pyogenes* (quatro). Foram submetidos a drenagem pleural 52% e necessitaram de cirurgia 18%. A mediana da duração de internamento foi de 15 dias e a média de 16,4 dias (2 a 51).

Discussão: Associam-se a pior prognóstico a presença de: sinais de dificuldade respiratória; septos; empiema; baixo valor no líquido pleural de pH, glicose ou proteínas; desidrogenase láctica elevada no líquido pleural e proteína C-reativa sanguínea aumentada. A drenagem pleural e/ou cirurgia mais precoces provavelmente diminuem o tempo de doença e de internamento.

Conclusão: Os derrames parapneumónicos complicados são tratados com êxito em centros de referência com experiência nos diferentes tipos de intervenção que poderão ser necessários.

Rev Port Pneumol 2009; XV (2): 241-259

Palavras-chave: Pneumonia, derrame pleural, drenagem, cirurgia, prognóstico.

Results: 118 patients were included, 60% male, with mean age 7 years. The incidence of pleural effusion increased throughout the period of the study. The admissions occurred predominantly in autumn and winter. On admission 60% of patients had respiratory distress and 39% chest pain. In 40% loculations were found on admission and were associated with longer hospital stay, longer course of antibiotic therapy and more frequent need for surgery. Thoracentesis was performed in 72% of patients (mean pH pleural fluid 7.24). The aetiologic agent was identified in 17% of cases: *Streptococcus pneumoniae* (five), *Staphylococcus aureus* (four) and *Streptococcus pyogenes* (four). In our study, 52% of patients underwent pleural drainage and 18% surgery. Median length of hospital stay was 15 days with mean 16.4 days (2 – 51).

Discussion: Factors associated with worse prognosis were respiratory distress, loculations, empyema, low pH in pleural fluid, glucose or proteins in pleural fluid, high lactic dehydrogenase level in pleural fluid and high serum C-reactive protein. Pleural drainage and/or surgery can shorten hospital stay and improve outcome.

Conclusion: Complicated parapneumonic pleural effusions are managed successfully in centres with experience in the different types of procedure that might be necessary.

Rev Port Pneumol 2009; XV (2): 241-259

Key-words: Drainage, pleural effusion, pneumonia, prognosis, surgery.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214163>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214163>

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