

# Pneumonia necrotizante: uma complicação rara por um agente raro.

I Burmester, J Ramalho, M Almeida, MJ Regadas, L Ferreira, A Oliveira e Silva  
Serviço de Medicina Interna

## INTRODUÇÃO:

A pneumonia necrotizante é uma complicação rara da pneumonia adquirida na comunidade bacteriana caracterizada pelo aparecimento de focos de necrose em áreas de consolidação. Entre os principais agentes causais destacam-se *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*, *Nocardia*, *Klebsiella pneumoniae* e mais raramente o *Streptococcus pneumoniae*. O seu desenvolvimento associa-se a defeitos dos mecanismos de defesa pulmonar durante a infeção e depende dos fatores de virulência do agente que resultam na falência da eliminação dos microorganismos. A pneumonia necrotizante, a gangrena pulmonar e o abscesso pulmonar representam a progressão das infeções supurativas e são manifestações do mesmo processo. A abordagem terapêutica assenta no uso de antibioterapia de largo espectro e monitorização cuidadosa dado o risco de progressão para sépsis e falência respiratória.

Homem, 57 anos  
com AP de tabagismo e  
alcoolismo crónico.  
Com dispneia, tosse não  
produtiva, mialgias  
generalizadas e febre (>38°C).

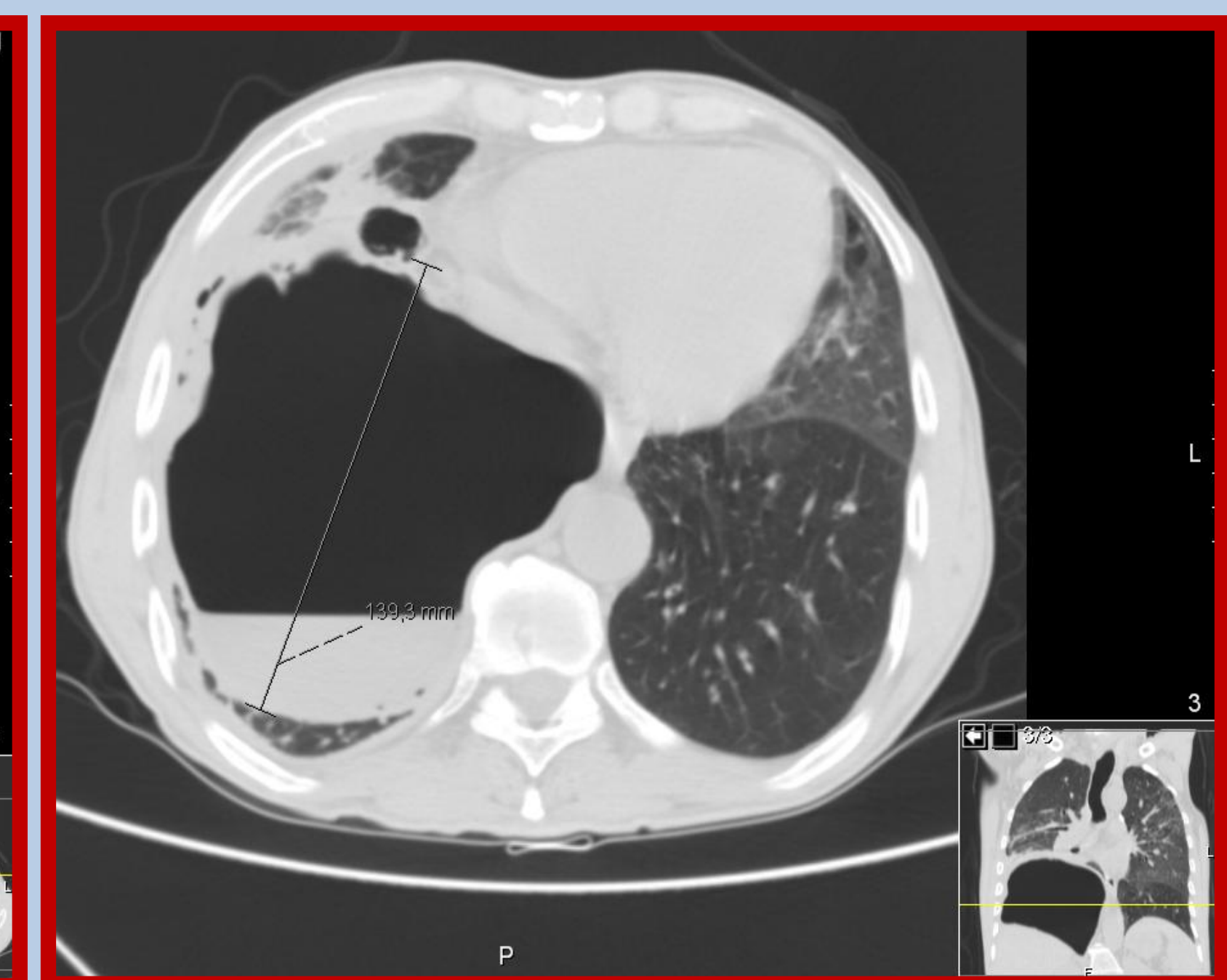
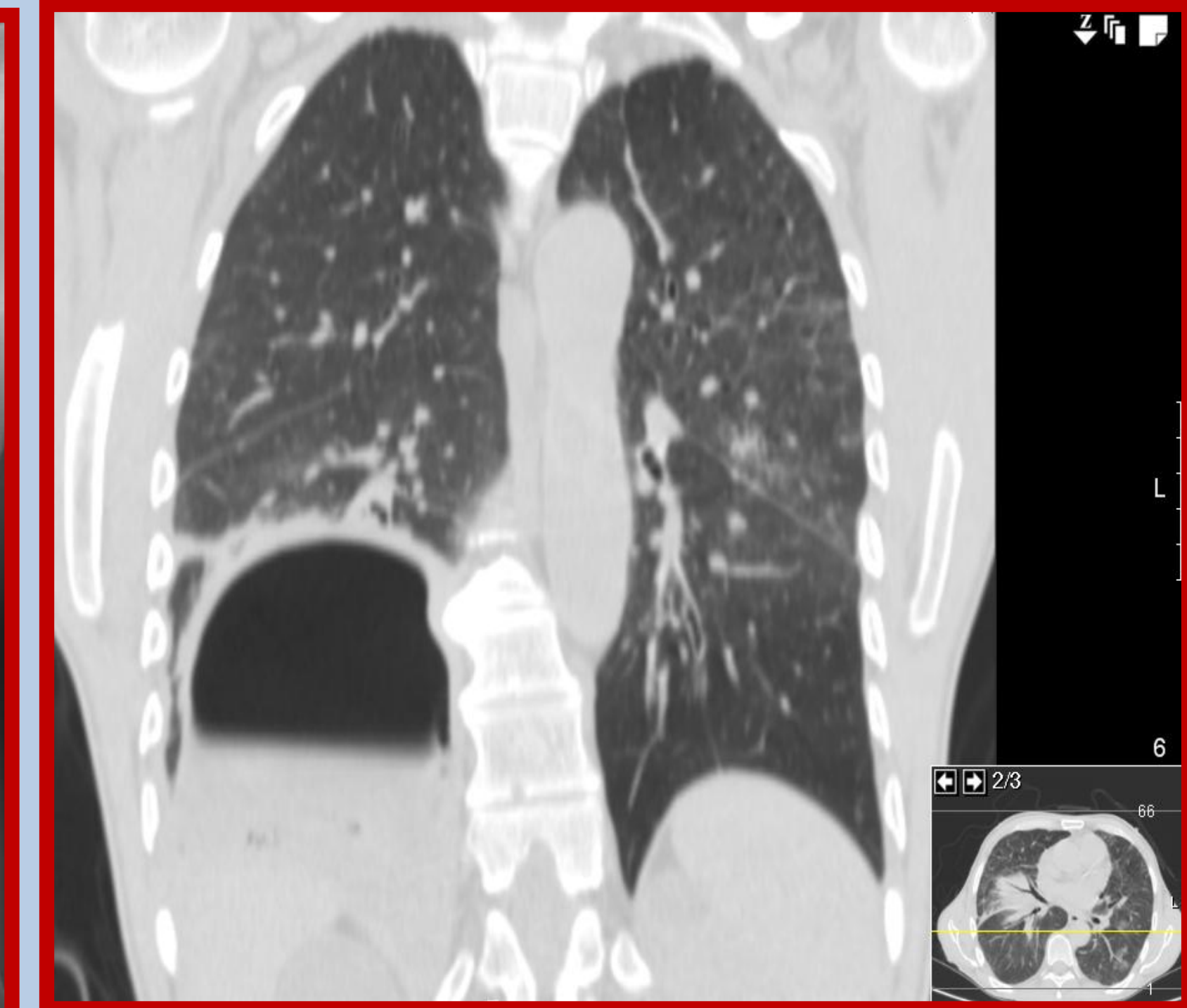
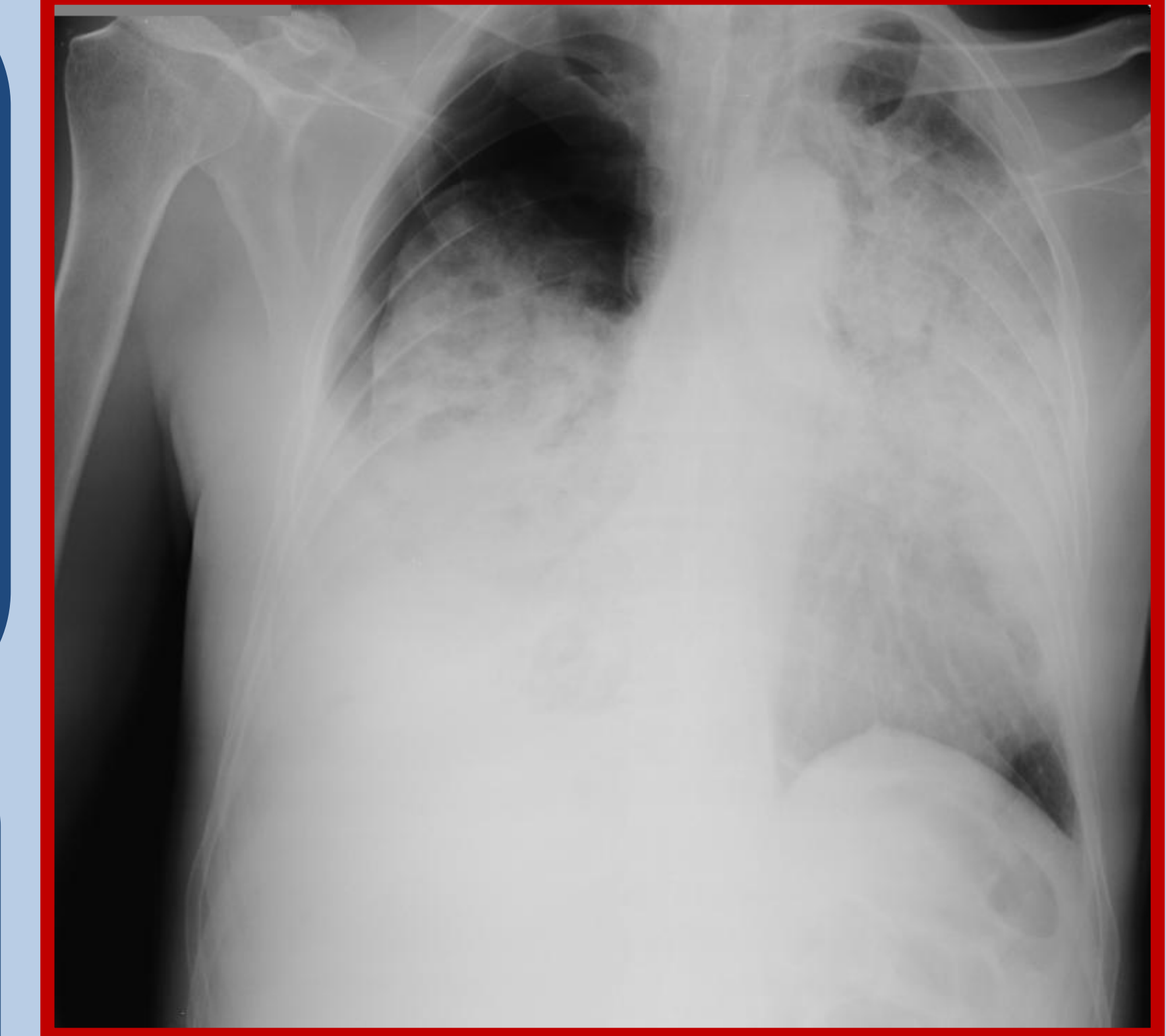
Pneumonia bilateral com IR  
hipoxémica grave (PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>  
167,5), iniciou ceftriaxone e  
claritromicina.

Evolução clínica favorável até ao 16º dia de internamento.

Novo agravamento radiológico e analítico.  
Realizou TC torácica : em áreas prévias de consolidação  
associadas a bolhas de ar subpulmonares, uma “volumosa  
bolha na base do pulmão direito com cerca de 15 cm de  
diâmetro, com nível hidroaéreo”.  
Cumpru 14 dias de antibioterapia com piperacilina/tazobactam  
e clindamicina com regressão franca dos parâmetros  
inflamatórios e melhoria da lesão. Teve alta com clindamicina  
com resolução total do abscesso em 9 meses.

Agravamento da falência  
respiratória com PCR  
associada a pneumotórax  
hipertensivo. Realizou  
drenagem do pneumotórax e  
ventilação mecânica invasiva.

Hemoculturas com  
isolamento de *S.*  
*pneumoniae*.



## CONCLUSÃO:

A pneumonia necrotizante deve ser considerada nos casos de pneumonia da comunidade com evolução menos favorável uma vez que o reconhecimento precoce e a otimização terapêutica se associam a melhor prognóstico e a menor morbimortalidade.