

# EMERGÊNCIA CLÍNICA: DERRAME PLEURAL PARAPNEUMÔNICO - REVISÃO DE LITERATURA

kétellen Júlia Silva de Araújo Carneiro<sup>1</sup>, Aline Magalhães de Oliveira<sup>2</sup>, Mikael de Medeiros Monteiro<sup>3</sup>, Jéssica Martins Pimenta Miranda<sup>4</sup>, Maria do Socorro Lucena Cardoso<sup>5</sup>.

Acadêmica de Medicina no Centro Universitário Metropolitano de Manaus<sup>1</sup>

Acadêmica de Medicina na Universidade Federal do Amazonas<sup>2,3,4</sup>

Doutora pela Universidade Federal do Amazonas<sup>5</sup>

([Ketellenaraujo16@gmail.com](mailto:Ketellenaraujo16@gmail.com))

**Introdução:** O derrame pleural é caracterizado por um aumento de líquido dentro do espaço pleural com inúmeras etiologias intra e extra-pulmonares registradas, e tem como sua principal fisiopatologia a falha na absorção ou produção excessiva de líquido pleural. O derrame pleural parapneumônico (DPP) é a principal causa inflamatória com achado laboratorial de líquido exsudativo, tem incidência nos casos de Pneumonia Adquirida na Comunidade em torno de 25 a 44%, segundo Jornal Brasileiro de Pneumologia. O sintoma predominante é a dispneia de intensidade variável por depender da quantidade de líquido, podendo apresentar também tosse seca, dor pleurítica e trepopneia. O diagnóstico é baseado na clínica, exame físico e definitivamente, através da realização de uma toracocentese para definir o agente etiológico, sendo mais frequente o *Streptococcus Pneumoniae*. Quando realizado tardiamente pode evoluir para DPP complicado.

**Objetivo:** Desenvolver um estudo por meio de revisão de literatura sobre o derrame pleural parapneumônico, uma grave emergência clínica, ressaltando a importância do diagnóstico precoce, manejo definitivo e tratamento imediato. **Metodologia:** Este trabalho foi realizado através de uma minuciosa revisão de literatura. A coleta de informações foi realizada com estudos disponíveis no Scientific Electronic Library Online (SciELO) e Brazilian Journal of Health Review no período de 2022 a 2023. **Resultado:** No estudo, foi encontrado acometimento principalmente nos extremos de idade com diagnóstico de pneumonia. O achado diagnóstico de DPP com pH <7,2 indica drenagem do líquido pleural e é necessária para resolução do processo inflamatório. Se forem encontrados indícios de infecção é determinado como complicado, se for um achado macroscópico purulento é DPP com empiema e pode evoluir para sepse. **Considerações finais:** O estudo demonstra a importância do diagnóstico precoce através dos achados clínicos e laboratoriais, devendo haver uma análise crítica para os sinais e sintomas e a intervenção rápida é imprescindível para prevenir o risco de tornar-se irreversível como na sepse.

Palavras-Chave: Pneumologia. Pleura. Pneumonia.

Área temática: Emergências Clínicas.