

EMPIEMA NECESSITATIS DE DIFÍCIL TRATAMENTO EM PACIENTE ETILISTA CRÔNICO: UM RELATO DE CASO

Autores: Maria Eduarda Cavalcanti Accioly¹; Tafael Menezes Barros¹; Laís Nóbrega Vieira¹; Bárbara Lettícia da Silva Bastos¹; Tácio Salame Herszenhorn²

1 Médica(o) residente de Clínica Médica do Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira (IMIP), Recife (PE)

2 Médico Internista preceptor de Clínica Médica do Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira (IMIP), Recife (PE)

Introdução: Empiema necessitatis é uma complicação rara em que a infecção se espalha através da pleura parietal para fora do espaço pleural para envolver os tecidos moles da parede torácica.^{1,2} Tende a ocorrer devido à virulência do organismo e pode ser facilitada por cirurgia torácica prévia ou trauma. As causas mais comuns são infecções por micobactérias, estreptococos e estafilococos³.

Objetivos: Descrever o caso de um paciente que desenvolveu quadro de cisto mediastinal e derrame pleural com presença de *empiema necessitatis*, de difícil manejo terapêutico.

Métodos: Trata-se de um relato de caso com dados obtidos por meio de revisão do prontuário.

Resultados: Paciente masculino, 55 anos, internado com fins de desintoxicação alcoólica, evoluiu com quadro de sepse de foco abdominal. Nesse contexto, foi realizada tomografias que evidenciou cisto mediastinal e derrame pleural à esquerda. Optado por abordagem via videotoracoscopia, sendo submetido a ressecção de tumoração de mediastino, decorticação pulmonar, pleurectomia e toracoscopia a esquerda com drenagem e passagem de dreno torácico e pigtail, procedimento sem intercorrências. Evoluiu clinicamente estável, apto a alta hospitalar. Entretanto, retorna ao serviço dois meses após devido a presença de tumoração em topografia de dreno torácico, com presença de derrame pleural à esquerda e conteúdo líquido (1500ml) em parede torácica, visualizado por ultrassonografia, além de apresentar múltiplos episódios de reinfeção local. Foi contraindicada nova abordagem torácica em razão da dificuldade em abordagem anterior por equipe cirúrgica. Decidido, mesmo com baciloscopia negativa e estudo de líquido pleural com bacterioscopia negativa para *mycobacterium tuberculosis*, por iniciar terapia empírica para tuberculose devido a empiema encistado de repetição associado a espondilodiscite em D11 e adenosina deaminase aumentada. Além de drenagem via percutânea com colocação de dreno pigtail. Paciente apresentou, nos quatro meses subsequentes ao início de terapia empírica, três episódios de repleção de material líquido no dreno, sendo internado e submetido a reposicionamento de dreno, além de antibioticoterapia.

Conclusão: O empiema necessitatis é uma complicação geralmente associada à infecção, principalmente tuberculose. O diagnóstico oportuno e tratamento adequado são importantes para reduzir sua morbimortalidade, por isso a necessidade de ser incluída no diagnóstico diferencial das complicações de infecções pulmonares.

Palavras-chaves: Derrame pleural; empiema; tuberculose pulmonar.

REFERÊNCIAS

1. GISMONDI, R.A.; SOUZA, L.F.F. de. Empyema Necessitatis. **New England Journal Of Medicine**, [S.L.], v. 376, n. 8, p. 13-14, fev. 2017.
2. GAZTAMBIDE, Eva Leceaga *et al.* Empiema necessitatis 17 años después de una neumonectomía. **Medicina Clínica**, [S.L.], v. 150, n. 12, p. 493-494, jun. 2018.
3. GARCÍA, M.A.R. *et al.* Empiema Necessitatis: reporte de un caso. **Medicina Upb**, [S.L.], v. 39, n. 1, p. 71-74, fev. 2020.