

P11



- **Doente do sexo feminino, 78 anos.**
- **Vem ao Serviço de Urgência por quadro de febre, dispneia de instalação súbita e progressiva, tosse com expectoração mucopurulenta e dor pleurítica no hemitórax esquerdo.**
- **Exame objectivo: febre (39°C), polipneia (FR: 25 cpm). Auscultação pulmonar: ↓↓ murmúrio vesicular com fervores crepitantes bilaterais, mais acentuados nas bases.**

P11



- **Exames complementares de diagnóstico: leucocitose com neutrofilia, ↑↑ PCR, ↑↑ LDH; gasometria arterial: hipoxémia; radiografia torácica: múltiplos focos de condensação em ambos os pulmões.**
- **Fez paragem cardio-respiratória irreversível 8 horas depois do internamento.**
- **Foi efectuada autópsia.**

P11



Figura 1 – Secção do pulmão esquerdo

P11

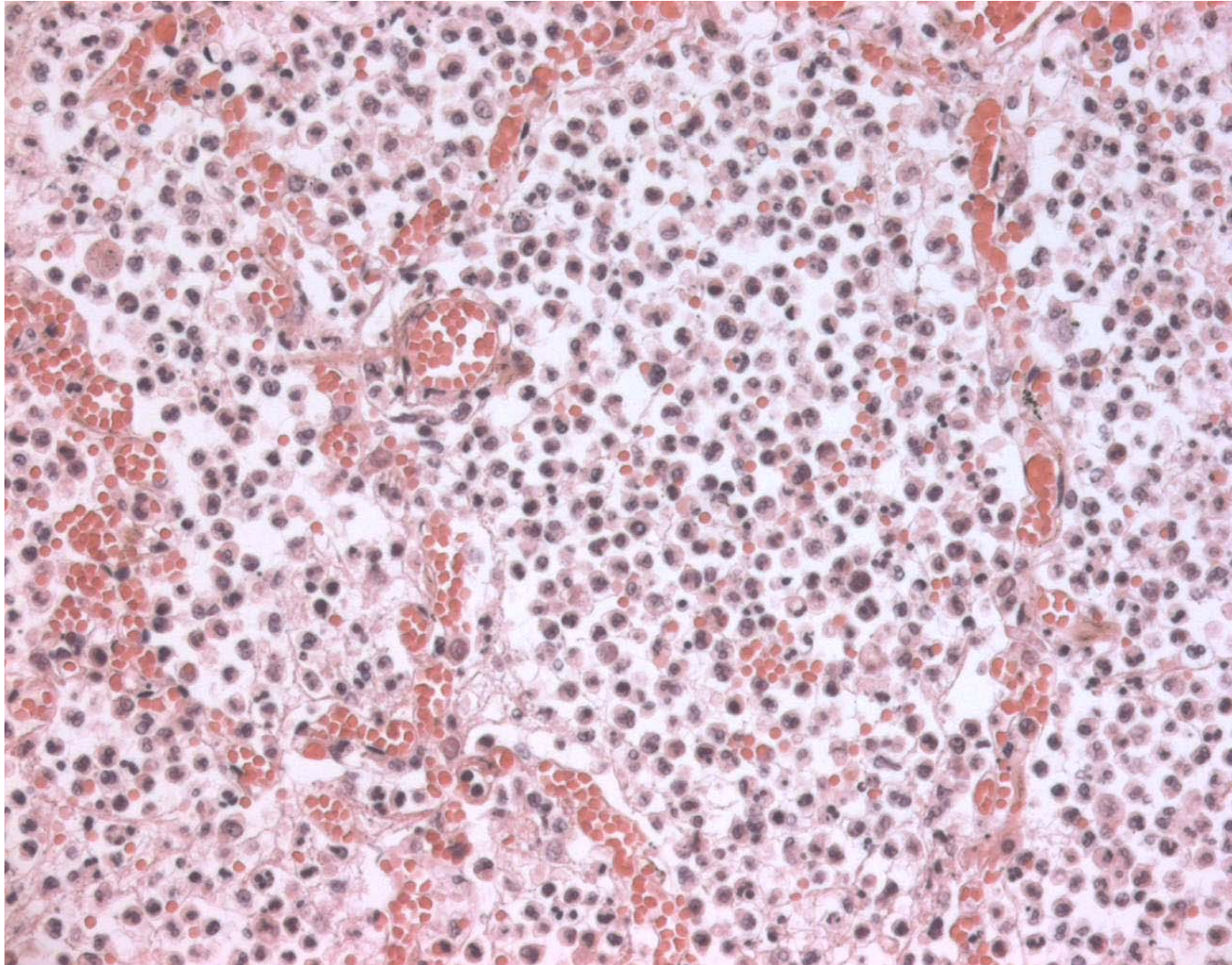


Figura 2

P11

- 1 - O que indicam as setas na figura 1?
- 2 - Que outro padrão de distribuição anatómica se pode observar como resultado do mesmo tipo de etiologia? Em que difere do observado?
- 3 - Considere a figura 2. Indique duas alterações morfológicas que lhe permitam fazer um diagnóstico histológico.
- 4 - Qual o diagnóstico?
- 5 - Uma complicação desta patologia é a formação de cavidades no pulmão. Explique como.
- 6 - Indique outras complicações possíveis.