



Trabalhos Científicos

Título: Pneumonia Por Staphylococcus Aureus Meticilino Resistente Adquirida Na Comunidade

Autores: BARBARA S. THEODOROVICZ (UNIFESP), LEANDRO ODONE BERTELLI, TIAGO KRUSZYNSKI DE ASSIS, LUIS FELIPE B. HIAR, RAI ANDRE S. WATANABE, SONIA M CHIBA

Resumo: Introdução: O Staphylococcus aureus resistente à meticilina (MRSA) é, geralmente, associado a infecções nosocomiais graves. Tem sido detectado, entretanto, em indivíduos sem fatores de risco para infecção. O MSRA adquirido na comunidade apresenta características fenotípicas e genéticas distintas do nosocomial. Descrição do caso: NALM, 4,5 anos, sexo feminino, interna por febre e dor toracoabdominal há 4 dias. Resfriado e tosse há 10 dias, iniciada amoxicilina há 5 dias por diagnóstico de pneumonia. Rx de tórax mostrava, então, hipotransparência retrocardíaca, e hemograma, 26 mil leucócitos. Como mantivesse febre e com piora da dor, retorna em regular estado geral, taquipneica, taquicárdica, afebril, acianótica, com diminuição do murmúrio vesicular na base do hemitórax esquerdo (HTE). Radiografia exhibe hipotransparência em 8532, do HTE, com sinais de derrame pleural (DP). Hemograma: 34 mil leucócitos. Líquido pleural purulento com cocos gram positivos agrupados. Cultura positiva para Staphylococcus aureus resistente à oxacilina, sensível à clindamicina, gentamicina e vancomicina. Tratado, inicialmente, com ceftriaxona e oxacilina, a oxacilina foi substituída pela vancomicina no 5º dia da internação. Após 2 dias evoluiu afebril. Foi realizada drenagem pleural por 10 dias. Recebeu alta com antibiótico oral após 12 dias de vancomicina. Discussão: Descrevemos um caso de pneumonia com DP por MSRA adquirido na comunidade. A participação do laboratório foi fundamental, abreviando a introdução da medicação correta e contribuindo para a evolução favorável do caso. Comentários finais: O MSRA deve ser lembrado na investigação das pneumonias com DP adquiridas na comunidade, que não evoluem bem com o tratamento habitual.