



18º CONGRESSO BRASILEIRO DE INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA

CENTRO DE CONVENÇÕES HOTEL SERRANO . GRAMADO.RS

15 a 18 de Outubro de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Etiologia Das Conjuntivites Neonatais No Hospital Geral Dr. César Cals, Fortaleza-ce-brasil

Autores: ROBÉRIO DIAS LEITE (FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ); DANIEL BRUNO RIOS (FACULDADE DE MEDICINA CHRISTUS); MARIA WILLZNI RIOS BRUNO (HOSPITAL GERAL DR. CÉSAR CALS); JOSÉ EDUILTON GIRÃO (HOSPITAL GERAL DR. CÉSAR CALS); ANTONIETA DE SOUSA CASTRO (HOSPITAL GERAL DR. CÉSAR CALS); MARIA AFONSINA MACEDO MILITÃO (HOSPITAL GERAL DR. CÉSAR CALS); ORLEANE SAMPAIO BAIA (HOSPITAL GERAL DR. CÉSAR CALS); SILVIANE PRACIANO BANDEIRA (HOSPITAL GERAL DR. CÉSAR CALS)

Resumo: Objetivos: Descrever agentes etiológicos das conjuntivites neonatais num hospital de referência para recém-nascidos de alto risco. Material e Métodos: Estudo retrospectivo, descritivo, baseado nas informações do setor de microbiologia do hospital. Resultados: No período de janeiro de 2009 a dezembro de 2013 foram isoladas 52 bactérias na secreção ocular de recém-nascidos com diagnóstico clínico de conjuntivite, sendo 60% (27/45) do sexo feminino, 71,1% (32/45) nascidos de parto cesária. A média de idade foi de 29,6 (variação: 1-260) dias e a média de peso foi de 1772 (variação: 580-4950) g. Os seguintes microrganismos foram identificados: Staphylococcus epidermidis (11), Staphylococcus haemolyticus (1), Staphylococcus aureus (4) Staphylococcus hominis (1), Enterococcus faecalis (2), Serratia marcescens (7) Pseudomonas aeruginosa (7), Klebsiella pneumoniae (6), Proteus mirabilis (3), Escherichia coli (5), Citrobacter koseri (1), Enterobacter aerogenes (3), Enterobacter cloacae (1). Citrobacter koseri (1). As culturas positivas procederam das seguintes unidades neonatais: terapia intensiva (21), cuidados intermediários (24), não identificada (7). Conclusão: O perfil microbiológico das conjuntivites neonatais em nossa casuística foi amplo, coincidindo com o reportado na literatura, com predomínio de Gram negativos, a maioria em neonatos de baixo peso, no período neonatal tardio e pós-neonatal, procedentes de unidades de cuidados intermediários e intensivos, e predominantemente nascidos de parto cesário.