



23º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
INFECTOLOGIA
PEDIÁTRICA
23º SIMPÓSIO
BRASILEIRO DE
VACINAS
30 DE ABRIL A 3 DE MAIO DE 2023 - São Paulo - SP

30 DE ABRIL
A 3 DE MAIO

Novotel São Paulo Center Norte
Av. Zaki Narchi, 500 - Vila Guilherme, São Paulo



Trabalhos Científicos

Título: Perfil Clínico E Desfecho De Crianças Com Neutropenia Febril

Autores: ANDRÉ RICARDO ARAUJO DA SILVA (GRUPO PRONTOBABY E UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE), RACHEL ALVES MOLINARIO GARCIA (GRUPO PRONTOBABY), CRISTIANE HENRIQUES TEIXEIRA (GRUPO PRONTOBABY), IZABEL ALVES LEAL (GRUPO PRONTOBABY), MIRIAN VIVIANE SANTOS NAJA CARDOSO (GRUPO PRONTOBABY), PATRÍCIA GOMES LINS (GRUPO PRONTOBABY), ISABELA CAROLINA ALVES DO NASCIMENTO (FACULDADE DE MEDICINA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE), ROGÉRIO SAMPAIO DA COSTA FIGUEIREDO (FACULDADE DE MEDICINA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE), PAULO VICTOR TURETA FRAGA (FACULDADE DE MEDICINA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE), PAOLLA MARINHO CONTILDES (FACULDADE DE MEDICINA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE)

Resumo: A neutropenia febril (NF) é uma complicação frequente em pacientes oncohematológicos e associada a alto risco de óbito em crianças. "Analisar uma série de casos de neutropenia febril em pacientes oncohematológicos pediátricos "Estudo analítico descritivo prospectivo em pacientes oncopediátricos de 0 a 18 anos que tiveram protocolos de NF abertos de janeiro a dezembro de 2023, em hospital pediátrico no Rio de Janeiro. NF foi definida como contagem de neutrófilos $<500 \text{ mm}^3$ e febre como temperatura axilar $> 37,8^\circ\text{C}$. Foram analisados a evolução e desfecho clínico de cada paciente."Foram abertos 56 protocolos, sendo excluídos 16 por ausência de neutropenia ou febre, ou ambos. Os 39 protocolos abertos, ocorreram em 20 pacientes. Entre os pacientes, dois deles apresentaram sete e cinco episódios de NF, respectivamente. Do total de 20 pacientes, 15/20 (75%) do sexo masculino, com média de idade de 79,3 meses (variação de 18 a 178 meses). A neoplasia mais comum foi o linfoma linfocítico de Células B (7/20- 35%). Foi identificado algum agente bacteriano em culturas de 12/39(30,8%) dos episódios, sendo as bactérias Gram-negativas presentes em 7/12 (58,3%) dos isolamentos e bactérias Gram-positivas em 5/12 (41,7 %). Agentes respiratórios virais foram pesquisados em 20/39 (51,3%) dos casos, com apenas 1 caso positivo para SARS-COV-2. O tratamento antimicrobiano empírico inicial mais comum foi o cefepime e meropenem prescrito para 18/39 (46,1%) dos episódios, respectivamente. A análise após 30 dias do episódio de NF mostrou que 33/39 (84,6%) dos episódios resultaram em alta, 3/39 (7,7%) em permanência da internação e em 3/39 (7,7%) resultaram em óbitos. "A grande maioria dos casos de NF evoluiu bem com alta antes de 30 dias, sendo as bactérias Gram-negativas as mais comumente encontradas.