



23º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
INFECTOLOGIA
PEDIÁTRICA
18º SIMPÓSIO
BRASILEIRO DE
VACINAS
30 DE ABRIL A 3 DE MAIO DE 2018 - 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: Tratamento De Infecção Por Enterobactérias Com Dupla Produção Ndm E Kpc Em Pediatria: Série De Casos Com Aztreonam + Ceftazidima-Avibactam

Autores: GIOVANI BRUNO BIONI (HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO)

Resumo: A emergência de enterobactérias com co-produção de carbapenemases – NDM (metalo-946;-lactamase) e KPC (serino-lactamase) – configura-se como um desafio terapêutico, sobretudo na população pediátrica. O amplo espectro de resistência desses patógenos restringe as opções de tratamento a diversas outras classes de antimicrobianos. Nesse cenário, a combinação de Aztreonam com Ceftazidima-Avibactam (AZT + CAZ-AVI) desponta como uma estratégia promissora: o avibactam inibe a KPC, permitindo que o aztreonam atue eficazmente contra a NDM. Este estudo relata uma série de 5 casos pediátricos tratados com sucesso com a combinação."Caso 1: Menina de 2 anos, pós-transplante hepático e em tratamento para PTLT, apresentou IPCS por Klebsiella KPC/NDM; tratada com AZT+CAZ-AVI por 7 dias, com boa evolução. Caso 2: Menina de 7 meses com Pentalogia de Cantrell, em ventilação e múltiplas cirurgias, desenvolveu IPCS complicada com tromboflebite por Klebsiella KPC/NDM; tratada com AZT+CAZ-AVI e amicacina por 21 dias, sem recidiva em 60 dias. Caso 3: Adolescente de 16 anos com osteomielite crônica associada a prótese por MSSA, submetida à retirada da prótese, teve infecção em partes moles no pós operatório por Klebsiella KPC/NDM, tratada com AZT+CAZ-AVI por 4 semanas e oxacilina por 20 semanas, com evolução favorável. Caso 4: Menino de 9 anos, transplantado renal, com pielonefrite por Klebsiella KPC/NDM; evoluiu bem após 21 dias de AZT+CAZ-AVI. Caso 5: Menina de 5 meses, internada por pneumonia fúngica e em ventilação prolongada, apresentou traqueíte por Klebsiella KPC/NDM; tratada com AZT+CAZ-AVI por 14 dias, sem recidiva em 120 dias."O tratamento de infecções por enterobactérias produtora de carbapenemase é sempre desafiador, dada a escassez de opções antimicrobianas eficazes. Isoladamente, o Ceftazidima-Avibactam não atua contra a NDM, enquanto o Aztreonam, apesar de sua atividade, é hidrolisado pela KPC. A combinação AZT + CAZ-AVI protege o aztreonam. Os casos relatados de dupla produção, apesar de em número pequeno, reforçam a eficácia dessa abordagem, com melhora clínica evidenciada nos pacientes tratados. A associação AZT + CAZ-AVI surge como uma alternativa terapêutica promissora para infecções pediátricas causadas por enterobactérias produtoras de NDM + KPC, demonstrando resposta clínica satisfatória nos casos apresentados. Estudos como os de Khattab et al., Hoshino et al. e Li et al. contribuem para ampliar a compreensão sobre a combinação. No entanto, por se basear em séries de casos, são necessários estudos mais robustos para confirmar eficácia em pediatria. Outro aspecto, a necessidade de administração sequencial dos dois antimicrobianos representa um desafio na clínica, tornando o aztreonam-avibactam uma opção mais viável. A vigilância epidemiológica e o uso racional dessa combinação são essenciais para minimizar o risco de novas resistências.