



23º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
INFECTOLOGIA
PEDIÁTRICA
23º SIMPÓSIO
BRASILEIRO DE
VACINAS
30 DE ABRIL A 3 DE MAIO DE 2016 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: “Streptococcus Gordonii Como Agente Etiológico De Pneumonia E Empiema Em Paciente Pediátrico - Relato De Caso”

Autores: ANGELA ESPOSITO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP), DEBORA MORAES CARDOSO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP), DENISE SWEI LO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP), CRISTINA RYOKA MIYAO YOSHIOKA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP), GABRIEL HEISER BERGARA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP), ANANDA ISE DE PAULA MACHADO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP), LORENA SOUZA DE ASSIS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA USP)

Resumo: Streptococcus gordonii é uma bactéria Gram-positiva comensal não patogênica que coloniza a cavidade oral. Os quadros infecciosos causados por essa bactéria são bastante incomuns, sendo os mais descritos as endocardites, pioartrites, decorrentes de bacteremias. A pneumonia causada por esse agente é rara, principalmente em crianças. "Lactente de 1 ano e 4 meses, hospitalizado por pneumonia com derrame pleural. Iniciado antibiótico com ceftriaxona. Paciente evoluindo com febre, piora da irritabilidade e ausculta pulmonar sugestiva de derrame pleural volumoso. Realizado tomografia de tórax que mostrou extensa consolidação e derrame pleural volumoso com formação de traves, sugerindo empiema. Após avaliação da equipe cirúrgica foi realizado drenagem pleural em centro cirúrgico com saída de cerca de 100 ml de líquido francamente purulento e de odor pútrido, sugerindo bactéria anaeróbia. Frente a isso associado à ceftriaxona clindamicina. A criança manteve melhora lenta e progressiva do estado geral, redução do volume de drenagem. A cultura do material drenado mostrou-se positiva para Streptococcus gordonii, sendo suspensa a clindamicina e mantido ceftriaxona. Pela boa evolução clínica foi retirado dreno de tórax após e o paciente evoluiu com boa recuperação, recebendo alta após 12 dias de antibioticoterapia parenteral" "Discussão: Streptococcus gordonii é uma bactéria gram positiva, anaeróbia, encontrada como comensal na pele, cavidade oral e intestino, sendo um agente incomum de pneumonia. Relatos de casos em pacientes adultos, imunocomprometidos e com alguma alteração dentária, são feitos na literatura. Há poucos relatos de pneumonia com empiema por esse agente em criança. Conclusão: Pneumonia é uma infecção frequente em pacientes pediátricos que necessitam de hospitalização, sendo o derrame pleural e o empiema as complicações mais frequentes e que requerem um maior tempo de hospitalização e antibioticoterapia prolongada. A bactéria mais frequentemente identificada é o Streptococcus pneumoniae, porém outros agentes menos frequentes podem ser identificados. O Streptococcus gordonii é um agente infrequente, porém possível de ser identificado, sendo importante para direcionar o tratamento e reduzir a utilização de antibióticos de amplo espectro, muitas vezes desnecessários.