



26º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PERINATOLOGIA
Florianópolis-SC

#NeoJuntos
11 A 14
DE OUTUBRO
CentroSul Florianópolis
Av. Gov. Gustavo Richard, 850 - Centro, Florianópolis - SC



Trabalhos Científicos

Título: Infecção Por Acinetobacter Em Prematuro Nos Primeiros Dias De Vida

Autores: GABRIELA AZAMBUJA CANTORI (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE),
BIANCA CHASSOT BENINCASA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE),
GABRIELA SCHOLER TRINDADE (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE),
FABIANA COSTA MENEZES (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE),
RAFAELA RAMOS NUNES (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), MAURÍCIO
OBAL COLVERO (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE), RITA DE CÁSSIA
DOS SANTOS SILVEIRA (HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE)

Resumo: [INTRODUÇÃO] - O Acinetobacter é um cocobacilo gram-negativo, germe hospitalar encontrado mais comumente em UTIs. Em neonatos, corresponde a 8-25% das sepses por germes gram-negativos. [OBJETIVOS] - Descrição do caso: Recém-nascido a termo, masculino, filho de mãe hipertensa gestacional, pré-natal completo e sorologias normais. Realizada cesárea por bradicardia fetal, Apgar 0/2/4, peso de nascimento 3000g. Necessitou de reanimação em sala de parto, ventilação mecânica, massagem cardíaca e adrenalina. Transferido de outro hospital para protocolo de hipotermia terapêutica. Iniciada antibioticoterapia com ampicilina e gentamicina. Drenado pneumotórax no segundo dia de vida. No terceiro dia de vida, evoluiu com piora clínica significativa, necessitando aumento de suporte ventilatório e de drogas vasoativas, além de transfusão de hemoderivados. Troca de antibióticos para ampicilina e cefepime. Crescimento de Acinetobacter seifertii multirresistente na cultura da secreção traqueal, sendo este o terceiro caso da unidade. Contudo, demais pacientes com perfil crônico e apenas colonizados pela bactéria. [METODOLOGIA] - [RESULTADOS] - Discussão: Na Neonatologia, episódios de bacteremia por Acinetobacter foram relatados por surtos relacionados à contaminação do ambiente ou por transporte manual de profissionais de saúde. Esse germe está associado a infecções sanguíneas, do trato respiratório e de cateter. Fatores de risco incluem prematuridade, baixo peso ao nascer, permanência prolongada em UTI, uso de cateteres venosos, ventilação mecânica, tempo prolongado de nutrição parenteral e uso de antibioticoterapia de amplo espectro. A taxa de mortalidade é variável e se torna significativamente maior quando multirresistente. O Acinetobacter tem a capacidade de acumular diversos mecanismos de resistência, levando ao surgimento de cepas resistentes a todos os antibióticos disponíveis, destacando a importância de medidas de controle de infecção de protocolos assistenciais para prevenção, principalmente higiene de mãos. [CONCLUSÃO] - Lavagem de mãos é a medida mais importante para evitar infecções nosocomiais.