



3º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ



Trabalhos Científicos

Título: Infecção Multifocal Por Pseudomonas Aeruginosa Em Lactente: Relato De Caso

Autores: AMANDA FONTANA GOUVEIA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), FERNANDA BORTOLANZA HERNANDES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), ANA CLAUDIA DE ARAÚJO ARGENTINO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), ANA FLÁVIA FIORI (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), THAYRINE ANISSA MARTINAZO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), CARMEM ROYER (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), MARIANA DEFAZIO ZOMERFELD (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), JÚLIO RICARDO RAMOS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), EDUARDO DE BARROS SAROLLI (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ), CMARCOS ANTONIO DA SILVA CRISTOVAM (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO OESTE DO PARANÁ)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** A Pseudomonas aeruginosa é um bacilo gram-negativo, oportunista, que acomete diversos órgãos em pacientes hospitalizados ou imunocomprometidos. Este trabalho relatou um caso de infecção multifocal por pseudomonas em lactente imunocompetente. **RELATO DE CASO:** H.B.S., 1 ano e 6 meses, feminino, branca. Em fevereiro/2022 apresentou otorreia em ouvido esquerdo, intermitente, que durou 4 meses, usou antibioticoterapia tópica e via oral. Em 04/06/2022 evoluiu com coriza, febre e otorreia purulenta em ouvido esquerdo, com piora progressiva, evoluindo com hipotonia e hiporexia sendo transferida para hospital de referência. À admissão: regular estado geral, hipoativa, taquipneica, taquicárdica e febril, otoscopia: lesão necrótica em ouvido esquerdo com drenagem de secreção sanguinolenta e hiperemia periauricular. Diagnóstico: otite externa necrosante, cultura da secreção e hemocultura positivas para P. aeruginosa. Realizou desbridamento da lesão em ouvido esquerdo. Em 25/06/22 evoluiu com nódulos eritematosos em região submandibular, tronco e coxa, novamente com cultura positiva para P. aeruginosa. Avaliação histopatológica das lesões: neutrófilos esparsos, hipodermite aguda intensa, com acúmulo de neutrófilos (microabscessos) – diagnóstico: paniculite infecciosa por pseudomonas. A lactente desenvolveu no cotovelo esquerdo artrite séptica por P. aeruginosa, tratada com meropenem e vancomicina por 6 semanas. Investigação para imunodeficiências foi normal. A lactente evoluiu com melhora e está em acompanhamento ambulatorial. **DISCUSSÃO:** A infecção multifocal por P. aeruginosas é incomum em crianças imunocompetentes, a literatura apresenta poucos relatos, principalmente sobre acometimentos de pele e tecidos moles. Quando suspeitado é necessário investigações para imunodeficiências e sorologia para HIV. A imunossupressão ou alterações locais da imunidade predispõem ao quadro de sepse, com aumento da mortalidade. O tratamento deve ser precoce com antibioticoterapia adequada. **CONCLUSÃO:** Relatou-se um caso de disseminação hematogênica por pseudomonas em lactente imunocompetente que evoluiu com otite externa necrosante, paniculite infecciosa e artrite séptica, apresentando boa resposta à antibioticoterapia durante o internamento.