



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso De Meningite Por Streptococcus Agalactiae

Autores: ANA PAULA COELHO STORQUIO (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); ANA CLARA COELHO STORQUIO (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); MARIA ISABEL VALDOMIR NADAF (UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO); SANDOVAL CARNEIRO FILHO (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); JULIANA PEREIRA CARDOSO FARBI (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); BARBARA FIGUEIREDO BORGES DE CARVALHO (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); MARIA ELISA DUARTE NADAF (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); MARIA ELISA ORRO JUNQUEIRA (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); SAMARA YASSINE SALIM (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ); PEDRO VITOR VEIGA SILVA MAGALHÃES (UNIVERSIDADE DE CUIABÁ)

Resumo: Definição: A meningite por *S. agalactiae* caracteriza-se por infecção purulenta das meninges e espaço subaracnóide causada pelo *Streptococcus agalactiae* (SGB), gerando uma intensa reação inflamatória no sistema nervoso central, podendo ser de início precoce (de 0-6 dias) ou tardio (7-90 dias). Descrição do caso: Lactente 36 dias de vida, com história de há 12 horas iniciar com febre baixa, letargia, gemência e convulsão do tipo tônico-clônica generalizada de curta duração. Ao exame físico: Regular estado geral, fontanela anterior abaulada, ptose palpebral bilateral. Mãe relatou pré-natal sem intercorrências, parto normal, APGAR 2 e 7, com hipoglicemia neonatal assintomática de rápida resolução e alta hospitalar no terceiro dia de vida. Os exames revelaram normoglicemia, leucopenia, líquido com pleocitose e padrão polimorfonuclear, hiperproteínoorraquia, hipoglicorraquia e cultura positiva para *Streptococcus agalactiae*, com tomografia computadorizada de crânio (TC) normal. No décimo dia do tratamento, apresentou novos episódios convulsivos, com área de abscesso cerebral em formação no lobo occipito-parietal posterior à direita em TC, sem piora hematológica. No décimo quarto dia houve resolução não cirúrgica do abscesso em ressonância magnética cerebral e no vigésimo sexto dia e trigésimo segundo dia, os controles líquóricos apresentavam redução de quase 50% da proteínoorraquia e manutenção da hipoglicorraquia, ambos com culturas negativas. O lactente apresentou ausência de sustentação parcial da cabeça e do segmento com o olhar, de caráter transitórios, com fundoscopia e TC pré-alta hospitalar normais. Utilizou ampicilina e ceftriaxona por 42 dias. Discussão: A presença de convulsão associado à febre e leucopenia tem elevada ocorrência na sepsis tardia com meningite pelo SGB, assim como a formação de abscesso cerebral evidenciados no presente caso. Conclusão: A profilaxia intraparto para o SGB não previne a sepsis tardia por este agente, devendo o mesmo ser considerado, quando da instituição da antibioticoterapia empírica inicial das meningites tardias neonatais e lactância precoce.