



Trabalhos Científicos

Título: Gnda Pós Infecção Por S.aureus - Um Relato De Caso

Autores: LILIAN CAROLINE DA SILVA NÓBREGA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), CAROLINA DA SILVA AGUIAR (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), RENATO QUEIROGA DE ALMEIDA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JULIANA SEPTÍMIO AMARAL (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JÉSSICA HIUNA LUPPI BETTIO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), ANA FLÁVIA BRAGA DE BORTHOLE (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), DANIELA CIANCIO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), MANUELA NAVARRO CRUZ (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), ANA ELISA RIBEIRO FARIA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), MARISA DA SILVA LARANJEIRA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), DOMÊNICO MONETTA NETO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), GABRIELE DE OLIVEIRA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), CAROLINE DE FREIRIA CASTILHO RECHE (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JULIANA DIAS GONÇALVES DOS SANTOS (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), VALTER PINHO DOS SANTOS (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), FERNANDO BUONO SCHULZ (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), IVANA SIMÕES DA SILVA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), BRUNO DAI KAWAMURA MADUENO SILVA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC)

Resumo: Introdução A Glomerulonefrite Difusa Aguda (GNDA) pós infecciosa é uma doença inflamatória de origem imunológica que acomete os glomérulos renais e ocorre, em aproximadamente 90 dos casos, após infecção pelo *S.pyogenes*. Somente uma pequena parcela se deve a outros agentes etiológicos. Descrição do Caso Paciente R.O.S, 12 anos, apresentou quadro de celulite em membro inferior direito. Realizou tratamento da infecção em internação hospitalar com antibioticoterapia e drenagem cirúrgica. Coletado Hemocultura com resultado positivo para *S. Aureus* resistente a oxacilina. Após alta hospitalar, evoluiu com edema palpebral e cefaleia. Retornou ao serviço com cefaleia de forte intensidade associada a diminuição do nível de consciência, oligúria, edema e um episódio convulsivo. Na triagem apresentava pressão arterial (PA) sistólica de 190 mmHg e PA diastólica de 120mmHg. Realizado duas doses de Hidralazina, com melhora da PA porém mantendo-se acima do percentil 95. Após diminuição da Pressão Arterial, paciente apresentou normalização do exame neurológico. Em triagem laboratorial paciente apresentava dosagem sérica de complemento consumida, ASLO positivo, hematúria microscópica e função renal normal. Iniciado tratamento para síndrome nefrítica com Furosemida 2mg/kg/dia com regressão progressiva do edema e da cefaleia, ausência de alterações neurológicas. Após manutenção da pressão arterial, segue via ambulatorial para acompanhamento e continuidade da investigação. Discussão O paciente apresentou quadro de GNDA complicada por encefalopatia hipertensiva pós- infecciosa, com cultura isolada para *S.aureus*. Apesar de o tratamento da infecção ter sido adequado, a GNDA era um desfecho pouco provável, o que poderia ter acarretado em atraso diagnóstico. Conclusão A GNDA pós infecciosa é uma patologia geralmente associada a infecções de vias aéreas superiores ou de pele causadas pelo *S.pyogenes*. Entretanto, há uma pequena parcela de casos, onde o agente etiológico pode ser diferenciado, nos quais devemos ficar atentos para correto diagnóstico e tratamento, evitando as complicações da glomerulonefrite como a encefalopatia hipertensiva.