



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso De Botulismo Infantil Em Lactente Jovem Com Hipoatividade E Alteração De Sensório

Autores: MARIA LUISA SAYEG PORTO MAÇÃO (IDOR), ALEXANDRE RIBEIRO FERNANDES (HOSPITAL PEDIÁTRICO JUTTA BATISTA), RENATA LERNER (HOSPITAL PEDIÁTRICO JUTTA BATISTA), MARIA VALLE (HOSPITAL PEDIÁTRICO JUTTA BATISTA), LENIRA RACHID (HOSPITAL PEDIÁTRICO JUTTA BATISTA), ALINE GOMES (HOSPITAL PEDIÁTRICO JUTTA BATISTA)

Resumo: Introdução: Botulismo infantil é uma doença neuromuscular rara resultante de toxinas produzidas in vivo pela bactéria *Clostridium botulinum*, cuja apresentação inclui hipotonia, fraqueza bulbar e paralisia flácida dos músculos esqueléticos. Descrição do caso: H.F.A., 1m, feminino. Paciente internada com quadro de recusa alimentar e irritabilidade, alternando choro intenso com sonolência. Evoluiu com piora do nível de consciência, dependência de oxigênio, não sustentando via aérea, acidose respiratória, sendo intubada. Rastreio infeccioso negativo inclusive para meningoencefalites. Evoluiu com oscilação do sensório e fraqueza muscular. Eletroneuromiografia: Doença de placa motora com padrão pré-sináptico, compatível com Miastenia congênita ou Botulismo infantil. Realizada notificação de suspeita de Paralisia Flácida ao SINAN e coleta de fezes para toxina botulínica positiva. Não foi administrado Soro Equino Antibotulínico por não ser recomendado para botulismo intestinal. Apresentou melhora lenta e gradual de funções motoras após 7 semanas. Discussão: Botulismo infantil ocorre quando os esporos de *C. botulinum* são ingeridos, germinam e se multiplicam no trato gastrointestinal, permitindo a liberação de neurotoxina botulinum (BoNT) na corrente sanguínea. Nos EUA, é a forma mais complicada de botulismo, correspondendo a 65% de todos os casos/ano. Afeta crianças de 1 semana a 1 ano de idade. Viver em ambientes rurais/agrícolas, desmame precoce, ingestão de mel/xarope de milho contaminado e constipação são fatores de risco. Apresentação vai de hipotonia leve a uma combinação de paralisia de nervos cranianos bilaterais, paralisia flácida e fraqueza diafragmática. O diagnóstico é realizado com a pesquisa de BoNT nas fezes e estudos de condução nervosa. O tratamento inclui Imunoglobulina de botulismo intravenoso para menores de 1 ano, que deve ser administrada em até 10 dias, não disponível no Brasil. Conclusão: Diante de lactente com hipotonia aguda que evolui com paralisia flácida simétrica, botulismo infantil não pode ser descartado.