



22 A 26
DE OUTUBRO
DE 2024
FLORIANÓPOLIS - SC



Trabalhos Científicos

Título: Meningite Bacteriana Por Streptococcus Pyogenes: Relato De Caso

Autores: MILENA SOCHODOLAK PRAISNER (HCFMB-UNESP), THAIS DE MELLO TIEGHI (HCFMB-UNESP), PEDRO HENRIQUE AFFONSO (HCFMB-UNESP), LUCIENE KAYOKO GOYA (HCFMB-UNESP), CECILIA BARCELOS ALVES SERRANO (HCFMB-UNESP)

Resumo: O *Streptococcus pyogenes* é um patógeno humano responsável por uma variedade de manifestações clínicas, desde faringites, aparentemente benignas, até doença cardíaca reumática e síndrome do choque tóxico. A meningite representa uma das infecções focais menos comuns por esse patógeno. Embora rara, a meningite causada pelo *S. pyogenes* está associada a uma alta taxa de letalidade e morbidade, especialmente naqueles menores de um ano de idade. Além disso, meningites causadas pelo *S. pyogenes*, geralmente surgem de disseminação contígua de um foco parameningeo, como otite média, mastoidite ou sinusite (1,2). Paciente masculino, 8 anos e 8 meses de idade, apresentava há 6 dias febre, evoluindo com episódios de vômitos incoercíveis e, há um dia, apresentava sonolência. Negava sintomas respiratórios, ou infecções de via aérea superior, diarreia ou outros sintomas gastrointestinais, outros sintomas sistêmicos. Negava cirurgias ou internações prévias, alergias medicamentosas, comorbidades, medicamentos de uso contínuo e estava com a vacinação atualizada. Ao exame físico, apresentava-se em bom estado geral, com sinais vitais estáveis. À inspeção da pele apresentava placas hiperemiadas de cerca de 10 cm de extensão em tronco. Ao exame neurológico apresentava rigidez de nuca, com sinais de Brudzinski e Kernig positivos. Foi aventada a hipótese diagnóstica de meningite bacteriana, introduzido tratamento com Ceftriaxona 100 mg/kg/dia, feito coleta de líquido cefalorraquidiano e cultura e de outros exames laboratoriais. No hemograma apresentava leucocitose (16300), as custas de neutrófilos (88%) e plaquetose (505000). Glicemia sérica de 148 e PCR 5,2, sem distúrbios hidroeletrolíticos, alterações de função renal ou hepática. No líquido, coletado em sítio lombar, contagem global de leucócitos de 222/mm³, hemácias 2880/mm³, linfócitos correspondendo a 66% e segmentados 29%, proteinorraquia 267 mg/dL, glicose 28 mg/dL, lactato 8,8 mmol/dL, aspecto ligeiramente curvo. Bacterioscopia demonstrava apenas leucócitos moderados. Cultura positiva para *Streptococcus pyogenes* multissensível. Já na hemocultura, não houve crescimento bacteriano. Submetido a ecocardiograma, com laudo compatível com normalidade, sem visualização de vegetações em valvas cardíacas. Durante o período que esteve internado em enfermaria de pediatria, apresentou boa evolução do quadro, com melhora dos sintomas no 3o dia de doença. Estendido antibioticoterapia até D14, devido à falta de informações na literatura acerca do tempo de tratamento necessário para este patógeno, com alta hospitalar após o término do tratamento. Este trata-se de um caso peculiar, pois trata-se de uma meningite causada por *S. pyogenes* sem nenhum foco infeccioso de via aérea superior prévio, e com uma evolução favorável, sem complicações decorrentes da infecção.