

## Urgência | Caso Clínico

### EP-421 - (1JDP-10126) - CHOQUE SÉTICO POR STREPTOCOCCUS PYOGENES EM LACTENTE

João Núncio Crispim<sup>1</sup>; Filipa Marques<sup>1</sup>; Hugo Trindade<sup>2</sup>; João Farela Neves<sup>1</sup>; Nuno Carvalho<sup>1</sup>; Raquel Ferreira<sup>1</sup>

1 - Departamento de Pediatria, Hospital da Criança e do Adolescente, Hospital da Luz Lisboa; 2 - Serviço de Anestesiologia, Hospital da Luz Lisboa

#### Introdução / Descrição do Caso

O *Streptococcus pyogenes* (SGA) pode causar doença variada, desde infeções superficiais da pele e orofaringe a doença invasiva (iSGA) grave, como choque, bacteriémia ou fascíte necrotizante. A idade inferior a um ano é um factor de risco independente para a doença invasiva por SGA.

#### Caso clínico

Lactente de 6 meses, antecedentes familiares irrelevantes. Em contexto familiar de amigdalite (pai e irmão com faringite aguda bacteriana), recorre ao atendimento urgente por febre alta. Exame objetivo sem alterações, pesquisa de antigénio de SGA negativa. Teve alta para o domicílio e regressa no dia seguinte por persistência da febre, prostração, irritabilidade e recusa alimentar. Da observação destacava-se irritabilidade, T 39,1°C, FC 190cpm, TA 98/70mmHg, TRC 3s, petéquias discretas dispersas, sem outras lesões cutâneas, orofaringe sem alterações. Analiticamente: 8.320 leucócitos/mcL com 68% de neutrófilos, plaquetas 154.000/mcL, PCR 31,5mg/dL, procalcitonina 5,0ng/mL, aPTT 45,3s e TP 17,0s. A punção lombar não tinha alterações. Medicada com ceftriaxona e clindamicina, evolução inicial com choque necessitando de ressuscitação hídrica, anemia e trombocitopenia. Em D2 alterada para ampicilina e clindamicina perante identificação de SGA na hemocultura. Evolução clínica e laboratorial favorável. A caracterização da estirpe encontra-se em curso.

#### Comentários / Conclusões

A iSGA em lactentes é potencialmente grave e esta etiologia deve ser considerada perante um choque séptico, nomeadamente com contexto epidemiológico de SGA mesmo na ausência de lesão cutânea ou alterações da orofaringe e com pesquisa de antigénio negativa. A emergência de estirpes com tipos emm associados a iSGA tem sido relatada, pelo que se deve manter a vigilância ativa da doença.

**Palavras-chave :** *Streptococcus pyogenes*, Choque séptico