

Infeciologia | Caso Clínico

PD-009 - (20SPP-9570) - BUCKHOLDERIA GLADIOLI - UMA CAUSA RARA DE INFEÇÃO NUM ADOLESCENTE SAUDÁVEL

Rui Diogo¹; Inês Gameiro²; Marta Oliveira Martins²; Teresa Lopes¹; Patrícia Mação²; Lia Gata²; Ema Grilo¹; Cláudio Henriques³; Fernanda Rodrigues²

1 - Serviço de Pediatria Médica, Hospital Pediátrico, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; 2 - Serviço de Urgência e Unidade de Infeciologia, Hospital Pediátrico, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra; 3 - Serviço de Cardiologia Pediátrica, Hospital Pediátrico, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

Introdução / Descrição do Caso

Buckolderia gladioli é um bacilo Gram negativo responsável por infeções pulmonares oportunistas principalmente em doentes com fibrose quística, com raros casos reportados de bacteriémia.

Apresenta-se o caso de um adolescente de 16 anos, do sexo masculino, previamente saudável, natural de São Tomé, a residir em Portugal desde Janeiro de 2018 e sem viagens recentes, que recorreu ao Serv. de Urg. por cefaleias frontais e sudorese noturna com 18 dias de evolução e febre alta quantificada com 9 dias, sem outra sintomatologia. Não apresentava alterações ao exame objetivo. Da extensa investigação laboratorial e imagiológica efetuadas destacam-se pCr 13 mg/dL, VS 60 mm/h e hemoculturas positivas para *B. gladioli* em D16 e D18. O ecocardiograma transesofágico não revelou alterações de significado patológico e na angio-TC foi descrita a presença de um êmbolo séptico pulmonar. Iniciou antibioterapia com ceftazidima, mas por persistência de febre e hemocultura positiva (D22), foi alterada para meropenem, levofloxacina e cotrimoxazol, com boa resposta, e posteriormente para levofloxacina e cotrimoxazol. Cumpriu 6 semanas de antibioterapia, sem intercorrências. A investigação da imunidade não revelou alterações bem como o hemograma, bioquímica, punção lombar, ecocardiograma transtorácico, ecografia abdominal, TC-CE e PET-TC.

Comentários / Conclusões

A bacteriémia persistente associada a febre e imagem sugestiva de embolia séptica pulmonar levaram ao diagnóstico de endocardite infecciosa possível, tendo sido o tratamento orientado nesse sentido. Destaca-se a raridade desta infeção, em particular em indivíduos saudáveis, a necessidade de extensa investigação e a dificuldade do tratamento.

Palavras-chave : *Buckolderia gladioli*, bacteriémia, endocardite infecciosa, febre