

Infeciologia | Caso Clínico

PD-004 - (20SPP-9733) - FRATURAS DO PASSADO

Joana Machado Morais¹; Ana Luísa Correia¹; Joana Carvalho¹; Marco Pereira¹

1 - Hospital Pedro Hispano

Introdução / Descrição do Caso

Introdução

A meningite bacteriana é uma importante causa de morbimortalidade em idade pediátrica, podendo ser causada pelo *Haemophilus influenzae* (HI). As estirpes não capsuladas são menos virulentas e raramente causam doença invasiva (DI). Porém, a presença de determinados fatores aumenta o risco de DI: exposição recente a portadores de Hib, disrupção de barreiras anatómicas, alterações imunológicas e crianças não vacinadas até aos 4 anos de idade.

Caso clínico

Adolescente de 13 anos, PNV atualizado, incluindo vacina anti-pneumocócica. Antecedentes de TCE grave aos 5 anos e epilepsia focal à direita com crise focal única, sem acompanhamento médico por abandono da consulta. Observado no SU por quadro com 12h de evolução de cefaleia frontal, febre e vômitos. Ao exame objetivo salientava-se apenas rigidez da nuca que persistia em apirexia. O estudo analítico revelou leucocitose com neutrofilia e PCR positiva (56 mg/L). Realizou punção lombar, a destacar: pleocitose, proteinorráquia e hipoglicorráquia. Foi isolado no LCR: HI não tipável multisensível. Cumpriu 10 dias de Ceftriaxone em dose meníngea e apresentou uma evolução clínica favorável. Foi feita notificação obrigatória de doença e dado conhecimento ao Delegado de Saúde da Área de Residência. Sem necessidade de quimioprofilaxia. Foi encaminhado para as consultas de Neurocirurgia, Infeciologia Pediátrica e Neuropediatria.

Comentários / Conclusões

Conclusão

Apesar de raramente associado a DI, a presença de determinados fatores deve evocar o HI como agente etiológico, salientando a importância de valorizar os antecedentes dos doentes. Adicionalmente, perante DI causada por agentes atípicos, deve ponderar-se uma investigação adicional.

Palavras-chave : Meningite; Haemophilus influenzae; adolescência