

## **Infecção por *Rhizobium radiobacter* em portador de paralisia cerebral: Um Relato de Caso**

**Fundamentação teórica/Introdução:** O *Rhizobium radiobacter* (*Agrobacterium radiobacter*) é um microrganismo Gram-negativo aeróbio do gênero *Agrobacterium*, grupo de bactérias fitopatogênicas presentes no solo, que, raramente, é associado a infecções oportunistas em seres humanos, afetando principalmente imunodeprimidos e doentes crônicos.

**Objetivos:** Descrever um caso incomum de infecção por *Rhizobium radiobacter*.

**Delineamento e Métodos:** Estudo do tipo relato de caso.

**Resultados:** Paciente de 24 anos, sexo masculino, com paralisia cerebral, procurou serviço hospitalar devido a quadro viral de uma semana de duração com dispneia progressiva há um dia. Realizou-se internação hospitalar com medidas para broncoespasmo e intubação orotraqueal devido ao esforço respiratório e incapacidade de inalação de salbutamol. Iniciou-se antibioticoterapia, clindamicina associada a ceftriaxona, com pouca melhora do desconforto respiratório. A hemocultura evidenciou aeróbios sem crescimento, com presença de *Staphylococcus hominis*. O esquema terapêutico foi, então, otimizado para piperacilina em associação com tazobactam. Paciente permaneceu em intubação orotraqueal por quinze dias, com traqueostomia realizada apenas vinte e três dias após internação, devido exame admissional positivo para COVID-19. Finalizado o esquema de antibioticoterapia, foi colhida nova hemocultura, que constatou anaeróbios sem crescimento. Um mês após o início do caso, houve piora do quadro clínico, com alterações dos parâmetros laboratoriais. Foi realizada cultura de secreção traqueal, radiografia de tórax, e hemocultura, e iniciada nova antibioticoterapia, com meropenem associada a vancomicina, devido provável infecção pulmonar por gram-negativos. Resultado da hemocultura demonstrou infecção por *Rhizobium radiobacter* sensível à ceftriaxona. Foi, então, suspenso o esquema anterior e iniciado ceftriaxona em monoterapia até a melhora clínica, com subsequente alta hospitalar do paciente.

**Conclusões/Considerações Finais:** Em suma, relata-se um caso de infecção por *Rhizobium radiobacter*, que apresenta sensibilidade para cefalosporinas de 3ª geração. O mecanismo de aquisição da infecção não está bem definido, apesar do microrganismo ser encontrado no solo. Assim, este caso instiga a busca por novos meios de contaminação e possíveis esquemas de antibioticoterapia.