

Meningite bacteriana causada por *Klebsiella pneumoniae* complicada com pioventrículo: um relato de caso

Augusto Alves Pavam¹, Camila Medeiros Contel¹, João Uber Folchine Trindade²

¹ Médicos Residentes em Clínica Médica na Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto /SP – FAMERP

² Médico Cardiologista, Preceptor da Residência de Clínica Médica na Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto /SP – FAMERP

1 – FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA / INTRODUÇÃO

A meningite é uma inflamação das leptomeninges, sendo os bacilos gram-negativos aeróbios etiologias pouco frequentes, porém associados a alta mortalidade. A ventriculite cerebral piogênica e o pioventrículo são possíveis complicações, com alto risco de evolução desfavorável.

2 – OBJETIVOS

Descrição de caso de meningite bacteriana por *Klebsiella pneumoniae*, cuja evolução para ventriculite cerebral piogênica é incomum na prática clínica e pouco descrita na literatura.

3 – DELINEAMENTO E MÉTODOS

Relato de caso, cujas informações foram obtidas por meio de revisão do prontuário e entrevista com familiares. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) foi assinado pela filha da paciente, sua principal cuidadora e responsável. O projeto foi submetido e aprovado pelo Comitê de Ética local.

4 – RESULTADOS

Paciente feminina, 68 anos, branca, natural e procedente de Ibirá-SP, previamente hígida, com história de que há cinco dias apresentava mialgia, astenia e cansaço, evoluindo com dificuldade de deambulação. Admitida na emergência com Glasgow de 11 pontos, intercalando períodos de sonolência e agitação psicomotora, sem déficits motores e pupila esquerda discretamente midriática em relação à direita.

A punção lombar evidenciou líquido de aspecto turvo, com 10.320 leucócitos (97% de neutrófilos); proteínas: 527; glicose: 0; lactato: 18,8; cultura com crescimento de *Klebsiella pneumoniae* (também evidenciada em urocultura). Iniciou-se antibioticoterapia com ceftriaxone inicialmente empírica, mantida após antibiograma evidenciar sensibilidade.

Devido ausência de resposta à antibioticoterapia, escalonada para meropenem e realizada ressonância de encéfalo, a qual evidenciou sinais de meningoencefalite complicada com hidrocefalia, ventriculite / pioventrículo e lacunas isquêmicas. Após, paciente abordada cirurgicamente com colocação de derivação ventricular externa e adicionada vancomicina ao esquema terapêutico, porém não recobrou nível de consciência, mantendo-se em estado comatoso, com evolução a óbito.

5 – CONCLUSÕES / CONSIDERAÇÕES FINAIS

A complicação da meningite bacteriana em ventriculite cerebral piogênica e pioventrículo é rara, porém com alta mortalidade, ressaltando-se a importância do diagnóstico precoce. O tratamento consiste em antibioticoterapia adequada e intervenção neurocirúrgica com derivação ventricular externa.

6 – PALAVRAS-CHAVE

Meningite bacteriana. *Klebsiella pneumoniae*

REFERÊNCIAS

1. BATISTA, L. F.; BARBOSA, S. M.; DIAS, F. M. Meningite bacteriana: uma revisão. *Arquivos de Ciências da Saúde da UNIPAR, Umuarama*, v. 26, n. 2, p. 135-145, maio/ago. 2022.
2. FRIEDMAN, N Deborah; SEXTON, Daniel J. **Gram-negative bacillary meningitis: Treatment**. 2019. Disponível em: https://www.uptodate.com/contents/gram-negative-bacillary-meningitis-treatment?search=pyogenic%20ventriculitis&source=search_result&selectedTitle=3~150&usage_type=default&display_rank=3#H2226117. Acesso em: 19 ago. 2022.
3. AZEVEDO, Luciano César Pontes de et al. *Medicina intensiva: abordagem prática*. Barueri: Editora Manole. Acesso em: 19 ago. 2022. , 2018
4. WANG, Fei; YAO, Xiao-Yan; ZOU, Zhi-Rong; YU, Hua-Lin; SUN, Tao. Management of Pyogenic Cerebral Ventriculitis by Neuroendoscopic Surgery. **World Neurosurgery**, [S.L.], v. 98, p. 6-13, fev. 2017. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.wneu.2016.10.103>
5. QIN, G.; LIANG, Y.; XU, K.; XU, P.; YE, J.; TANG, X.; LAN, S.. Neuroendoscopic lavage for ventriculitis: case report and literature review. **Neurochirurgie**, [S.L.], v. 66, n. 2, p. 127-132, abr. 2020. Elsevier BV. <http://dx.doi.org/10.1016/j.neuchi.2019.12.005>
6. GUANCI, Mary McKenna. Ventriculitis of the Central Nervous System. **Critical Care Nursing Clinics Of North America**, Boston, v. 25, n. 3, p. 399-406, set. 2013.
7. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). *Critérios Diagnósticos de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde*. Brasília: Anvisa; 2013. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/criterios_diagnosticos_infecoes_assistencia_saude.pdf.