

NOCARDIOSE SISTÊMICA EM PACIENTE IMUNOSSUPRIMIDA

INAJARA SILVEIRA DOS SANTOS; KARINA CARVALHO DONIS; NATÁLIA BITENCOURT DE LIMA; TALYZ RECH; LUIZ CARLOS SEVERO

Introdução: Nocardiose é uma doença associada a várias espécies de nocardia, são bactérias aeróbias filamentosas gram- positivas que compõem os Actinomicetos do meio ambiente podendo infectar o homem por traumatismo ou inalação. A aspiração do microorganismo pode causar nocardiose pulmonar e disseminação para outros tecidos. A *Nocardia pseudobrasiliensis* está associada ao pulmão, SNC e doença disseminada em imunocomprometidos. **Objetivo:** Relatar um caso raro de nocardiose pulmonar sistêmica ocorrida em paciente imunossuprimida. **Relato de Caso:** mulher, branca, 83 anos, teve Linfoma cutâneo há 10 anos, em tratamento com corticoterapia sistêmica, apresentou lesões degenerativas na coluna lombar por osteoporose e HAS. Ao exame clínico, queixou-se de forte dor na região esternal e na coluna torácica, perda de força em Msls, sem alteração da sensibilidade. Apresentou febre, tosse seca, sudorese, nódulos subcutâneos em Msls e MsSs. Ao raio-X torácico evidenciou-se lesão nodular escavada em LSE, submetida à bópsia e posteriormente à análise laboratorial; citopatológico e anatomopatológico negativos para células malignas, fungos e bactérias. Ao evoluir seu quadro para tosse produtiva, o escarro foi analisado e demonstrou filamentos gram- positivos ramificados e em cultivo isolado *N. pseudobrasiliensis*. A RNM de crânio e coluna lombar mostrou múltiplas áreas com imagens nodulares, compatível com comprometimento sistêmico por nocardia. Iniciou-se tratamento com sulfametoxazol + trimetoprim apresentando melhora clínica, tendo alta hospitalar e acompanhamento ambulatorial. Houve regressão completa das lesões cutâneas, pulmonares e parcial das lesões ósseas. Justificativa: Se faz importante o diagnóstico da nocardiose devido ao pior prognóstico em imunossuprimidos.