
REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251

25^a Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre 12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - www.hcpa.ufrgs.br

INFECÇÃO FÚNGICA POR FUSARIUM E RHODOTORULA SP EM PACIENTE COM LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA COM RECAÍDA MEDULAR PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA (TMO) ALOGÊNICO APARENTADO

CLÁUDIO GALVÃO DE CASTRO JR; FABRIZIA RENNO S FAULHAUBER; LAURO JOSÉ GREGIANIN; VALÉRIO RODRIGUES AQUINO; ALGEMIR LUNARDI BRUNETTO

Introdução: A infecção por *Rhodotorula* sp já foi reportada em nosso serviço em experiência recentemente publicada. A infecção combinada por *Fusarium* e *Rhodotorula* sp é um evento raro, motivo pelo qual apresentamos este caso. **Relato de caso:** Paciente de 19 anos do sexo masculino admitido devido à recidiva de leucemia linfóide aguda em maio 2005, após TMO alogênico aparentado em maio de 2003. Iniciou esquema de quimioterapia, evoluindo com neutropenia febril prolongada, tendo feito uso de diversos esquemas de antibióticos. Após dez dias observada celulite em quinto dedo da mão direita local lesionado, quatro meses antes, com faca utilizada para descascar cana-de-açúcar. Iniciado meropenem com melhora parcial e posterior piora da lesão que evolui com necrose. Debridou o local apresentando no dia seguinte sépsis. Hemocultura com *Stenotrophomonas maltophilia*, sendo o esquema antibiótico alterado para ceftazidima e ciprofloxacina. Após dois dias houve crescimento de *Fusarium* no raspado de lesão do dedo. Identificado uma lesão em couro cabeludo compatível com disseminação por *Fusarium*. Pela necrose foi amputado o dedo infectado. Instituída anfotericina B convencional, que foi substituída por voriconazol após três dias devido à nefrotoxicidade. Dois dias após o início do voriconazol foi isolado *Rhodotorula* sp na hemocultura. O esquema antifúngico foi novamente alterado para anfotericina B complexo lipídico. A lesão em couro cabeludo regrediu de tamanho, porém houve agravamento progressivo da insuficiência renal e respiratória e falência múltipla de órgãos. O paciente faleceu 40 dias após sua internação. **Conclusão:** Chama-nos a atenção à correlação do acidente ocorrido quatro meses antes da manifestação da fusariose, sugerindo a permanência de esporos resistentes no local. A evolução do paciente foi desfavorável, devido à associação de múltiplas infecções e do intenso tratamento imunossupressor recebido previamente.