

coce, definida como a apresentação de sintomas nos primeiros três dias de vida (menos de 72 horas de vida), e tardia, definida como a apresentação de sintomas a partir do quarto dia de vida (mais de 72 horas).

**Objetivo:** Relatar caso de RN que aos 19 dias de vida evoluiu com sepse neonatal tardia, sendo constatado presença de bactéria do gênero *Pantoea* sp., da família Enterobacteriaceae, adquirida após banho de infusão de *Bidens pilosa* (popularmente conhecido como “picão”).

**Metodologia:** RN a termo (37 semanas e 2 dias), por via de parto cesáreo, peso ao nascer 3040 gramas, sexo masculino, evoluiu no 16º dia de vida com quadro febril sendo necessário internamento no Hospital Bom Samaritano de Maringá/PR, com suspeita de meningite viral. Evoluiu no 22º dia de vida com piora clínica (redução da aceitação alimentar, cianose de membros, livedo articular, desidratação, gemência e febre) e encaminhado a unidade de terapia intensiva (UTI) neonatal com início de antibióticoterapia. Líquor com resultado negativo para presença de bactérias; hemocultura com resultado positivo para *Plantoea* sp. Devido ao caráter incomum da presença desta bactéria em quadros de sepse, realizado busca ativa de informações com familiares que relaxaram ter banhado paciente (em duas ocasiões) em infusão de *Bidens pilosa* (popularmente conhecido como “picão”) - coletada em quintal de domicílio- poucos dias antes do início do quadro febril. No 25º dia de vida, optado por troca de antibióticoterapia devido a piora de proteína C reativa (PCR) e sonolência de paciente. Após melhora clínica e laboratorial, paciente recebe alta no 35º de vida.

**Discussão/Conclusão:** A bactéria *Pantoea* sp. se encontra amplamente distribuída no ambiente em plantas, terra e água. Logo, é possível a contaminação do banho de infusão de *Bidens pilosa* (picão), tradicionalmente utilizada na cultura popular Brasileira em RN com icterícia, principalmente. RNs apresentam fragilidade das barreiras mucosas e cutâneas e mecanismos de defesa pouco desenvolvido, o que tornou possível a contaminação do RN relatado, que apresentou melhora clínica e laboratorial após tratamento com antibióticoterapia.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2020.101461>

EP-384

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA LEISHMANIOSE VISCERAL NO ESTADO DA BAHIA, DURANTE 2010-2017

Mariana Menezes Rocha, Bianca de Oliveira Rodrigues, Karine Rodrigues Fraga, Juliana Ribeiro Dultra

Centro Universitário UniFTC, Salvador, BA, Brasil

**Introdução:** A Leishmaniose Visceral (LV) é uma doença crônica, cuja letalidade pode alcançar 10% se não tratada adequadamente. Possui alta incidência, vasta distribuição, podendo apresentar formas graves e letais, quando associada a quadros de má nutrição e infecções concomitantes. Seu diagnóstico tem como base a clínica de febre, esplenomegalia, hepatomegalia e alterações hematológicas nas áreas endêmicas, sendo confirmado pela presença dos amastigotas em tecidos ou isolando promastigotas em cultura.

**Objetivo:** Identificar o perfil epidemiológico da LV nas macrorregiões da Bahia.

**Metodologia:** Trata-se de um estudo transversal, com dados secundários coletados através do SUVISA e DATASUS, entre 2010-2017, nas macrorregiões baianas, utilizando as variáveis sexo, faixa etária e cor/raça.

**Resultados:** O sexo masculino, a cor/raça parda, e a faixa etária de 01-09 anos, foram os mais acometidos pela LV, havendo predomínio na região Leste (2010-2013) e Centro-Norte (2014-2017). Os óbitos por LV foram maiores no sexo feminino e na cor/raça parda nos dois períodos, havendo, no primeiro, predomínio na região Centro-Leste, na faixa etária de 01-09 anos e, no segundo, predomínio no Centro-Norte, na faixa etária de 50 e mais anos. O Coeficiente de Prevalência, nos dois períodos, foi maior em indivíduos de 01-09 anos, do sexo feminino e região Centro-Norte. Quanto à mortalidade, de 2010-2017, na região Centro-Norte predominou o sexo masculino, na faixa etária de 50 anos ou mais. Já a letalidade, de 2010-2013, na mesma região, teve predomínio do sexo masculino na faixa-etária dos 50 anos ou mais e, no Nordeste, na faixa etária de 10-19 anos. De 2014-2017, o perfil de letalidade se repetiu no Centro-Norte, e foi maior no sexo feminino na região Sul.

**Discussão/Conclusão:** O estudo permitiu traçar o perfil de acometimento pela LV nas macrorregiões baianas, evidenciando a necessidade de maior controle da doença, visando identificar precocemente os casos, diminuindo sua transmissão, com o intuito final de reduzir sua morbimortalidade. Resultados de trabalhos como esse são de grande valor, por exaltar a relevância de ações voltadas para a prevenção e educação em saúde, principalmente no que tange às doenças de notificação compulsória.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2020.101462>

EP-385

#### PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM ABSCESSO HEPÁTICO PIOGÊNICO NO HOSPITAL DO SERVIDOR PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Natália Reis Fraga, Cristiano de Melo Gamba, Gabrielle Picanço Rilhas, Beatriz Turato Mendonça, Luisa Caracik Camargo Andrade, João Silva de Mendonça, Thais Guimarães, Augusto Yamaguti

Hospital do Servidor Público do Estado de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil

**Introdução:** O abscesso hepático piogênico (AHP) é definido como uma coleção inflamatória de debris celulares, desencadeada por uma infecção bacteriana, fúngica ou mais raramente por protozoários. Tem incidência a nível mundial que varia entre 2,9 a 17,6 por 100.000 mil/habitantes. É prioritário portanto discutir a respeito da epidemiologia dos abscessos hepáticos piogênicos e a importância do conhecimento desta infecção no ambiente hospitalar, tendo em vista a escassez de estudos na área.

**Objetivo:** Caracterizar o perfil epidemiológico e desfecho clínico dos pacientes diagnosticados com abscesso hepático

