

Paulo Sérgio Ramos de Araújo<sup>a</sup>,  
Helen Priscila dos Santos Onias<sup>a</sup>,  
Manuela de Sousa Moura Fé<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Hospital das Clínicas, Universidade Federal de Pernambuco (UFPE), Recife, PE, Brasil

<sup>b</sup> Faculdade Pernambucana de Saúde (FPS), Recife, PE, Brasil

<sup>c</sup> Instituto de Medicina Integral de Pernambuco (IMIP), Recife, PE, Brasil

**Introdução:** A esporotricose é doença fúngica infecciosa causada por *Sporothrix* spp., que é encontrado em solo, plantas e lesões de gatos infectados, podendo ser adquirido por inoculação, através de material vegetal, mordedura, arranhadura de felinos, e inalação. A infecção, no Brasil, é causada principalmente pelo *S. brasiliensis*. A forma mais comum de apresentação é a linfocutânea, embora também possa se apresentar na forma ocular, rara em indivíduos imunocompetentes ou sem trauma ocular prévio.

**Relatos:** Caso 1: Escolar masculino com quadro de conjuntivite à esquerda há 1 mês. Evoluiu com surgimento, à esquerda, de nódulos eritematosos em pálpebras e região pré-auricular. Genitora relatava ter gatos infectados em domicílio, mas negava lesões traumáticas. Ao exame físico: eritema conjuntival com presença de pápulas de aspecto granulomatoso em conjutiva tarsal do olho esquerdo, presença de nódulos eritematosos em pálpebras e linfonodomegalia pré-auricular e submandibular à esquerda. Foi identificado *Sporothrix* spp. através de exame micológico. Iniciado itraconazol com boa resposta clínica. Caso 2: Escolar feminina com relato de surgimento, à direita, de nódulos eritematosos e dolorosos em pálpebra inferior e região cervical há 6 semanas. Em uso de doxiciclina, prescrita por hipótese de doença da arranhadura do gato, sem melhora. Afirmava contato com gatos com esporotricose. Ao exame físico: nódulo eritematoso em pálpebra inferior direita com linfangite, presença de pápulas de aspecto granulomatoso e eritema em conjutiva tarsal e bulbar, respectivamente. Linfonodomegalia em regiões pré-auricular e submandibular direitas. Exame micológico identificou *Sporothrix* spp. Suspensa doxiciclina, iniciado itraconazol, com resposta clínica satisfatória. Discussão: A síndrome oculoglandular de Parinaud é caracterizada por conjuntivite granulomatosa, linfadenopatia regional ipsilateral dolorosa. É classicamente associada à infecção por *B. henselae*, causadora da doença da arranhadura do gato, porém pode ser causada por outros agentes. Crianças, mulheres e idosos compõem o perfil epidemiológico típico da infecção por *Sporothrix* spp., pois tendem a ter mais contato com gatos, em ambiente domiciliar. A esporotricose é tratada com itraconazol, um antifúngico eficaz, segundo literatura atual. Diante de todo o exposto, é imprescindível, portanto, o conhecimento a respeito do tema por profissionais de diferentes especialidades, para de firmar diagnóstico e tratamento precoces.

EP 204

## TUMOR MIOFIBROBLÁSTICO ASSOCIADO A ACTINOMICOSE EM PARTES MOLES DE PAREDE ABDOMINAL: RELATO DE CASO

Clarissa Pieresan Winkelmann<sup>a</sup>,  
Rafael Fontana<sup>b</sup>, Carolina Pompermaier<sup>a</sup>,  
Crislly Preussler Chiaradia<sup>a</sup>,  
Marcelo Costamilan Rombaldi<sup>a</sup>,  
Guilherme Soldatelli Teixeira Kurtz<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Universidade de Caxias do Sul (UCS), Caxias do Sul, RS, Brasil

<sup>b</sup> Hospital Geral de Caxias do Sul, Caxias do Sul, RS, Brasil

<sup>c</sup> Universidade de Passo Fundo (UPF), Passo Fundo, RS, Brasil

**Introdução:** O Tumor Miofibroblástico Inflamatório (TMI) é uma lesão neoplásica geralmente benigna, que pode se manifestar com comportamento invasivo. Uma causa rara para sua formação é a actinomicose (ACM), infecção que pode simular outras neoplasias.

**Relato:** G.T., feminina, 63 anos, hipertensa, diabética. Procurou atendimento por dor abdominal difusa, episódio único de sangramento anal superficial e perda ponderal de 11 kg em 1 ano. Histórico familiar de câncer de mama e cólon. Ao exame, massa palpável de cerca de 12 cm, pétreo, móvel e de bordos regulares em quadrante superior esquerdo. Colonoscopia normal. À TC de abdome, formação expansiva de tecido mole junto à parede abdominal esquerda, de 6,6 x 4,2 cm com massa sobre o cólon transverso e espessamento do músculo reto abdominal esquerdo. À RNM de abdome total, lesão em epíplon de 8,9 x 4,5 x 4,3 cm, contornos irregulares, adjacente ao cólon transverso em plano paramediano esquerdo. Submetida à laparotomia exploradora, realizou-se omentectomia, ressecção de parede abdominal e músculo reto abdominal esquerdos e colectomia segmentar de cólon transverso. Lavado peritoneal negativo para malignidade. Ao anatomopatológico, TMI associado à ACM em partes moles de parede abdominal com aderência à superfície externa intestinal.

**Comentários:** TMI é conhecido como pseudotumor inflamatório ou granuloma de células plasmáticas. Origina-se em tecidos moles e predomina em crianças e adultos jovens. É benigno, porém, tem comportamento agressivo, duplicando o tamanho em poucos meses, gerando sintomas compressivos em órgãos vizinhos. Acomete pulmão, mesentério, fígado e baço, sendo o intestino menos atingido. A etiologia é pouco conhecida, porém, fatores como trauma, doenças autoimunes e processos inflamatórios ou infecciosos podem contribuir. ACM é causada pela infiltração de bactérias da espécie *Actinomyces* spp. em tecidos lesionados e definida como doença crônica, progressiva e supurativa. Caracteriza-se pela formação de abscessos, tecido de granulação e tecido fibroso denso, induzindo a formação de tumores. Como na TMI, o tratamento da ACM é exérese cirúrgica tumoral seguida de antibioticoterapia de longa duração.

**Conclusão:** A maioria dos casos é submetida a ressecções cirúrgicas antes do diagnóstico. O tratamento cirúrgico de TMI é reservado para lesões extensas, conduta adotada vista morbidade da doença. Tratando-se de uma abordagem multi-visceral, é ideal que a cirurgia seja realizada por equipe multidisciplinar.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101940>

ÁREA: INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE

EP 205

### A PROCALCITONIA E STEDWARDSHIP DE ANTIMICROBIANOS

Leandro Augusto Ledesma <sup>a</sup>,  
Jose Augusto Matos Paramo <sup>a</sup>,  
Rossini Riccioli Leao <sup>a</sup>,  
Carlos Gustavo Boavista Constanza <sup>a</sup>,  
Sílvia Maria Araújo <sup>b</sup>, Raynner Betzel Reetz <sup>c</sup>,  
Hugo Henrique Alves Ferreira <sup>d</sup>,  
Gerson Coutinho <sup>e</sup>, Mayra Lopes Scundo Dias <sup>f</sup>,  
Julio Cesar Delgado Correia <sup>g</sup>,  
Julia Furtado Heringer <sup>h</sup>, Paulo Viera Damasco <sup>f</sup>

<sup>a</sup> Hospital Casa de Portugal, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

<sup>b</sup> Hospital Casa São Bernardo, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

<sup>c</sup> Hospital Casa Evangélico, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

<sup>d</sup> Hospital Casa Italiano, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

<sup>e</sup> Laboratório Coutinho & Pinheiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

<sup>f</sup> Hospital Universitário Gaffrée e Guinle (HUGG), Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro (UNIRIO), Rio de Janeiro, RJ, Brasil

<sup>g</sup> Hospital Rede Casa Rio Laranjeiras, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

<sup>h</sup> Oftalmocasa - Rede Hospital Casa, Rio de Janeiro, RJ, Brasil

**Introdução:** A procalcitonina é um recurso importante na terapia intensiva e que deve ser utilizada para redução dos custos com antimicrobianos, principalmente em unidades de terapia intensiva. O uso indiscriminado de antimicrobianos gerou um custo de 290 mil de dólares para o Hospital no qual este projeto foi realizado, durante os primeiros cinco meses do ano de 2021. O valor do exame compensa, principalmente, através da redução no uso dos antimicrobianos. Paciente com pneumonia associada a ventilação mecânica também se beneficiam com a dosagem de procalcitonina, reduzindo o tempo de tratamento. Segundo a literatura os níveis de procalcitonina são mais elevados, principalmente em BGN MDR. Objetivo Avaliar se a dosagem de procalcitonina nos pacientes internados com uma síndrome infecciosa numa CTI de 33 leitos contribuiu para redução de custos de antimicrobianos e a letalidade durante o período de 3 meses num hospital privado da cidade do Rio de Janeiro.

**Materiais e métodos:** O projeto foi dividido em duas fases. Primeira fase, estudo observacional, sem plano terapêutico,

sem a dosagem da procalcitonina e sem stewardship. Segunda fase com dosagem da procalcitonina e adequação do time stewardship com um plano terapêutico estabelecido após discussão com o serviço médico. O estudo foi realizado em um CTI com 33 leitos, com taxa de ocupação média de 54 %. Na primeira fase tivemos 2495 pacientes-dia e na segunda fase 1714 pacientes-dia. Resultado e discussão Foram realizados 97 exames de procalcitonina, em 54 pacientes internados. A avaliação do uso de antimicrobianos foi realizada a partir do cálculo de Dose Definida Diária (DDD) destas medicações. Após três meses de projeto obtivemos uma redução da DDD dos antimicrobianos na seguinte proporção: ceftriaxona redução de 64,32%, Ceftazedima-avibactam 76,63%, meropenem 50,23%, polimixina B 8,83% e Linezolida redução de 49,91%. Os fatores que maior contribuíram para estas reduções foram o uso adequado de antimicrobianos (definidos em protocolo institucional - Guia de Antimicrobianos Rede Casa) e uso da procalcitonina. A letalidade por IRAS nesta unidade também foi avaliada, durante os três meses analisados observamos uma redução na letalidade por IRAS de 22% para 19% e posteriormente para 15%, respectivamente nos meses de junho, julho e agosto de 2021.

**Conclusão:** A Procacitonina e Stewardship contribuíram para a redução de custos e da letalidade neste CTI.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101941>

EP 206

### ANÁLISE DOS PACIENTES SUBMETIDOS AO PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DE PRÓSTATA NA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL

Patricia Mitsue Saruhashi Shimabukuro <sup>a</sup>,  
Carla Morales Guerra <sup>a</sup>,  
Richarlisson Borges de Moraes <sup>b</sup>,  
Monica Taminato <sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), São Paulo, SP, Brasil

<sup>b</sup> Universidade Federal de Uberlândia (UFU), Uberlândia, MG, Brasil

Atualmente no conceito de desospitalização e consequentemente aumento de procedimentos invasivos realizados no ambiente extra-hospitalar. Este trabalho tem o objetivo de identificar os sinais e sintomas de um evento adverso relacionado a biópsia de próstata. Trata-se de uma pesquisa coorte e retrospectiva através do registro de atendimento dos pacientes em prontuário eletrônico após a realização do exame. No período de 2016 a 2018 foram realizados 3570 exames, sendo que 491 pacientes apresentaram os critérios para a classificação da infecção relacionada ao procedimento que obedece rigorosamente os critérios estabelecidos pelo Centers Diseases Control (CDC). Os critérios de inclusão dos pacientes foram os que em até 15 dias após a realização da biópsia de próstata tiveram atendimento em pronto atendimento devido a presença de sinais e sintomas. Os exames analisados foram urocultura e hemocultura coletadas na ocasião do atendimento no pronto atendimento. Os