



CONJUNTIVITE NEONATAL

CITROBACTER FREUDII

**Mafalda Lucas, Sónia Marques, Jaime Marçal,
Ana Rodrigues, Cristina Brito, Glória Carvalhosa
Hospital Cuf descobertas**

**VI Reunião do Departamento de Pediatria
Infeccologia Neonatal
Hospital Fernando da Fonseca
Setembro de 2013**

Antecedentes

- **Mãe 34 anos, I Gesta, I Para, Saudável**
- **Gestação de 38 semanas: Viglada , Rubéola imune. Restantes serologias e exsudado vaginal/rectal negativos.**
- **RBA 12 horas antes do parto, líquido claro.**
- **Parto – ventosa, descrito como extração difícil.**

História Atual

Recém-nascido do sexo feminino

- **PN: 3500 g**
- **I. Apgar: 7/10**
- **Ligeira escoriação do couro cabeludo.**

História Atual

- **Observação às 10 horas vida** - (à exceção da escoriação no couro cabeludo) era normal.
- **20 horas de vida** - pedido de observação pelo pediatra, por apresentar exsudado abundante e edema exuberante do olho direito.
- foto

Hipótese de diagnostico

- Apesar da precocidade do quadro a expressividade clinica leva-nos a colocar como hipótese a conjuntivite a gonococo, não podendo excluir outros.
- Pedimos colaboração da oftalmologia pediátrica

História Atual

Observação por oftalmologia pediátrica:



Conjuntivite purulenta

Colheita de exsudado

Hemograma, PCR, hemocultura

Antibioterapia endovenosa: Ceftriaxone.

Evolução

- Melhoria clínica lenta mas progressiva.
- Parâmetros de infecção e hemocultura negativa
- Ecografia transfontanelar normal
- Exsudado ocular: *Citrobacter freundii*

Terapêutica

- Exsudado ocular: *Citrobacter freundii*



**Ceftriaxone
+
Gentamicina**

Conjuntivite Neonatal

- **Edema palpebral, hiperémia e/ou exsudado ocular**
- **Etiologia**
(gonococo/ herpes/ clamídia)
- **Infeção mais frequente no parto vaginal**
- **Sintomas geralmente surgem 2 dias - 6 semanas após o nascimento.**



Citrobacter freundii

- **Gram negativo – família das enterobacteriaceas**
- **C. Freundii foi o 1º organismo da tribo Citrobacteriacea a ser descrito em 1928**
- **Como causa de infecção é pouco frequente (6,8% casos de infecção dentro das enterobacteriaceas)**



Citrobacter freundii

Epidemiologia

- **Habita o intestino humano e animal, o solo, a água e alimentos.**
- **Grupos de risco : Neonatos**
Imunocomprometidos
- **Transmissão**
 - **Esporádica (maioria dos casos)**
 - **Vertical**
 - **Transversal/Nosocomial (tubo digestivo e mãos do pessoal saúde)**



Citrobacter freundii

- **Transmissão**
- **Estudo com casos de transmissão vertical:**

11

9 infecções- meningite
2 colonizações
0 abscessos

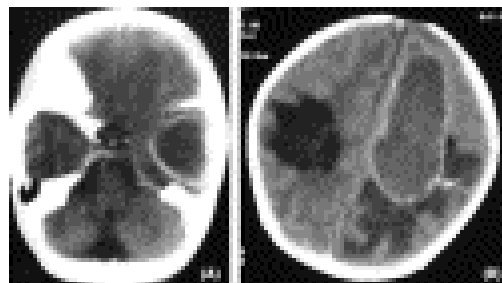
Idade Gestacional
27- 40 semanas
Mediana: 32,6 sem

meningites-Ínicio dos sintomas
6 – 1º dia de vida
1 – 5º dia de vida
2 - não documentada



Citrobacter freundii

- **Manifestações no recém-nascido**
- **Meningite e abscesso SNC**
- **Abcesso:**



(Agrawal,Vertically acquired neonatal citrobacter brain abcess... J. Clin Neurosci.2005)



Citrobacter freundii

- **Tratamento**
-
-
- **Cefalosporina+ aminoglicosido**

Doran, T

The role of *Citrobacter* in Clinical disease of children: review
Clinical infectious Diseases.1999;28:384-94.