

## Meningite por *Listeria monocytogenes*: relato de caso

MORAES, S. F.; CORREA, J.H.; BARBOSA, C.M.; PASTORE, C. A.

### **Introdução:**

*Listeria monocytogenes* é um bacilo móvel, beta-hemolítico, Gram-positivo, anaeróbio facultativo, cuja infecção geralmente ocorre por via alimentar. Causadora mais comumente de gastroenterite autolimitada, com diarreia, vômitos e febre moderada, ocasionalmente pode ser invasiva, com penetração do microorganismo pela parede intestinal e disseminação sistêmica. No Sistema Nervoso Central, a *Listeria* pode causar Meningite em pacientes suscetíveis, como recém-nascidos, gestantes, idosos e pacientes imunodeprimidos, sendo muito rara em imunocompetentes.

### **Objetivos:**

Relatar caso de meningite por *Listeria monocytogenes* em adulto jovem imunocompetente.

### **Métodos:**

Revisão de prontuário do paciente e redação do relato de caso.

### **Resultados:**

Paciente de 32 anos, masculino, agricultor, previamente hígido (incluindo sorologias para HIV, hepatites, sífilis, HTLV 1 e 2 negativas), deu entrada no Pronto Socorro com cefaleia, rigidez de nuca, diplopia, vômito e febre há 6 dias. Realizada punção lombar com líquido turvo, com 1260 leucócitos/mm<sup>3</sup> com predomínio de polimorfonucleares. Iniciou-se tratamento empírico com Ceftriaxone e Vancomicina. Resposta clínica insatisfatória após 72 horas, com culturais negativos para os germes mais comumente envolvidos em meningite. O Laboratório Central do Estado manteve culturais em andamento, enquanto escalonou-se para Vancomicina e Meropenem, e iniciou-se Dexametasona. Melhora gradual, com cessação da febre e redução lenta e incompleta da cefaleia e diplopia. Com 14 dias de internação, recebido resultado de cultura com *Listeria monocytogenes* resistente à Vancomicina e sensível a Gentamicina, a qual foi introduzida, e Meropenem (este com MIC elevado). O paciente passou a apresentar melhora rápida e consistente, restando apenas diplopia - avaliada por neurologista como sintoma residual de regressão lenta. Antibioticoterapia concluída após 7 dias de Gentamicina e 21 dias de Meropenem, com paciente em condições de alta.

### **Considerações finais:**

Muitos patógenos são responsáveis por infecções entéricas graves veiculadas por alimentos. Dentre estas, a Listeriose é caracterizada por gastroenterite, raramente causando septicemia, meningite e meningoencefalite. No paciente em questão o diagnóstico era de baixa suspeição, dada sua imunocompetência. É necessária punção lombar precoce e diagnóstico microbiológico adequado do líquido, a fim de minimizar potencial evolução desfavorável.

**Palavras chave:** Meningite Bacteriana ; *Listeria monocytogenes*

