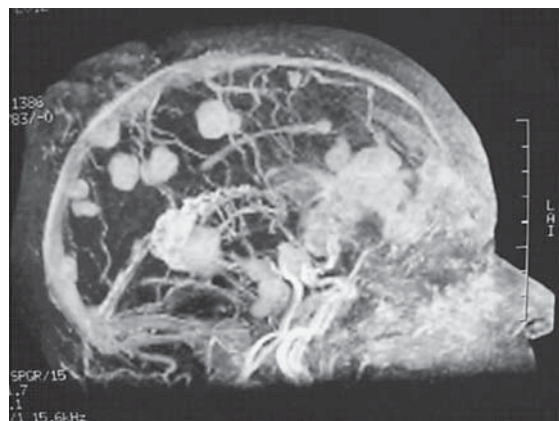
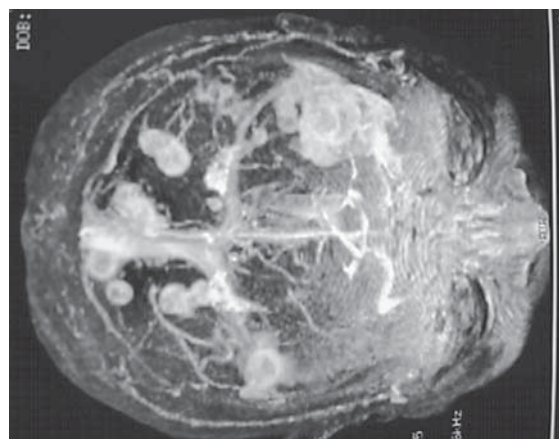
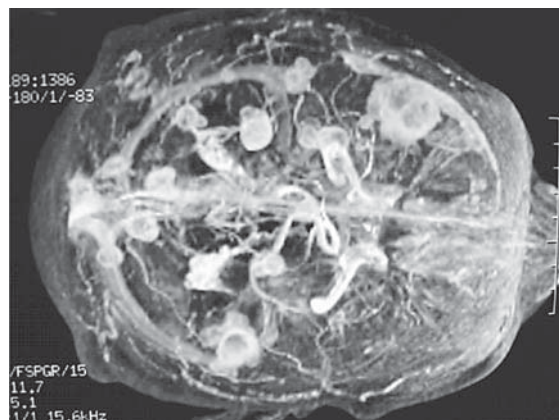


ABSCESSOS CEREBRAIS MÚLTIPLOS



Paciente masculino, 57 anos, com quadro confusional com 48 horas de evolução. Etilista crônico, hipertenso, diabético, coronariopata, recém-egresso de uma internação para tratamento de colecistite. Encontrava-se febril (38,1°C), confuso, sem déficits neurológicos e com fígado palpável a cerca de 6 cm do rebordo costal direito.

Os exames complementares revelaram hemograma completo com anemia e leucocitose (global de leucócitos: 14400). As funções hepática, renal, glicemia, ionograma e o exame de urina de rotina estavam normais. O estudo radiológico do tórax estava normal. O US abdominal mostrou hepatopatia, com provável nódulo de regeneração, sem poder descartar neoplasia e ausência de litíase biliar. O líquido puncionado encontrava-se normal. Foram colhidas amostras para hemocultura.

No segundo dia de internação, foi realizada TC de abdome, que evidenciou múltiplos nódulos hepáticos e diverticulose colônica esquerda. A TC de crânio mostrou imagens nodulares com realce periférico do contraste, com áreas de edema adjacente, difusas pelo parênquima, havendo possibilidade de metástase ou doença granulomatosa. A TC de tórax não mostrou alterações significativas. Devido à febre persistente, foi iniciada antibioticoterapia com ceftriaxona. Durante biópsia hepática, houve drenagem de pus pelos nódulos. O exame anatomopatológico confirmou ausência de malignidade. Não houve crescimento bacteriano ou fúngico nas amostras enviadas para cultura. As sorologias para HIV e amebíase foram negativas. A ressonância nuclear magnética (fotos) mostrou múltiplas lesões cerebrais focais e uma na base pontina, com características de múltiplos abscessos.

Após a biópsia, substituiu-se a ceftriaxona por cefepime e metronidazol, sendo utilizados por seis semanas. Houve melhora clínica e a TC de crânio de controle evidenciou redução do número e tamanho dos nódulos. O paciente recebeu alta hospitalar estável clinicamente.

**ANA PAULA DE SOUZA OLIVEIRA, GUILHERME MOREIRA
BORGES ARAÚJO, JOSÉ BENEDITO REIS CARVALHO
HOSPITAL BELO HORIZONTE- BELO HORIZONTE- MG**

Referência

1.1 - Valle MDM, Rio MG, Fernandez AR, Horcajadas A, Fuentes MAM, Gómez MJA. False positive thallium-201 SPECT imaging in brain abscess. Br J Radiol 2000;73:160-4.