

# CERATITE FÚNGICA POR SCEDOSPORIUM APIOSPERMUM - UM RARO RELATO DE CASO



6 a 9  
NOV  
2024

Hotel  
Mercure  
Belo  
Horizonte

Victor O M Rosa<sup>1</sup>; Alice P C e Sousa<sup>2</sup>; Sabrina C Silva<sup>3</sup>; Lucas B dos Santos<sup>4</sup>; Amanda O M Rosa<sup>5</sup>;

Pedro I C M de Assis<sup>5</sup>;

<sup>1</sup>Residente de Oftalmologia da UFMG. <sup>2</sup>Oftalmologista Especialista em Córnea pela UFMG. <sup>3</sup>Oftalmologista Assistente do Departamento de Córnea da UFMG. <sup>4</sup>Residente de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial da UFMG. <sup>5</sup>Acadêmicos da

Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais.

## INTRODUÇÃO

*Scedosporium apiospermum* é um fungo filamentosso raro no Brasil, mais encontrado em locais com clima temperado. Corresponde ao nome da forma conidial anamorfa, enquanto *Pseudallescheria boydii* é o estado telemorfo. A infecção causada pela presença de hifas septadas e conídios em forma de limão (imagem 1), vistos em cortes histológicos, pode ser chamada de pseudallescheriose. Pode ocorrer nos olhos, ouvidos, sistema nervoso central e pulmão, tanto em indivíduos imunocompetentes quanto em imunossuprimidos.

## OBJETIVO

Relatar caso de úlcera corneana fúngica causada por *Scedosporium apiospermum*, um agente raro.

## RELATO DE CASO

Paciente masculino, 77 anos, com história de trauma contuso com pedra no olho direito. Evoluiu com dor, hiperemia e baixa acuidade visual. Após 22 dias do ocorrido, foi atendido em serviço externo, no qual constatou-se úlcera de 7x8mm. Colhida cultura, e iniciado tratamento tópico com vancomicina, gentamicina e anfotericina B. Houve crescimento de *S. aureus*, e realizado tratamento direcionado, com piora do quadro.

Cerca de 40 dias após o trauma, evoluiu com perfuração corneana e foi encaminhado à urgência oftalmológica do Hospital São Geraldo. Ao exame, acuidade visual (AV) de percepção luminosa no olho direito (OD) e 20/25 no olho esquerdo (OE).

À biomicroscopia, apresentava hiperemia conjuntival difusa, atalâmia, úlcera central de cerca de 6x7mm e duas perfurações (3h e 9h) em OD (imagem 2). Após novo raspado de córnea, cultura evidenciou crescimento de *Scedosporium apiospermum*. Realizado transplante tectônico (imagem 3) e tratamento de manutenção com voriconazol oral e pimaricina tópica, com controle infeccioso e evolução favorável. No momento, aguarda transplante óptico.

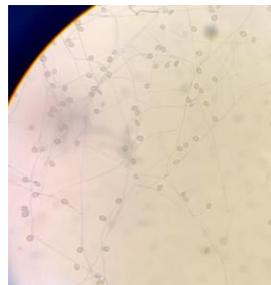


Imagem 1: Morfologia microscópica de *Scedosporium apiospermum* mostrando hifas septadas com conidióforos simples – Acervo do Laboratório de Microbiologia da UFMG



Imagem 2: Úlcera corneana por *Scedosporium apiospermum* perfurada



Imagem 3: 15° DPO transplante tectônico

## CONCLUSÃO

*Scedosporium apiospermum* é um fungo filamentosso oportunista e incomum, que pode causar ceratites graves. O acometimento oftalmológico é raro e a literatura sobre as ceratites secundárias a este agente é caracterizada basicamente por relatos de caso. Os fatores de risco incluem trauma ocular (geralmente com plantas), uso de medicamentos imunossupressores, uso prolongado de esteróides tópicos ou sistêmicos, doenças preexistentes na superfície corneana, diabetes mellitus e uso de lentes de contato.

A identificação precoce do agente etiológico é fundamental para evitar complicações, principalmente nos casos de úlceras fúngicas, que são infecções de curso prolongado, difícil controle e alta taxa de recidiva.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cassano F, Cardascia N, Tegola MG, Boscia F, Alessio G. *Scedosporium apiospermum* contact lens-related keratitis: a case report and literature review. *Med Hypothesis Discov Innov Ophthalmol*. 2021 Aug 5;10(2):80-85. doi: 10.51329/mehdiophthal1425. PMID: 37641616; PMCID: PMC10460225.
- Erkan Pota Ç, Ayaz Y, Ünal M, Koyuncu Özyurt Ö. Fungal keratitis caused by *Scedosporium apiospermum*: a case report. *J Med Case Rep*. 2022 Sep 7;16(1):340. doi: 10.1186/s13256-022-03566-6. PMID: 36068562; PMCID: PMC9450367.
- Lacaz, Carlos da Silva; Porto, Edward; Heins-Vaccari, Elisabeth Maria; Melo, Natalina Takahashi de. Guia para Identificação: fungos, actinomicetos e algas de interesse médico. Sarvier. FAPESP. São Paulo, 1998. Pág. 315-317.
- Rathi HS, Venugopal A, Rengappa R, Ravindran M. *Scedosporium* Keratitis: An Experience From a Tertiary Eye Hospital in South India. *Cornea*. 2016 Dec;35(12):1575-1577. doi: 10.1097/ICO.0000000000000969. PMID: 27538191.