Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso De Osteomielite Associada À Pneumonia Hematogênica Em Criança De 13 Anos

Autores: MÍRIAN BORGES FORTES COUTO (UNINOVAFAPI); CAMILA COELHO NÓBREGA RIEDEL (UNINOVAFAPI); LUISA SOCORRO RODRIGUES DE ANDRADE (UNINOVAFAPI); MARIANA MARQUES MAGALHÃES (UNINOVAFAPI); PAULO HUDSON FERREIRA DA CUNHA (UNINOVAFAPI); RAQUEL GONÇALVES BESSA (UNINOVAFAPI); REBECA EVANGELISTA FREITAS DANTAS (UNINOVAFAPI); ANA PAULA RODRIGUES MELO (UNINOVAFAPI); FERNANDINA MARIA NEIVA SANTOS FONSECA (UNINOVAFAPI); LILIAN KARLA M GOMES DE OLIVEIRA (UNINOVAFAPI)

Resumo: INTRODUÇÃO A osteomielite é uma patologia infecciosa do tecido ósseo, afetando crianças menores de 2 anos e entre 8 e 12 anos, acomete, habitualmente, a metáfise de ossos longos. O principal agente causador é a bactéria Staphylococcus aureus. RELATO A.J.J, 13 anos, com febre há duas semanas, dispnéia, dor e edema em membros inferiores (MMII). Hemograma revelou leucocitose com desvio à esquerda, velocidade de hemossedimentação e proteína-C reativa aumentadas. Foi transferido para a Unidade de Terapia Intensiva, apresentando estado geral grave, murmúrio vesicular reduzido em metade inferior do hemitórax direito. Suspeitou-se de celulite de MMII associada à pneumonia hematogênica com derrame pleural à direita. Foram realizados drenagem pleural fechada à direita, drenagem de abcesso de partes moles e colhidos cultura da secreção de MMII, que relevou crescimento de Staphylococcus aureus sensível à oxacilina. A hemocultura foi negativa. O paciente prosseguiu o tratamento com ceftriaxona, oxacilina, e gentamicina havendo resolução da pneumonia, sem melhora no quadro de celulite e picos febris. Realizado radiografia que confirmou osteomielite. Iniciado tratamento com vancomicina e debridamento ósseo, ocorrendo melhora clínica efetiva. DISCUSSÃO A osteomielite é frequentemente, causada por bactérias dos gêneros Staphylococcus, Streptococcus e Pseudomonas. Ocorre principalmente em indivíduos com idade inferior a 3 anos e, cerca de 85% dos pacientes acometidos têm menos de 17 anos. É classificada em aguda e crônica (dependendo da duração); em hematogênica e exógena (conforme a sua instalação). Sinais como dor, eritema e edema são bastante comuns, acompanhados ou não de febre. A base do tratamento para a osteomielite é a antibioticoterapia. Foram usados no caso: Oxacilina, Ceftriaxona, Gentamicina e Vancomicina, que representam antibióticos de escolha contra o S. aureus. Foram realizadas também debridamento e cobertura do foco de fratura. CONCLUSÃO A partir desse relato, conclui-se que a Osteomielite merece atenção na pediatria, não só por suas complicações, mas pelo bom prognóstico, caso diagnosticada precocemente e tratada com antibióticos.