



Trabalhos Científicos

Título: Artrite Séptica: Uma Causa De Sequela Permanente Se Não Diagnosticada E Tratada Precocemente.

Autores: MILENA CONDE NOGUEIRA PIRES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); IANE SANTANA MORAIS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); MAYARA ARAUJO DE MOURA FRAZÃO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); BEATRIZ VASCONCELOS SOUZA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); THALES DA SILVA ANTUNES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); LUÍS HENRIQUE JORGE E COSTA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); DÉBORA INHAQUITE BOLFONI DA CUNHA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); MARIANA CARVALHO MEDEIRO ALVES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); GABRIELA SANTOS DA SILVA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); THAÍS MENDONÇA BARBOSA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); HELLEN CRYSTINE VIEIRA BRANQUINHO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA); EULIENE NAYRA DE OLIVEIRA FURTADO (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE BRASÍLIA)

Resumo: Introdução: Artrite séptica (AS) é uma das doenças inflamatórias que afeta a região sinovial das articulações, é causada principalmente por uma infecção bacteriana. Dentre as AS, a de quadril é a mais rapidamente destrutiva que acomete a população infantil, especialmente abaixo de três anos de idade, com predomínio no sexo masculino. Seu diagnóstico precoce e o tratamento adequado são essenciais para obter um melhor resultado evitando sequelas devastadoras. A cultura é considerada padrão ouro, mas em vários casos é negativa. O tratamento é essencialmente a drenagem cirúrgica precoce e antibioticoterapia. Descrição: H.P.O.A, 5 meses, cinco dias após quadro de otite média aguda (OMA), (tratada com cefalexina 3 dias), iniciou edema em região fossa ilíaca direita, limitação de movimento do membro inferior ipsilateral, associado a colúria e febre, com diagnóstico de infecção urinária, recebeu cefalexina por mais cinco dias. Evoluiu com piora do estado geral, febre recorrente (38-39°C), admitido na emergência no 15º dia de evolução do quadro, com edema e calor importante em membro inferior direito, postura de flexão de joelho e abdução de coxa direita. Tomografia compatível com artrite séptica quadril, coleção com componente intra-articular, partes moles peri-articulares e sinais de acometimento em fêmur proximal direito, sendo imediatamente encaminhado à abordagem cirúrgica e posterior tratamento clínico medicamentoso. Cultura da secreção articular positiva para *Streptococcus pneumoniae*. Discussão: O tratamento adequado da OMA seria importante para o desfecho do quadro. O diagnóstico de AS ocorreu já no 12º dia dos sintomas articulares, o exame de imagem foi extremamente importante para avaliação do acometimento e a indicação do tratamento cirúrgico imediato com artrotomia, porém as sequelas já instaladas terão grandes implicações na vida do paciente. Conclusão: Os sinais clássicos de febre persistente e limitação de movimento devem ser atenciosamente valorizados pelos pediatras evitando diagnósticos errôneos. O diagnóstico e tratamento adequados serão essenciais para o prognóstico.