



## Trabalhos Científicos

**Título:** Relato De Caso: Piomiosite Tropical

**Autores:** MANOELA DE MELLO BORGES (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), ALANA RITA ZORZAN (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), EMANUELLA SIMAS GREGÓRIO (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), MÔNICA BORGES MONTE (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), RAFAELA SILVA WALTRICK (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), SARAH LYANE VENZON (UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ), LAISSA MARA RODRIGUES TEIXEIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEQUENO ANJO), KARISE ANE CAMPOS (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEQUENO ANJO), FLAVIA MAYRA RODRIGUES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEQUENO ANJO)

**Resumo:** INTRODUÇÃO A piomiosite tropical é uma infecção primária do músculo esquelético que ocorre principalmente em países tropicais, causada geralmente pelo *Staphylococcus aureus*, possui 3 estágios diferentes: infecção muscular difusa, formação de abscesso e sepsis. DESCRIÇÃO DO CASO: S.J.R.M, 12 anos e 10 meses, encaminhada com história de mialgia há 6 dias, medicada com Dorflex, com alívio parcial dos sintomas. Procurou auxílio médico há 3 dias onde foi medicada com Ibuprofeno, porém foi suspensa a medicação devido ao aparecimento de rash cutâneo. Paciente evoluiu com aparecimento de edema e região endurecida em parte pósteromedial de coxa direita e em região axilar direita, com presença de hipertermia local. Além de dificuldade de deambulação e abdução de membro superior direito. Relata que 3 dias antes do início dos sintomas andou longas distâncias de bicicleta. Nega trauma local, infecções recentes, ou outras queixas. Ao exame físico apresentava-se febril e com dificuldade de abdução do membro superior e coxa direita. Realizou exames de USG de coxa direita evidenciando alterações morfo-estruturais, importante aumento volumétrico, com áreas heterogêneas compatíveis com coleções líquidas e grosseiras septações. Doppler sem evidência de coleções dominantes. Realizada internação hospitalar e antibioticoterapia com Oxacilina e Clindamicina por 14 dias. DISCUSSÃO A piomiosite bacteriana aguda tem idade predominante de acometimento em crianças e adolescentes. Segundo autores, a piomiosite tem relação com trauma predisponente, e em membro inferior, além de estar relacionada também com prática intensa de exercício físico, como evidenciado no caso acima. O diagnóstico pode ser difícil devido às manifestações iniciais leves e inespecíficas, podendo o caso ser confirmado por exames laboratoriais e de imagem. CONCLUSÃO O relato de caso evidencia uma criança com piomiosite tropical com manifestações sintomáticas típicas. O tratamento hospitalar costuma ser eficaz e pode variar de duas a seis semanas compreendendo drenagem cirúrgica e antibioticoterapia.