



Trabalhos Científicos

Título: Caso Raro De Doença Osteoarticular Em Criança: Sacroileíte Infecciosa

Autores: ANNA GABRIELLA NETTO MATTAR (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), TAMIRIS DE LIMA VITOR (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), CARINE CRISTINA MORAES DE FREITAS (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), ISADORA DE ASSIS PEREIRA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), FERNANDA AIRES SOTOLANI (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), MATHEUS CORRÊA GODOY (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), FERNANDA GARCIA PIRES (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), RAFAEL ANDRADE FERREIRA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), JOSÉ JORGE MAGALHÃES FERREIRA DE SOUZA (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI), MARCOS COHEN SCHWARTZ (CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI)

Resumo: Introdução: A sacroileíte infecciosa é uma patologia rara, caracterizada por dor em região de quadril, com irradiação para membro inferior. O diagnóstico é confirmado através de Ressonância Magnética, sendo o tratamento realizado com antibiótico. Relato de caso: Paciente feminina, 10 anos, com queixa de dor súbita em face posterior da coxa direita há 4 dias. Avaliada previamente com diagnóstico de cialgia, recebendo alta com antiinflamatório. Evoluiu com piora da dor, apresentando claudicação e limitação de deambulação. Na entrada, criança em regular estado geral, hidratada, hipocorada 2+/4+, afebril. Abdome levemente distendido, com bexigoma, Giordano duvidoso, Blumberg negativo e ruídos hidroaéreos presentes. Presença de dor à mobilização e palpação, com restrição de movimentos, e sinais flogísticos. Aventada hipótese de lombalgia/coxalgia a esclarecer, solicitados exames, sendo VHS e Proteína C Reativa aumentados. RX de quadril com aumento de partes moles. Prescrito analgesia e antiinflamatório. Avaliada pela ortopedia do serviço, que suspeitou de abscesso glúteo, solicitando Ressonância Magnética (RM) com contraste de região lombossacra e quadril. No dia seguinte, evoluiu com febre, prescrito Ceftriaxone empiricamente. No terceiro dia, a RMN evidenciou hipotenuação das estruturas ósseas com perda da definição do plano articular na sacroilíaca direita, com heterogeneidade do sinal e afilamento do músculo ileopsoas. Definido diagnóstico de sacroileíte infecciosa, optado por associar Oxacilina ao tratamento, porém, com medicação indisponível, prescrito Vancomicina. Discussão: O acometimento da infecção se dá preferencialmente à direita e em crianças maiores. O sexo masculino é mais prevalente, sendo no caso paciente do sexo feminino. Nenhum agente etiológico foi isolado. Como fatores predisponentes, apresenta dermatite atópica. Devido clínica e RM alterada, prescrito antibioticoterapia de amplo espectro para cobrir *S. aureus* e evitar sequelas. Conclusão: A sacroileíte é uma doença de difícil diagnóstico, sendo necessária a realização de exames complementares. O tratamento precoce previne possíveis sequelas.