

## Trabalhos Científicos

**Título:** Artrite Séptica Na População Pediátrica: Uma Revisão Integrativa

**Autores:** GIOVANA CAMILI MALUF (FACULDADES PEQUENO PRÍNCIPE), CAMILE SCHUSTER FRANCO DE OLIVEIRA (FACULDADES PEQUENO PRÍNCIPE), DANIELE MARGARITA MARANI PRÁ (HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE)

**Resumo:** A artrite séptica aguda é uma urgência ortopédica caracterizada por uma infecção bacteriana que acomete principalmente as articulações do joelho e quadril, sendo mais frequente em crianças com menos de 4 anos de idade. Descrever a artrite séptica na população pediátrica, com ênfase na epidemiologia, manifestações clínicas e tratamento. Para o desenvolvimento do atual trabalho foi realizada uma busca de artigos científicos no banco de dados Pubmed, utilizando como descritores “Joints”, “Arthritis Infectious” e “Children”. Após leitura prévia e análise, foram selecionados os artigos que abordavam da melhor forma o tema em pauta. A artrite séptica aguda pediátrica é a infecção bacteriana de uma articulação sinovial, mais comumente nas articulações do joelho e quadril, com predileção por crianças menores de 4 anos de idade. O patógeno mais comum é o *Staphylococcus aureus*, mas pode ocorrer também infecção pelo *Streptococcus* do grupo A, *Enterobacter*, *Haemophilus influenzae* e *Kingella kingae*. Devido ao processo inflamatório infeccioso, ocorre liberação de enzimas proteolíticas que causam destruição da cartilagem, levando a isquemia secundária ao aumento da pressão intracapsular com consequente danos à placa de crescimento e necrose avascular. A clínica caracteriza-se por dor articular aguda, febre e movimento limitado dos membros inferiores, com claudicação e dificuldade em sustentar o peso. A criança geralmente mantém a articulação em uma posição na qual a cápsula fica mais frouxa, classicamente com o joelho levemente flexionado ou o quadril em flexão, abdução e rotação externa. Estudos laboratoriais, estudos de imagem e artrocentese são necessários para o diagnóstico. No departamento de emergência, a ultrassonografia da articulação envolvida se mostra como o teste mais sensível para detectar um derrame articular, enquanto a aspiração do líquido sinovial é feita preferencialmente em ambiente cirúrgico e enviada para análise. Uma vez obtida a amostra de fluido sinovial, inicia-se com antibióticos intravenosos empíricos. O tratamento envolve drenagem cirúrgica e lavagem da articulação, artroscopicamente ou por meio de artrotomia aberta. A alta hospitalar é seguida da melhora clínica e da aceitação do antibiótico oral, sendo recomendado o acompanhamento contínuo por pelo menos 2 anos para monitorar potenciais sequelas, como contratura em flexão do membro, distúrbios do crescimento e necrose avascular da cabeça femoral. A artrite séptica é uma infecção bacteriana causada principalmente pelo *Staphylococcus aureus* em crianças menores de 4 anos de idade. Caracteriza-se por febre e dor articular aguda, especialmente em joelho e quadril. Por se tratar de uma emergência ortopédica, necessita de diagnóstico imediato, o qual é feito através de exames laboratoriais, de imagem e artrocentese. O tratamento é realizado com antibióticos, drenagem cirúrgica e lavagem articular, com prognóstico favorável.