

OSTEOMIELITE CRÓNICA EM LACTENTE



Teresa Painho¹, Cristina Borges², Luís Varandas¹, Delfin Tavares³, Catarina Gouveia¹

1- Unidade de Infeciologia Pediátrica

2- Serviço de Cirurgia Pediátrica

3- Serviço de Ortopedia Pediátrica

Hospital Dona Estefânia – Centro Hospitalar Lisboa Central

12º Encontro Infeciologia Pediátrica – Casos Clínicos

Vila Franca de Xira, 6 de Dezembro, 2014

Introdução

Definição:

Persistência dos sinais/sintomas após **2 semanas - 1 mês** de tratamento adequado

in Borzutzky A, et al. Pediatric chronic nonbacterial osteomyelitis. Pediatrics 2012

- **3,5%** osteomielites agudas
- Mais frequente em adolescentes
- Ossos longos
- Associação a tratamento inapropriado

in Nascimento M, et al. Rib osteomyelitis in Pediatric Patient Case Report and literature Review.

Pediatr Infect Dis J 2012



Introdução

Diagnóstico:

- Reaparecimento dor/edema/rubor/drenagem espontânea em doente **com** história prévia de osteomielite aguda
- Queixas musculoesqueléticas inespecíficas, prolongadas **sem** história prévia de osteomielite aguda
- Avaliação analítica: hemograma, PCR e VS → Variáveis
- Exames de Imagem:



Guillermo R. Osteomyelitis and beyond. Pediat Radiol 2013



Caso clínico

R.F.R., 9M, sexo masculino

AF: Irrelevantes

AP: Irrelevantes

História da doença actual:
Massa dolorosa 7^a costela (5cm)
Sem febre

3 dias de evolução...



Agosto

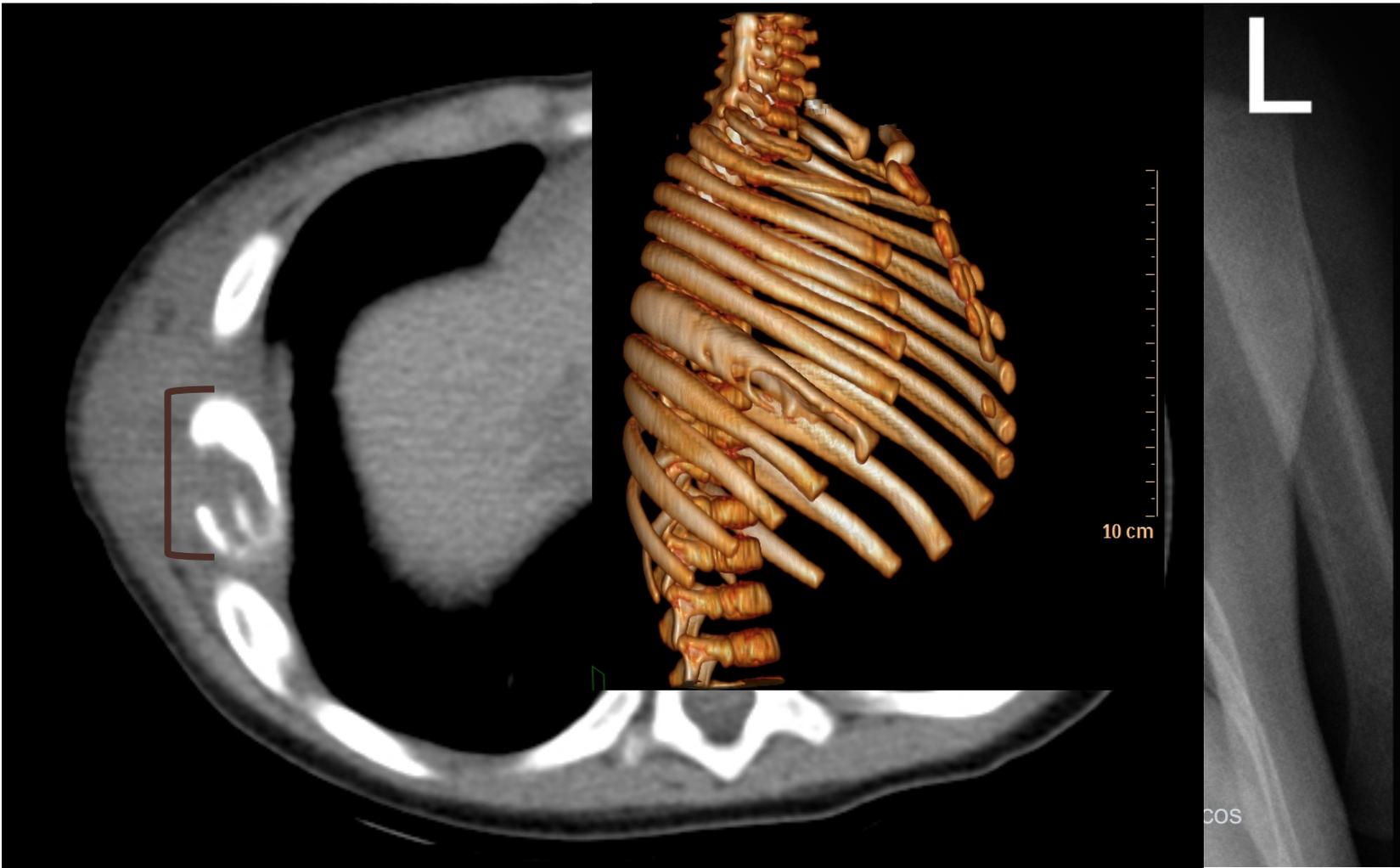


Caso clínico

Imagiologia



Lesão expansiva 7º arco costal



Caso clínico

Analiticamente:

Hb (g/dL)	Leucócitos (μ L)	Neutrófilos (%)	PCR (mg/L)
10,2	20 500	41%	64

Citologia aspirativa por agulha fina

Reparação osteoblástica. Sem células neoplásicas



Setembo

06/12/14

12º Encontro Infeciologia – Casos Clínicos



Caso clínico

Hipótese Diagnóstica:

Osteomielite aguda

Tratamento:

Amoxicilina + Ácido clavulânico

2 semanas ev



2 semanas oral

D12 internamento: Drenagem cirúrgica

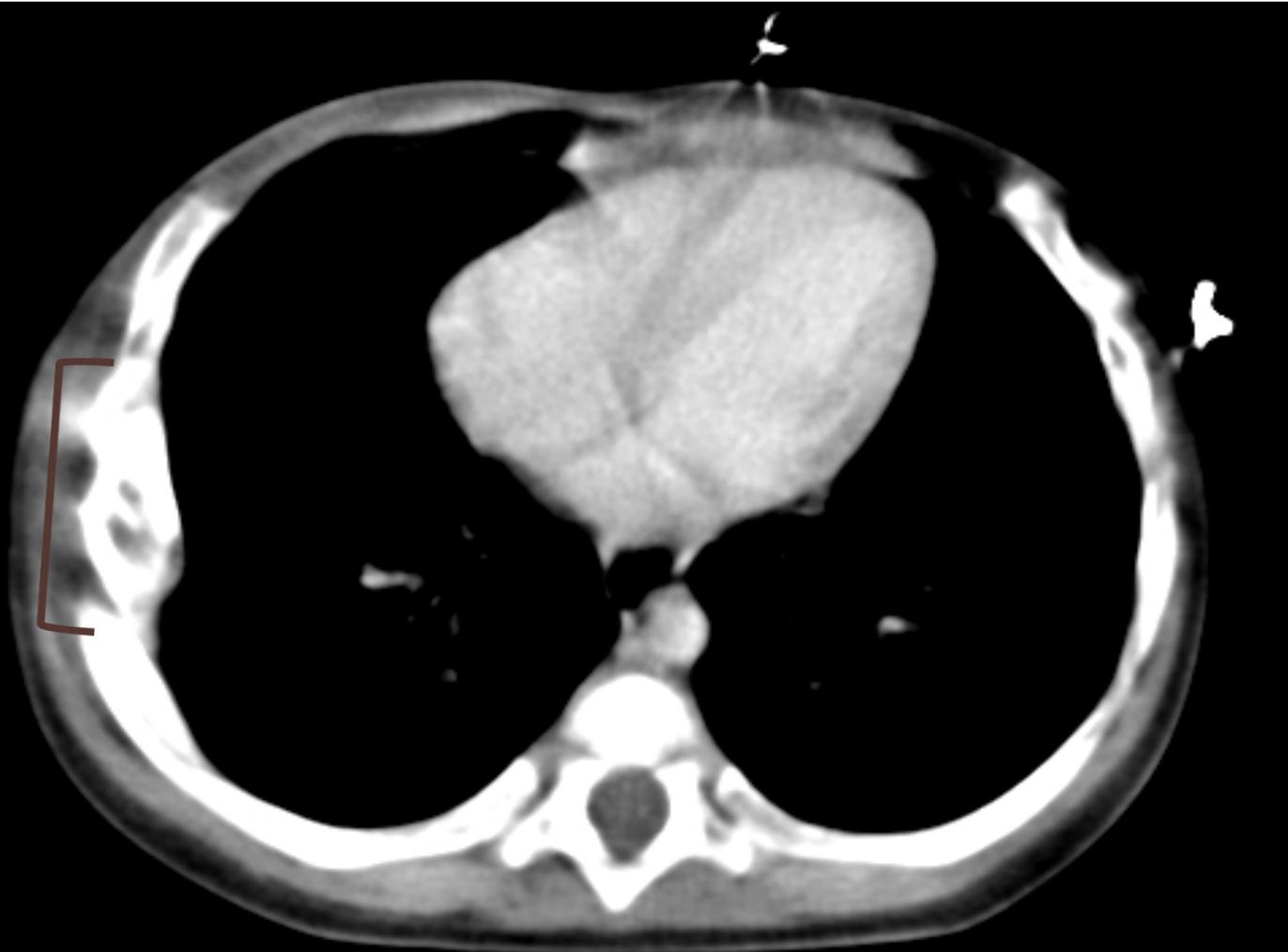
Staphylococcus aureus
meticilina sensível

Setembo



Caso clínico

Reaparecimento sinais inflamatórios locais (massa 3x2cm)
Sem febre



Caso clínico

Analiticamente:

Hb (g/dL)	Leucócitos (μ L)	Neutrófilos (%)	PCR (mg/L)	VS (mm/h)
12,4	34500	14%	26,8	11



12,4	34500	14%	26,8	11
-------------	--------------	------------	-------------	-----------

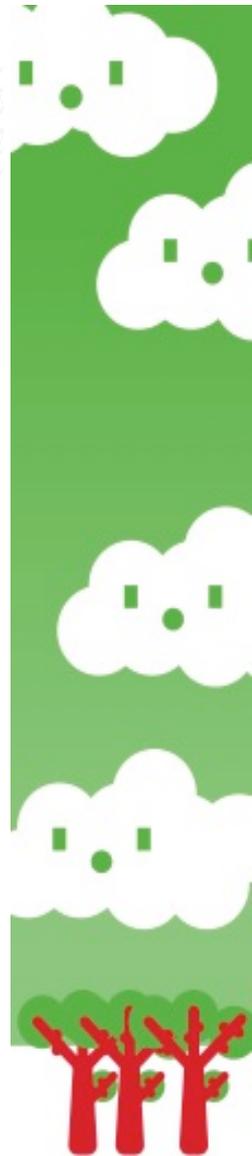
Outubro



Caso clínico

Sarcoma de Ewing • CAAF	Histiocitose • CD1a • CD68 • PS100 • Rx crâneo	Osteomielite crónica • <i>Staphylococcus aureus</i> • <i>Streptococcus pyogenes</i> • BK • <i>Coxiella</i> • <i>Bartonella</i> • <i>Brucella</i>
-----------------------------------	---	---

Outubro



Caso clínico

Osteomielite crónica

BK

• Mantoux, IGRA, exame directo e TAAN da biópsia óssea

Streptococcus pyogenes

• TASO, Ac anti Dnase B

Coxiella

• Ac IgG, IgM anti-fase I e II

Bartonella

• Ac anti IgG, IgM

Brucella

• Rosa de Bengala

Exames culturais:

Exsudado superficial,
profundo
Biópsia óssea
Coprocultura
Hemocultura



Estéreis

Outubro



Caso clínico

Osteomielite crónica



Imunodeficiências

Electroforese de proteínas

Populações linfocitárias

Ac anti-tétano, Ac anti-difteria

Burst oxidativo

HIV 1 e 2



Anemia de células falciformes

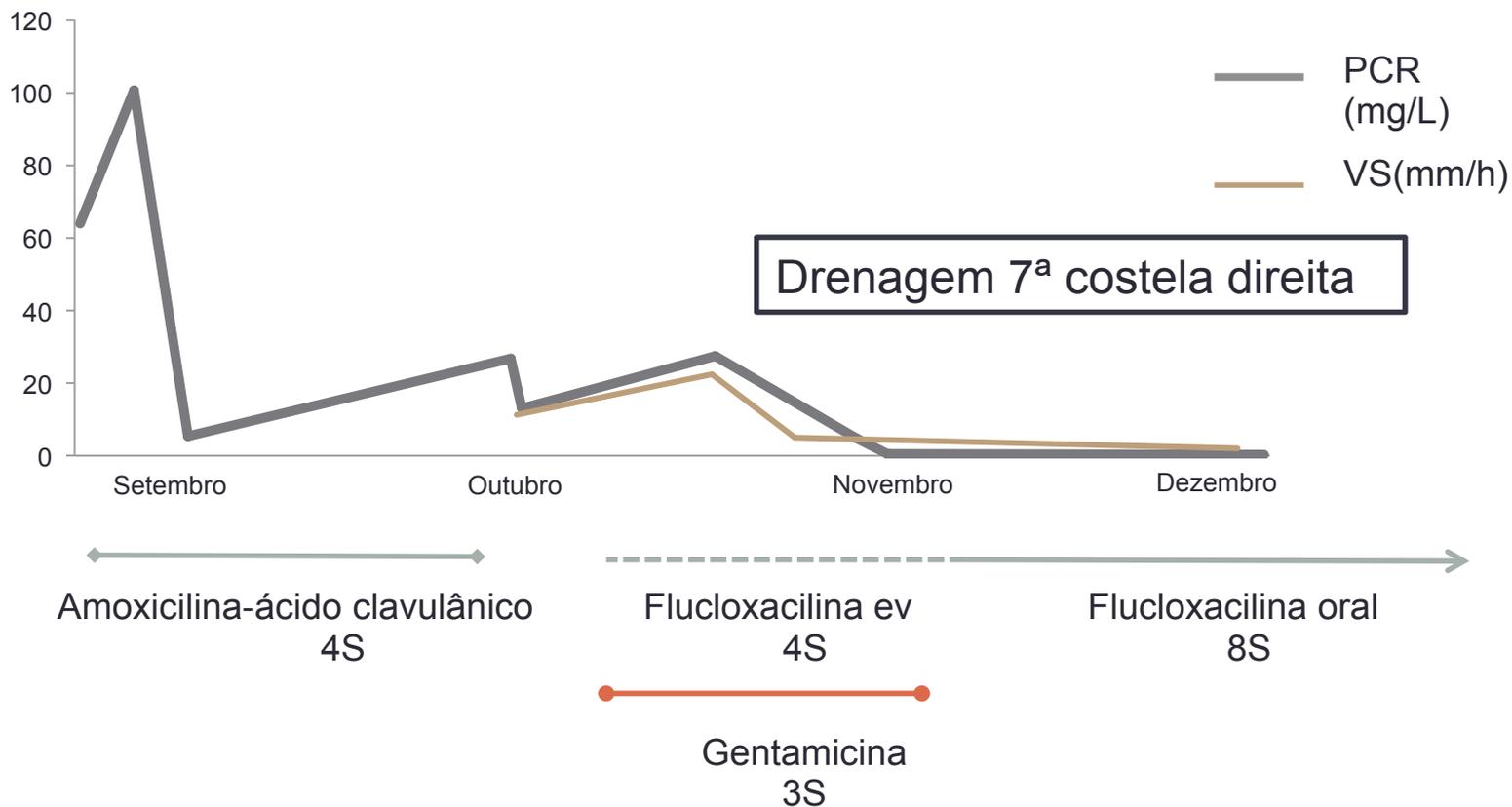


Outubro



Caso clínico

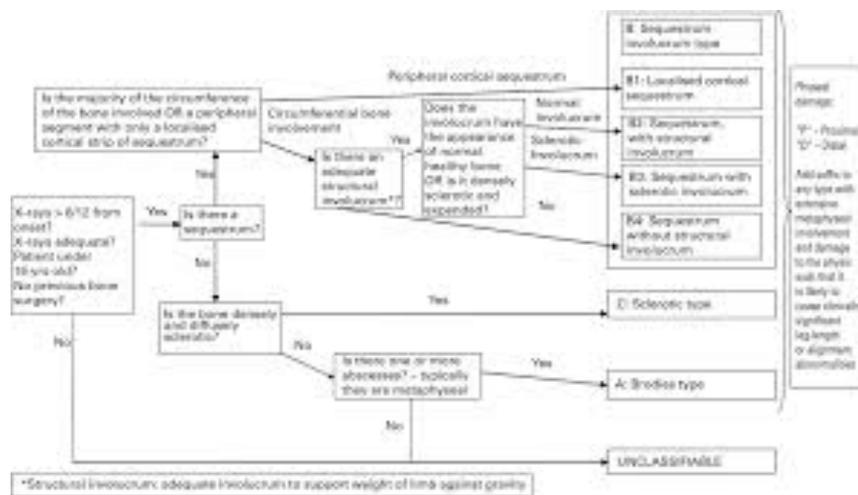
Tratamento:



Discussão

➤ Classificação:

Osteomielite crónica com sequestro e invólucro esclerótico (tipo B3)



in Jones H, et al. Chronic haematogenous osteomyelitis in children. J Bone Joint Surg 2011

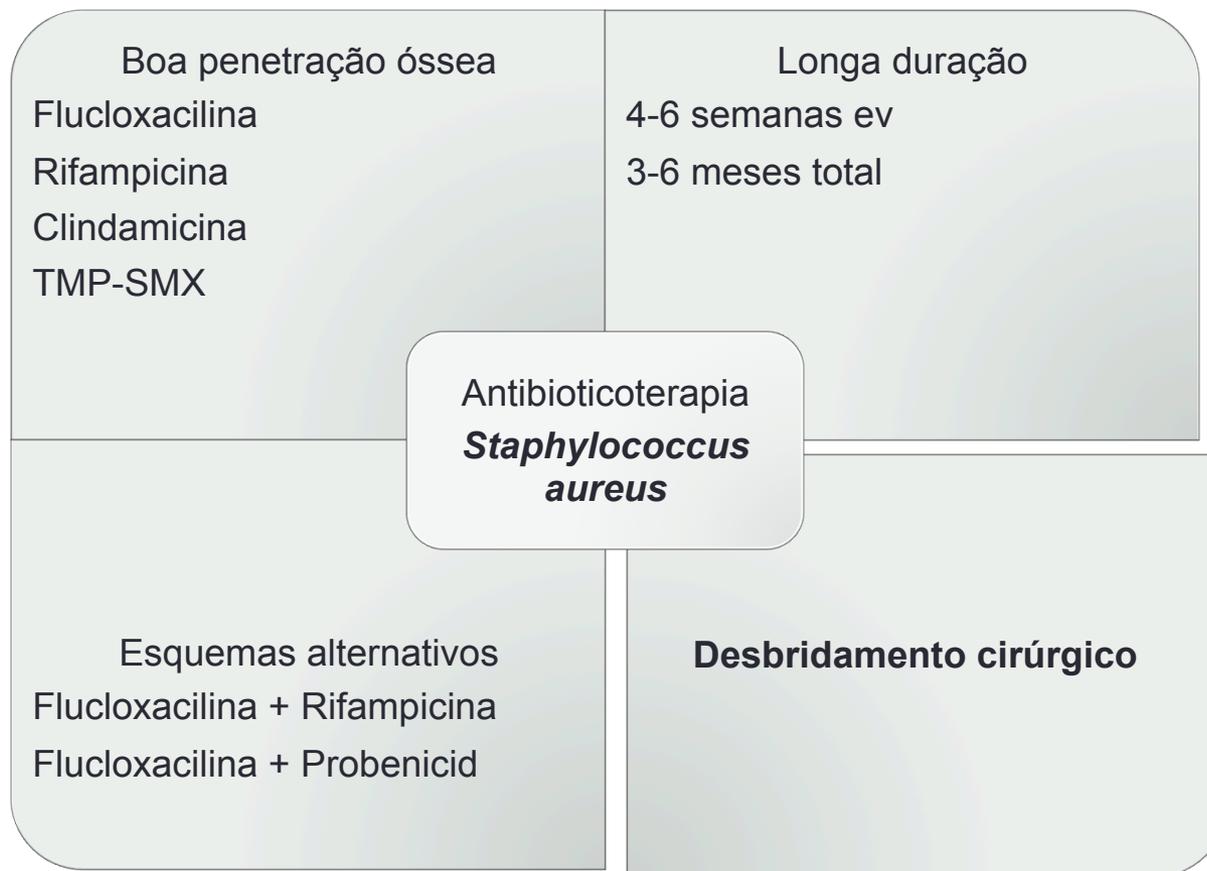
➤ Exclusão de agentes atípicos

➤ Exclusão de patologia de base (imunodeficiências, drepanocitose)



Discussão

➤ Tratamento:



in Ramos O. Chronic osteomyelitis in children, *Pediatric Infectious Disease Journal*, 2002
Spellberg B et al. Systemic Antibiotic Therapy for Chronic Osteomyelitis in Adults, *Clinical Infectious Diseases*, 2012



Obrigada pela vossa atenção

maria.teresa.painho@gmail.com



Sarcoma de Ewing

- CAAF

Histiocitose

- CD1a
- CD68
- PS100
- Rx crâneo

Osteomielite crónica

- *Staphylococcus aureus*
- *Streptococcus pyogenes*
- BK
- *Coxiella*
- *Bartonella*
- *Brucella*

Bibliografia

Borzutzky A, et al. Pediatric chronic nonbacterial osteomyelitis. Pediatrics 2012.

Guillerman R. Osteomyelitis. Pediatrics 2013.

Nascimento M, et al. Rib osteomyelitis. Pediatric Case Report and literature Review. Pediatrics 2013.

Peltola H, Pääkkönen M. Acute osteomyelitis. N Engl J Med 2014.

Ramos O. Chronic osteomyelitis in children. Pediatr Infect Dis J 2002.

Cirurgia
Desbridamento

