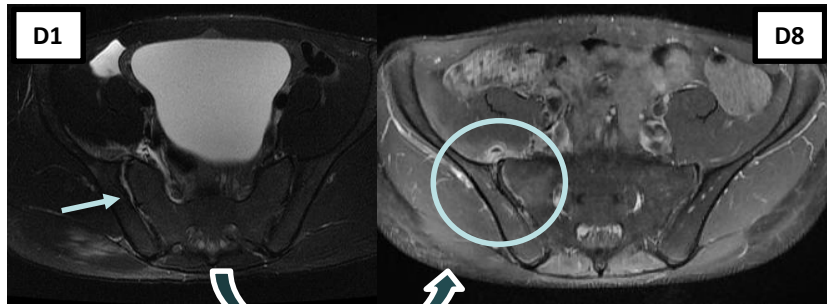


INTRODUÇÃO: O *Aggregatibacter aphrophilus*, um cobicacilo gram negativo do grupo HACEK pertencente à flora comensal da orofaringe, foi descrito como agente etiológico de infecções osteo-articulares em adultos. Não existem casos publicados em idade pediátrica.

♂ 14 A, febre e lombalgia direita aguda, com 2 dias de evolução
Em programa de reabilitação dentária

Exame Objectivo: dor intensa à mobilização do MI dto com incapacidade funcional total
Leucócitos 5,70x10⁹/L (92,5% N)
VS 11 mm/h
PCR 138,4 mg/L



Sacro-ileíte aguda + Miosite

Sacro-ileíte com abscesso (1cm ø) + Osteomielite do íliaco + Miosite

D1 • Flucloxacilina (14d) + Gentamicina ev. (10d) (tx empírica)

D2 • Adiciona-se Clindamicina ev. (13d) por agravamento clínico (febre; mantinha dor sob opióides) e laboratorial (VS 11 → 25mm/h; PCR 138,4 → 223,8mg/L)

D8 Novo agravamento clínico + febre ...
PCR 171,9mg/L; VS 52mm/h ...
Hemoculturas seriadas negativas...

D11 • Desbridamento cirúrgico + Colheitas

D15 *Aggregatibacter aphrophilus*

• Ceftriaxone (21d) + Levofloxacina (8d) + Gentamicina (14d) (≈ casos publicados)

D23 Antibiograma da Estirpe (IRJ)

Ceftriaxone: CIM < 0.016µg/ml → S?
Levofloxacina: CIM = 0.08µg/ml → S?
Gentamicina: CIM = 6µg/ml → R?

Resolução clínico-imagiológica após **6 semanas** de tx dirigida
Ceftriaxone ev – 21d + Levofloxacina oral – 21d

Mantoux anérgico; IGRA neg ✓
Rosa de Bengala: negativo ✓
TASO e Anti-Dnase ✓
Coproculturas: negativas ✓

Crítérios de endocardite: ausentes ✓
Esfregaço de sangue periférico ✓
HIV 1 e 2: negativos ✓
Estudo da capacidade oxidativa ✓
Doseamento das imunoglobulinas ✓
Anticorpos vacinais ✓

CONCLUSÃO: Na ausência de resposta à terapêutica empírica, com hemoculturas seriadas negativas, a colheita de material biológico adequado para identificação do *Aggregatibacter aphrophilus* foi crucial para a instituição de terapêutica eficaz. Este caso alerta ainda para a possibilidade de doença invasiva por microrganismos de baixa patogenicidade em indivíduos imunocompetentes, na presença de factores facilitadores de disseminação hematogénea como a manipulação dentária recente.