

NEUTROPENIA FEBRIL COM FOCO CUTÂNEO EM PACIENTE PORTADOR DE MIELOMA MÚLTIPLO

Aldo César de Brito Moraes¹, Cecília Rebello Faria², Daniela Piva Venício³, Lucas Cezarine Montes¹, Rômulo José de Castro Resende¹, Túlio Safar Sarquis Soares¹

Orientador: Augusto Veloso Lages⁴

1. Acadêmico da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Minas Gerais
2. Médica plantonista do IAMSPE (Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual)
3. Acadêmica da Faculdade de Medicina da Universidade Federal Fluminense
4. Médico residente de Clínica Médica – HC/UFMG, Belo Horizonte- MG, Brasil

Resumo

Introdução: Neutropenia Febril é uma condição potencialmente grave que cursa frequentemente sem manifestações localizatórias de infecção. Deve ser tratada com droga de amplo espectro com cobertura para *Pseudomonas aeruginosa*, podendo ser necessário cobertura antimicrobiana específica adicional em casos selecionados, como foco cutâneo. **Relato de caso:** Paciente do sexo masculino, 56 anos, portador de Mieloma Múltiplo, tratado em regime ambulatorial com Ciclofosfamida, Dexametasona e Talidomida. Admitido com quadro de febre há 3 dias, pico de 38,5°C, e abscesso axilar à esquerda. Também apresentava úlcera sacral profunda, sem flogose importante. Revisão laboratorial da admissão: PCR de 223mg/L, 130 neutrófilos/microL. Feito o diagnóstico de Neutropenia Febril, foram iniciados Cefepime, Vancomicina e Metronizadol. Realizada drenagem de abscesso em 23/08. Cultura de material revelou presença *Staphylococcus aureus* sensível à Oxacilina. Optou-se, então, por descalonamento de antibioticoterapia para Oxacilina (2g de 4/4h). Buscando avaliar a hipótese de Osteomielite em úlcera sacral devido extensão da mesma, detectou-se Probe to Bone Test negativo à avaliação inicial e, posteriormente, Ressonância Magnética de pelve confirmou a ausência de osteomielite. Paciente evoluiu com melhora dos parâmetros laboratoriais e clínicos, sem febre e com aumento da contagem de neutrófilos. Ainda encontra-se internado no HC/UFMG. **Conclusão:** Busca-se, com o presente caso, ressaltar a necessidade de anamnese e exame físico completos diários em paciente neutropênico febril, tendo em vista a sutil apresentação de quadro infeccioso, por vezes despercebidos ao exame sumário. No caso em tela, a hipótese de osteomielite aventada foi excluída pela realização de Probe to Bone Test e Ressonância Magnética de pelve.

Palavras-chave: Neutropenia Febril. Abscesso. Probe to Bone Test. Osteomielite

Referências

1. Lalani T, Schmitt SK. Osteomyelitis in adults: Clinical manifestations and diagnosis. Uptodate. [online]. 2019. Disponível em <https://www.uptodate.com/contents/osteomyelitis-in-adults-clinical-manifestations-and-diagnosis/print>.
2. Longo DL, et al. Medicina interna de Harrison. 18.ed. Porto Alegre: AMGH; 2013.
3. Goldman L, et. al. Cecil Medicina Interna. 24. ed. Rio de Janeiro: SaundersElsevier; 2012.