



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/PT/intro>

Osteomielite Crónica Recorrente Multifocal (OCRM)

Versão de 2016

1. O QUE É A OCRM

1.1 O que é?

A Osteomielite Crónica Recorrente Multifocal (OCRM) é frequentemente a forma mais grave de Osteomielite Crónica Não-Bacteriana (OCN). Nas crianças e adolescentes, as lesões inflamatórias afetam principalmente as metáfises dos ossos longos. No entanto, podem ocorrer lesões em qualquer local do esqueleto. Além disso, podem ser afetados outros órgãos tais como a pele, olhos, aparelho gastrointestinal e articulações.

1.2 É uma doença comum?

A frequência desta doença ainda não foi estudada em detalhe. Com base nos dados dos registos nacionais Europeus, podem ser afetados cerca de 1-5 em cada 10 mil habitantes. Não existe predomínio de sexo.

1.3 Quais são as causas da doença?

As causas são desconhecidas. Pensa-se que esta doença está associada a um distúrbio no sistema imunitário inato. Doenças ósseas metabólicas raras e outras podem assemelhar-se à OCN, tais como a hipofosfatasia, a síndrome de Camurati-Engelmann, a Hiperostose-Paquidermoperiostose benigna e a histiocitose.

1.4 É hereditária?

A hereditariedade não foi provada, mas é colocada como hipótese. Na realidade, apenas uma minoria de casos é familiar.

1.5 Porque razão o meu filho(a) tem esta doença? O seu aparecimento pode ser prevenido?

Até à data, as causas são desconhecidas. Não são conhecidas medidas preventivas.

1.6 É contagiosa ou infecciosa?

Não, não é. Em análises recentes, não foi encontrado nenhum agente infeccioso causador (tais como bactérias).

1.7 Quais são os principais sintomas?

Geralmente, os doentes queixam-se de dor nos ossos ou nas articulações. Como tal, o diagnóstico diferencial inclui a artrite idiopática juvenil e a osteomielite bacteriana. O exame clínico pode realmente detetar artrite numa proporção significativa de doentes. A dor e o inchaço no local da lesão óssea são frequentes e o doente pode coxear ou apresentar perda de função. A doença pode ter uma evolução crónica ou recorrente.

1.8 A doença é igual em todas as crianças?

A doença não é igual em todas as crianças. O tipo de envolvimento ósseo, a duração e a gravidade dos sintomas varia de doente para doente e até mesmo na mesma criança se for considerada uma evolução recorrente.

1.9 A doença nas crianças é diferente da doença nos adultos?

Em geral, a OCRM nas crianças é semelhante à observada nos adultos. No entanto, algumas características da doença tais como o envolvimento cutâneo (psoríase, acne pustulosa) são mais frequentes. Nos adultos, a doença foi denominada de síndrome SAPHO que representa sinovite, acne, pustulose, hiperostose e osteíte. A OCRM tem

side considerada a vers3o pedi3trica e adolescente da s3ndrome SAPHO.