

Infecções de pele e tecidos moles em crianças



Infecção por *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA*) é a causa identificável mais comum de infecção de pele e tecidos moles (IPPMc**) em muitas comunidades. Portanto, deve ser suspeitada na maioria das crianças com IPPMc**, juntamente com *S. aureus*.¹ Entre as infecções mais comuns estão:

IPPMc purulenta/flutuante

Por exemplo, abscesso, furúnculo, carbúnculo, geralmente causadas por essa mesma bactéria.¹



Celulite e erisipela

A celulite, geralmente, é causada por estreptococos do grupo A (GAS) e outros estreptococos beta-hemolíticos (grupos B, C, G e F), mas também pode ser causada por *S. aureus*, particularmente em crianças com fatores de risco para MRSA*. Já a erisipela é, geralmente, causada por estreptococo beta-hemolíticos.¹



Impetigo e foliculite

Geralmente causados por *S. aureus*.¹

Considerações de tratamento

A escolha do regime antimicrobiano a ser utilizado **deve ser guiada por características clínicas**, espectro de cobertura desejado e dados de suscetibilidade do *Staphylococcus aureus*. Quando várias opções terapêuticas estão disponíveis antes da terapia empírica, a opção com a faixa terapêutica mais estreita deve ser priorizada. Já quando o agente etiológico e a suscetibilidade são conhecidos, a terapia antimicrobiana pode ser ainda mais restrita.¹

Estudos de suscetibilidade *in vitro* e observacionais e ensaios randomizados apoiam a eficácia da daptomicina para o tratamento de IPPMc** em crianças > 28 dias com infecção de pele e tecidos moles por *Staphylococcus aureus*, incluindo IPPMc** purulenta/flutuante (abscesso, furúnculo, carbúnculo, celulite purulenta).¹

A daptomicina também tem indicação para crianças que não podem receber antibióticos de penicilina, bem como para crianças ≥ 12 anos de idade hemodinamicamente estáveis com IPPMc** purulenta/flutuante da face, mão ou períneo e crianças hemodinamicamente estáveis de comunidades nas quais ≥ 10 a 15% dos *S. aureus* isolados são MRSA*.¹



* MRSA: *Staphylococcus Aureus* Resistente à Meticilina. ** IPPMc: Infecções Complicadas de Peles e Partes Moles.

Referência bibliográfica: 1. Sheldon L Kaplan. Suspected *Staphylococcus aureus* and streptococcal skin and soft tissue infections in children >28 days: Evaluation and management. www.uptodate.com © 2022 UpToDate, Inc. and/or its affiliates. All Rights Reserved.

Material destinado a profissionais da saúde.

Consulte a bula

SAC 0800 87 89 055
carebrasil@drreddys.com

Dr.Reddy's