

Monoartrite Aguda

Guia completo para manejo da monoartrite aguda no pronto-socorro, incluindo diagnóstico diferencial entre artrite séptica e gota, prescrições para PS e alta domiciliar.

Paciente típico: Homem, 45 anos, hipertenso, com dor súbita e intensa em primeira metatarsofalangeana direita há 12 horas, associada a edema, calor local e limitação da mobilidade, sem febre.

? Guia rápido

! Clique nos tópicos abaixo para ver detalhes

Prescrição padrão para paciente típico

No pronto-socorro:

1. Tenoxicam 20mg/frasco – 01 ampola, IM
2. Colchicina 0,5mg – Fazer 1mg (2 comprimidos), VO, depois 0,5mg após 1 hora
3. Dipirona 500mg/mL – 01 ampola + 10mL SF0,9%, EV, se dor refratária

Para casa:

1. Naproxeno 500mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 24/24h, por 5 dias.
2. Colchicina 0,5mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 12/12h, até resolução da crise.
3. Dipirona 500mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 6/6h, se dor.

? NO PRONTO-SOCORRO

• ⚠ MANEJO E CUIDADOS INICIAIS

- Aplicar Escore de Janssens para gota (≥ 8 pontos = provável gota)
- Artrocentese se disponível e suspeita de artrite séptica
- Solicitar hemograma, PCR, ácido úrico se necessário
- Raio-X da articulação para exclusão de osteomielite

• TENOXICAM (Tilatil, Tenodar)

- **Prescrição:**

- Tenoxicam 20mg/frasco – 01 ampola, IM
- Tenoxicam 20mg/frasco – 01 ampola + 10mL SF0,9%, EV
- **Indicações:** Anti-inflamatório para crise gotosa aguda, artrite
- **Apresentações:** Ampola 20mg | Comprimido 20mg
- **Via(s):** ☐ Oral | ☐ EV | ☐ IM
- **Cuidados:**
 - Dose máxima 40mg/dia
 - Contraindicado em úlcera péptica ativa, insuficiência renal grave
- **Alternativa(s):**
 - Cetorolaco 30mg/mL – 01 ampola (15mg), IM, até 4/4h
 - Cetoprofeno 100mg + 100mL SF0,9%, EV, correr em 30min

- **COLCHICINA** (Colchis, Colchicina)

- **Prescrição:**
 - Colchicina 0,5mg – Fazer 1mg (2cp), VO, depois 0,5mg após 1h
- **Indicações:** Crise gotosa aguda (específico para gota)
- **Apresentações:** Comprimido 0,5mg
- **Via(s):** ☐ Oral
- **Cuidados:**
 - Dose máxima 1,5mg no primeiro dia
 - Reduzir dose em insuficiência renal
 - Pode causar diarreia
- **Alternativa(s):**
 - Prednisona 40mg – Tomar 01 cp, VO, se contra-indicação a AINEs

- **OXACILINA** (Oxacilina)

- **Prescrição:**
 - Oxacilina 2g – 01 ampola + 20mL SF0,9%, EV, de 4/4h
- **Indicações:** Artrite séptica por cocos Gram-positivos
- **Apresentações:** Ampola 500mg/2mL | Ampola 1g/5mL
- **Via(s):** ☐ EV | ☐ IM
- **Cuidados:**
 - Somente após coleta de líquido sinovial
 - Internação obrigatória por mínimo 7 dias
- **Alternativa(s):**
 - Vancomicina 1g + 100mL SF0,9%, EV, 12/12h (se suspeita MRSA)
 - Ceftriaxona 2g, EV, 1x/dia (cocos Gram-negativos)

? PARA CASA

- **NAPROXENO** (Naprosyn, Naprox)

- **Prescrição:** Naproxeno 500mg – Tomar 1 comprimido VO de 24/24h por 5 dias
- **Indicações:** Anti-inflamatório para manutenção do tratamento
- **Apresentações:** Comprimido 500mg | Comprimido 250mg
- **Posologia:** 500mg 1x/dia ou 250mg 12/12h
- **Cuidados:**
 - Tomar com alimento
 - Contraindicado em úlcera péptica ativa
- **Alternativa(s):**
 - Ibuprofeno 600mg – Tomar 1 cp VO de 8/8h por 5 dias
 - Diclofenaco 50mg – Tomar 1 cp VO de 8/8h por 5 dias

• COLCHICINA (Colchis)

- **Prescrição:** Colchicina 0,5mg – Tomar 1 cp VO de 12/12h até resolução da crise
- **Indicações:** Tratamento específico da crise gotosa
- **Apresentações:** Comprimido 0,5mg
- **Posologia:** 0,5mg de 12/12h até resolução completa dos sintomas
- **Cuidados:**
 - Pode causar diarreia (reduzir dose se necessário)
 - Ajustar dose na insuficiência renal
- **Alternativa(s):**
 - Prednisona 40mg – Tomar 1 cp VO 1x/dia por 3 dias, depois reduzir

• DIPIRONA (Novalgina, Anador)

- **Prescrição:** Dipirona 500mg – Tomar 1 comprimido VO até 6/6h se dor
- **Indicações:** Analgésico para dor residual
- **Apresentações:** Comprimido 500mg | Gotas 500mg/mL
- **Posologia:** 500mg até 4x/dia se necessário
- **Cuidados:**
 - Usar apenas se dor refratária aos AINEs
 - Contraindicado em alergia conhecida
- **Alternativa(s):**
 - Paracetamol 750mg – Tomar 1 cp VO até 6/6h se dor
 - Tramadol 50mg – Tomar 1 cp VO até 8/8h se dor intensa

• 📋 Orientações ao paciente

- Retornar para o PS se piora dos sintomas após 48h em uso correto das medicações.
- Retornar se febre persistente ou surgimento de novos sintomas.
- Buscar atenção primária para acompanhamento ambulatorial em 7 dias.
- Diminuir consumo de bebidas alcoólicas e alimentos ricos em purinas.

? CID-10:

- **M109**: Gota, não especificada
 - **M009**: Artrite piogênica, não especificada
 - **M139**: Artrite, não especificada
-

Revision #3

Created 7 August 2025 07:34:18 by Heric

Updated 24 September 2025 23:20:51 by Heric