Infecciologia | Caso Clínico

EP-205 - (1JDP-9962) - SINUSITE EM ADOLESCENTE E SUAS COMPLICAÇÕES

Catarina Schrempp Esteves¹; Carlota Veiga De Macedo¹; Miguel Paiva Pereira¹; Mónica Braz¹; Ana Serrão Neto¹

1 - Centro da Criança e do Adolescente do Hospital CUF Descobertas

Introdução / Descrição do Caso

O abscesso epidural é a 3ª infecção intracraniana mais comum, é indolente e pode ter complicações graves. Deve ser considerado em casos de cefaleia intensa, febre e suspeita de infecção contígua.

Adolescente de 12 anos, sexo masculino, sem antecedentes, com cefaleia frontal intensa e edema periorbitário à direita de início súbito, sem febre. Observado em D2 de doença, fez TC órbita e seios paranasais que mostrou celulite pré-septal direita e sinusite frontal e etmoidal, tendo iniciado amoxicilina+ácido clavulânico. Em D5 associou-se proptose direita, eritema e extensão do edema à região malar direita e pálpebra esquerda. Dor à percussão dos seios frontal e maxilar, sem outras alterações. Repetiu TC que revelou sinusite frontal, etmoidal maxilar, celulite pré e pós septal e abscesso epidural. Analiticamente, leucocitose com neutrofilia e PCR 16.26mg/dL. Iniciou corticoterapia e antibioterapia endovenosa (EV) com ceftriaxona, clindamicina e vancomicina. Foi submetido a drenagem do seio frontal. Em D5 de internamento fez RM crânio-encefálica que mostrou redução da dimensão do abscesso. Ao longo do internamento, manteve-se apirético e com melhoria progressiva da proptose e sinais de celulite da face. Hemocultura e cultura do exsudado drenado negativas. Alta após 5 dias de corticóide e 14 dias de antibioterapia EV, cumprindo um total de 6 semanas. Após 6 meses está assintomático e com resolução imagiológica.

Comentários / Conclusões

O prognóstico do abscesso epidural intracraniano com antibioterapia e drenagem cirúrgica é bom. A escolha de antibioterapia deve ser feita de acordo com a provável origem da infecção. Relata-se um caso cujo o abscesso teve origem na contiguidade de infecção ao nível dos seios paranasais, uma causa descrita na literatura.

Palavras-chave : abscesso intracraniano, sinusite, celulite pós-septal