Infecciologia | Caso Clínico

PD-256 - (20SPP-9693) - OTALGIA EM PEDIATRIA - UMA CAUSA RARA PARA UM SINTOMA COMUM

Joana Jonet¹; Joana Antunes¹; Margarida Roquette¹; Ana Pinheiro¹; Madalena Fialho¹; Mafalda Martins¹

1 - Hospital de Cascais - Dr. José de Almeida

Introdução / Descrição do Caso

Introdução: A otalgia é uma causa frequente de ida ao Serviço de Urgência (SU); no entanto, a sua associação a paralisia facial periférica, como na síndrome de Ramsay Hunt (SRH), é rara. A SRH corresponde a uma reativação do Vírus Varicela-Zoster, que permanece latente no gânglio geniculado após primoinfecção, com subsequente disseminação da infeção para o VII, e eventualmente, VIII par craniano. É uma patologia rara, correspondendo a 10% dos casos de paralisia facial periférica. As principais manifestações são a paralisia facial, lesões vesiculares no ouvido externo e otalgia; caso haja envolvimento do VIII par podem existir sintomas vestibulococleares.

Descrição de caso: Adolescente de 14 anos, sem antecedentes relevantes, recorreu ao SU por otalgia, prurido ocular e dificuldade na ingestão de líquidos, com 1 semana de evolução. Negava febre, otorreia, otorragia, acufenos, vertigens e perda auditiva. Apresentava lesões vesiculares, maioritariamente em crosta, no pavilhão auricular direito, sem outras lesões cutâneas. Exame neurológico sugestivo de paralisia facial periférica direita, sem outras alterações. Admitiu-se o diagnóstico de SRH e, dado já se encontrar em 7º dia de doença, optou-se por tratamento sintomático. Verificou-se regressão completa do quadro em 7 dias.

Comentários / Conclusões

A SRH é a segunda causa mais comum de paralisia facial não traumática, sendo o seu diagnóstico clínico. Embora a maioria das crianças tenha remissão completa, a paralisia facial observada na SRH é habitualmente mais grave do que a paralisia de Bell. Existem poucos dados que sustentem o seu tratamento, no entanto a terapêutica com aciclovir e corticoide parecem permitir uma recuperação total mais rápida, devendo ser iniciada até 72h após início dos sintomas.

Palavras-chave : otalgia, paralisia facial periférica