



31º CONGRESSO BRASILEIRO DE  
**Urgências e  
Emergências  
Pediátricas**

24 a 26 | novembro | 2022  
Hotel Windsor Oceanico  
Rio de Janeiro, RJ



## Trabalhos Científicos

**Título:** Otite E Sinusite Evoluindo Com Complicações Neurológicas – Relato De Caso

**Autores:** CARLA CRISTIANE DALL'OLIO (COORDENADORA DO SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ ), DEBORAH BARBOSA DA SILVA TONELLI DE ALMEIDA (SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ ), MARIA CRISTINA DE SOUZA (SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ ), CAMILA MACEDO BOTELHO (SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ ), RICARDO MANNATO BOLELLI (SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ ), MICHELLE CORRÊA HYGINO (SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ ), CECÍLIA PRAIS (SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ ), NATANIELLE TAVARES GOMES BATISTA (SERVIÇO DE EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA HOSPITAL BARRA D'OR - RJ - REDE D'OR SÃO LUIZ )

**Resumo:** INTRODUÇÃO: Otite média aguda (OMA) e sinusopatia são diagnósticos frequentes na população pediátrica e suas complicações intracranianas, apesar de raras, apresentam alta morbimortalidade. OBJETIVO: Relatar um caso de complicação intracraniana em paciente com OMA e sinusopatia. JUSTIFICATIVA: Atentar ao pediatra a possibilidade dessas complicações em pacientes com infecções otorrinolaringológicas. DESCRIÇÃO DO CASO: Escolar 10 anos, feminina, com história de otorrêia à esquerda há 2 dias, cefaleia e vômitos há 24 horas. Afebril. Internação por OMA supurada há 1 mês. Ao exame físico: hemodinamicamente estável, edema palpebral e otorrêia ipsilaterais, nuca livre. Recebeu hidratação e antiemético venosos. Evoluiu com irritabilidade, piora da cefaleia e dos vômitos. Solicitada tomografia de crânio (TC) e face compatível com sinusopatia/ostomastoidopatia à esquerda e formações expansivas extra-axiais e intra-axiais na região frontal esquerda. Complementada investigação com ressonância magnética (RNM) de crânio que apresentou empiema subdural na fenda inter hemisférica e sobre o giro frontal superior comunicando com um grande abscesso no lobo frontal esquerdo. Iniciado Cefepime e Vancomicina empiricamente e dose única de Dexametasona. Transferida para unidade de terapia intensiva para abordagem cirúrgica e tratamento clínico. DISCUSSÃO: As principais complicações decorrentes de OMA e sinusopatia são: abscesso cerebral, meningite, empiema e trombose do seio cavernoso, que podem se manifestar com sintomas leves: febre, cefaleia, náuseas, vômitos até manifestações mais graves: hemiparesias, convulsões e alteração de consciência. O diagnóstico é baseado na clínica associada a exames de imagem TC e RNM, padrão ouro. O tratamento das complicações intracranianas é baseado na antibioticoterapia de amplo espectro associada a abordagem cirúrgica, otorrinolaringológica e neurológica. CONCLUSÃO: Apesar da antibioticoterapia nas infecções otorrinolaringológicas, as complicações intracranianas são raras, mas extremamente graves, sendo uma situação de risco devido à alta morbimortalidade. Portanto, os pediatras devem estar sempre atentos à possibilidade de complicações.