Trabalhos Científicos

Título: Empiema Subdural Pós Sinusopatia

Autores: MARCELLA CORREA NETTO MENDES (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); PATRICIA CARVALHO BATISTA MIRANDA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); KATIA FARIAS E SILVA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); RODRIGO AZEREDO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); CYNTHIA MORAES NOLASCO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); MAYRA MONTEIRO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); BRUNA DOS SANTOS FERNANDES (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); RAQUEL NUNES (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO); ELEONORA SANTI (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO)

Resumo: O empiema subdural é uma infecção pouco freqüente, que tem como principal etiologia a sinusite bacteriana. Apresenta-se como coleção purulenta localizada entre a dura-máter e aracnóide. Sua apresentação clínica representa uma emergência neurocirúrgica. R.M.S, 10 anos, admitido no nosso serviço com história de febre há três dias associado à cefaleia holocraniana, de forte intensidade, tosse seca, vômitos, mais hemiplegia à esquerda. Ao exame clínico inicial, apresentava-se em regular estado geral, Glasgow 15, afebril, sem rigidez de nuca, apresentando apenas parestesia e paresia de membro inferior esquerdo. Foi realizada tomografia computadorizada (Tc) de crânio, punção lombar, e solicitado exames laboratoriais e hemocultura. Iniciou-se antibioticoterapia com Ceftriaxone e Vancomicina. Apresentava exames normais, apenas Tc de crânio com velamento etmoidal. Evoluiu então com crises convulsivas, do tipo tônico-clônica generalizada. Sendo iniciado anticonvulsivantes, Dexametasona e Aciclovir. Realizado nova Tc de crânio com contraste, a qual apresentava imagem sugestiva de empiema subdural. Foi acrescentado ao esquema de antibióticos Metronidazol e realizada drenagem do empiema pela neurocirurgia com sucesso. Recebeu alta pela neurocirurgia, manteve acompanhamento com a pediatria, mantendo o esquema de antibioticoterapia por um total de 35 dias. Apresentava nova imagem na Tc de crânio, com melhora, recebendo alta hospitalar após término do tratamento. O empiema subdural é mais comum em pacientes jovens do sexo masculino, apresenta sintomas inespecíficos, devemos estar sempre atentos as sinusopatias que respondem mal ao tratamento clínico. É uma complicação grave, rara e se não diagnosticada e tratada precocemente, pode ser fatal, sendo de extrema importância o diagnostico e a intervenção precoce.