



Trabalhos Científicos

Título: Otite Média Crônica Tuberculosa: Relato De Caso E Revisão Da Literatura.

Autores: ANDRÉ AUGUSTO SIMÕES MANSO (ICR-HCFMUSP); DANIELA BASTOS (ICR-HCFMUSP); ANGELINA MARIA FREIRE GONÇALVES (ICR-HCFMUSP); NADIA LITVINOV (ICR-HCFMUSP); MARIA FERNANDA BADUE PEREIRA (ICR-HCFMUSP); CAMILA SANSON YOSHINO DE PAULA (ICR-HCFMUSP); GIULIANA STRAVINSKAS DURIGON (ICR-HCFMUSP); HELOISA HELENA DE SOUSA MARQUES (ICR-HCFMUSP)

Resumo: Introdução Tuberculose com manifestação de otite média crônica supurativa (OMC) é uma entidade pouco frequente e suas complicações intracerebrais são raras. Descrevemos um caso de tuberculose manifestada por OMC e abscesso cerebelar. Caso clínico Paciente 6 anos, masculino, admitido em um hospital pediátrico terciário para investigação de otomastoidite crônica com fístula líquórica, associada a febre intermitente e cefaleia há 2 meses. Negava contato com tossidores crônicos ou tuberculose. Abriu o quadro com febre e flogose em região mandibular, com diagnóstico de abscesso odontogênico e realização de extração dentária e raspagem óssea, com melhora parcial. Após um ano, iniciou otorréia recorrente, com uso de múltiplos ciclos de antibioticoterapia sem resolução dos sintomas. Realizada tomografia de crânio e face que demonstrou otomastoidite associada a abscesso cerebelar. Foi submetido à mastoidectomia radical e encontrada erosão e conteúdo amarelado endurecido. O anatomopatológico revelou granulomas epitelióides com células gigantes multinucleadas. Confirmado tuberculose pela identificação de complexo *Mycobacterium tuberculosis* nas culturas de escarro e material purulento da mastoide. A prova tuberculínica era positiva (13 mm). Afastadas imunodeficiências primárias e secundárias e outras causas infecciosas e oncológicas. Discussão Otite média tuberculosa (OMT) é considerado o protótipo de doença granulomatosa de osso temporal. Outras doenças como paracoccidioidomicose, linfomas, histiocitose de células de Langherans, doenças de depósito e vasculites podem ter apresentações similares. Para o diagnóstico confirmatório com identificação do bacilo na lesão, é comumente necessária intervenção cirúrgica e investigação ampla incluindo pesquisa e cultura específicas para micobactérias. O atraso no diagnóstico e tratamento podem levar ao desenvolvimento de complicações como meningite, osteomielite de petroso e raramente abscesso intracraniano. Conclusão Apresentações atípicas de tuberculose exigem alto grau de suspeição para investigação específica que possa confirmar a infecção, especialmente em manifestações raras como na OMT.