



Trabalhos Científicos

Título: Lesões Malignas Na Pediatria: Um Diagnóstico Diferencial De Actinomicose

Autores: VALÉRIA MIDORI GUTOSKI YUKI (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ), ANA LUISA GARCIA GIAMBERARDINO (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ), PATRÍCIA ARENAS ROCHA (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ), LAURA PICCOLI SILVA GRANERO (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ), IZABELLY BUDNIK PAITAX (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ), GABRIELLE TASSO GONÇALVES (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ), DIVINO FRANÇA (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ)

Resumo: Introdução: A actinomicose é uma infecção bacteriana supurativa crônica, causada pela bactéria anaeróbia gram-positiva do gênero *Actinomyces* que coloniza a cavidade oral, o trato digestivo e o genital podendo levar à disseminação a distância para cérebro, pulmões e trato digestivo, simulando malignidade. Caso clínico: Feminina, 17 anos, branca, solteira, do lar, procedente de Curitiba (PR), encaminhada da atenção primária para hospital de cuidados quaternários com cervicgia intensa e limitação da mobilidade do pescoço. A dor iniciou seis meses da realização de um tratamento dentário. Procurou outros serviços médicos em meses antecedentes, recebendo tratamento sintomático com anti-inflamatórios, porém sem melhora clínica significativa. Admissão: paciente foi admitida em hospital com febre recorrente, emagrecimento e inapetência, associada a dor intensa e hiperemia em região cervical anterior, porção mediana, sendo aventada a possibilidade de neoplasia. No exame físico apresentou emagrecimento, ausência de adenomegalia e presença de abscessos com exsudato amarelo espesso associado a edema e quadro inflamatório supurativo e granulomatoso em região do trígono cervical lateral. Sem particularidades em exames de avaliação da função renal e hepática. Negou tabagismo, alcoolismo, hemotransfusão, tuberculose e outras doenças prévias. O diagnóstico foi confirmado pelo crescimento do *Actinomyces israeli* em meio anaeróbio. Tratamento intra-hospitalar com penicilina G, 2 milhões UI IV de 4 em 4 horas. Após alta, iniciou-se o tratamento domiciliar com amoxicilina 1500mg/dia por um período de seis meses. Discussão: O quadro clínico é de massa indolor, que evolui para múltiplos abscessos com tratos sinusais drenantes na superfície cutânea ou mucosa bucal. O diagnóstico é definido por cultura bacteriana ou por exame histopatológico de material de biópsia. Entre os achados microscópicos das culturas estão necrose com grânulos de enxofre amarelado. Conclusão: A hipótese diagnóstica de Actinomicose Cervicofacial deve ser aventada em casos de edema ou nódulo palpável em região cervicofacial como diagnóstico diferencial de lesões malignas.