



Trabalhos Científicos

Título: Celulite Periorbitária Em Criança

Autores: MAÍRA BANDEIRA BEZERRA (HUCM), ANNE CAROLINA FARIA DOS SANTOS DUQUE (HUCM), LORENA RIBEIRO LOMEU CORRÊA (HUCM), PATRICA ZSCHABER ANACLETO (HUCM), NULMA SOUTO JENTZSCH (HUCM), MARÍLIA APARECIDA SILVA ALONSO (HUCM)

Resumo: **INTRODUÇÃO:** A celulite periorbitária/pré-septal é uma condição infecciosa que acomete a pálpebra e possui maior prevalência em crianças. Deve ser diferenciada da celulite orbitária devido às implicações clínicas no quesito gravidade de cada uma delas, o que justifica o presente estudo. **OBJETIVO GERAL:** Descrever o manejo da celulite periorbitária possivelmente complicada. **DESCRIÇÃO:** Criança de 12 anos, previamente hígida, com quadro gripal que evoluiu com dor ocular, edema, hiperemia e pitose palpebral a direita. Iniciado empiricamente uso de Ceftriaxona 4g/dia, realizada revisão laboratorial e tomografia de crânio e órbita, sem contraste, que evidenciou celulite pré-septal. Devido manutenção do quadro de prostração e febre após 72h de antibiótico, discutiu-se o caso com CCIH que sugeriu associação com Clindamicina 2,4g/dia, realização de outra tomografia (com contraste), revisão laboratorial, incluindo teste de COVID-19, e Rx de tórax, que não evidenciaram piora ou novos achados. Paciente apresentou melhora clínica com remissão da febre após associação. Tratamento sequenciado para oral completando 14 dias. **DISCUSSÃO:** A celulite pré-septal é geralmente uma condição leve que raramente gera complicações. Causada principalmente por infecções prévias, de pele ou respiratórias, como sinusopatias, sendo os principais agentes etiológicos o *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pneumoniae*. A clínica inclui edema palpebral, dor ocular unilateral e eritema. O diagnóstico diferencial deve considerar a celulite orbital, que causa maior exposição ao sistema nervoso central, e deve ser feito pela clínica e exames de imagem em casos de dúvida. O tratamento pode ser ambulatorial com antibióticoterapia oral, sendo a primeira escolha a Amoxicilina com clavulanato, não havendo melhora clínica em até 72h, diagnóstico e tratamento devem ser revisados. **CONCLUSÃO:** Celulite pré-septal confirmada por imagem, com clínica prolongada, optado por manter antibioticoterapia com cobertura de sistema nervoso central associado a antibioticoterapia para germes atípicos.