



Trabalhos Científicos

Título: Mediastinite Descendente Necrosante Pós Adenite Cervical Em Lactente: Relato De Caso

Autores: THAÍLA ALVES DOS SANTOS LIMA (PRM PEDIATRIA FUNDHACRE), BRUNA PEREIRA FARIAS (PRM PEDIATRIA FUNDHACRE), LÍVIA CORREIA MARTINS (PRM PEDIATRIA FUNDHACRE), SAYANNE QUIRINO FERREIRA (PRM PEDIATRIA FUNDHACRE), WANDA ANDRADE DE SOUSA (PRM PEDIATRIA FUNDHACRE), LAURA SAYURI MUROFUSHI (PRM PEDIATRIA FUNDHACRE), LUCIANO DA SILVA PONTES (PRM PEDIATRIA FUNDHACRE)

Resumo: Mediastinite Descendente Necrosante (MDN) é uma forma grave e agressiva de infecção mediastinal aguda com grande potencial letal se não tratada adequadamente. Na maioria dos casos, há progressão de coleções cervicais ou orofaríngeas para espaços cervicais profundos ou torácicos, originando abscessos com potencial extensão para mediastino. A tomografia computadorizada é o exame padrão ouro para este diagnóstico. Lactente, sexo masculino, nove meses, apresentando febre há 5 dias associado a abaulamento e nodulação cervical à direita, sem demais queixas associadas. Ao exame físico, encontrava-se em bom estado geral, ativo, reativo, eutrófico, apresentando adenomegalia cervical à direita, de consistência endurecida, dolorosa à palpação, com calor e rubor locais. Demais sistemas sem alterações dignas de nota. À ultrassonografia (USG) de região cervical evidenciou nódulo inflamatório abscedado e optou-se por antibioticoterapia endovenosa empírica de amplo espectro. No 2º dia de internação hospitalar, o menor apresentou piora do estado geral e dos parâmetros laboratoriais, repetido USG de cervical com extensão para tórax, mostrando conglomerado de linfadenite com microabscessos e possível extensão para região pré-vertebral. Submetido à Cervicotomia Exploradora com drenagem de abscesso de assoalho bucal e retrofaríngeo e toracotomia interlateral com diagnóstico intraoperatório de MDN acometendo mediastino anterior e posterior. Optado por traqueostomia profilática. O paciente evoluiu com estabilização do quadro clínico e laboratorial, sendo possível reversão de traqueostomia na alta. Apesar de altamente letal, sua morbimortalidade tem reduzido após a associação da antibioticoterapia de amplo espectro com drenagem cirúrgica. A cirurgia videotoracoscópica vem ganhando espaço, considerado método de abordagem seguro e eficaz, reduz riscos intra e pós-operatórios. Condição rara, não há relatos da ocorrência de MDN na população pediátrica. Conclui-se que, apesar da gravidade e elevada chance de mortalidade, o diagnóstico precoce e a intervenção rápida são essenciais para o bom prognóstico.