



Tumefacção submandibular rapidamente progressiva

Marisa Inácio Oliveira, João Farela Neves, Maria João Rocha Brito

Unidade de Infecção, Área de Pediatria Médica, Hospital de Dona Estefânia – Centro Hospital de Lisboa Central, Lisboa

Uma criança de cinco anos com um abscesso dentário inferior, medicada com amoxicilina/ácido clavulânico, surge com febre e tumefacção dura submandibular (Figura 1) com rubor e calor de instalação rapidamente progressiva, disfagia, sialorreia e trismus. Na inspecção da cavidade oral observava-se elevação do pavimento bucal. Apresentava leucocitose 22 060/uL (88% neutrófilos) e proteína C reactiva elevada (269 mg/L).



Figura 1 – Criança com edema duro submandibular extenso e sinais inflamatórios.

Pela gravidade e rápida evolução do quadro clínico, foi realizada tomografia computadorizada cervical que mostrou lesão mal delimitada nos espaços parafaríngeo, submandibular e sublingual esquerdos, com áreas centrais de necrose e espessamento do tecido celular subcutâneo (Figura 2).

A clínica e os achados radiológicos permitiram o diagnóstico de angina de *Ludwig*, entidade caracterizada por uma celulite rapidamente progressiva do pavimento bucal, com extensão ao espaço submandibular.¹ Trata-se de uma patologia rara mas potencialmente fatal, que pode complicar-se de obstrução da via aérea.¹⁻³ Em 90% dos casos a etiologia é odontogénica.¹ A

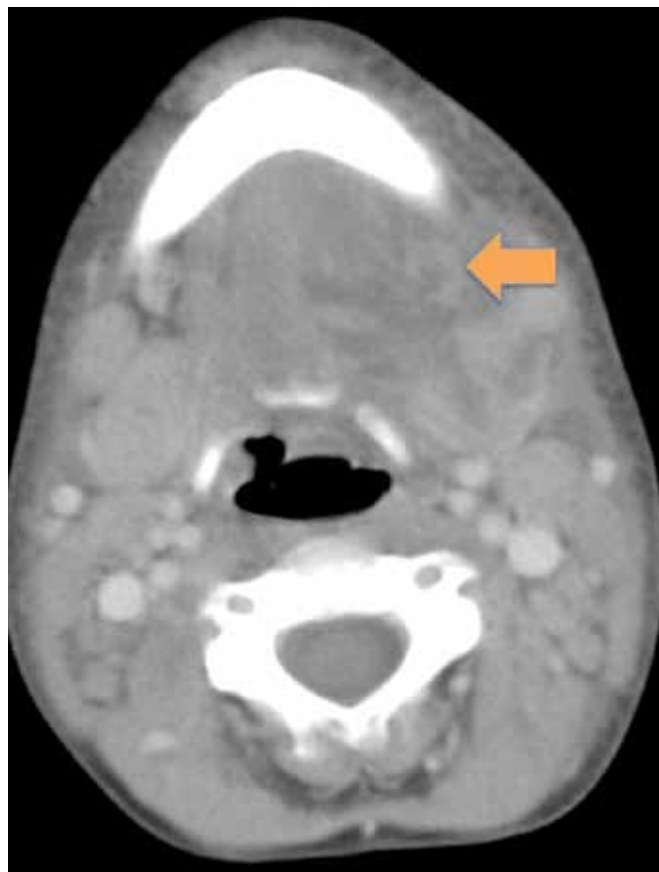


Figura 2 – Tomografia computadorizada cervical com extensa lesão adjacente ao ramo esquerdo mandibular com captação heterogênea de contraste, condicionando desvio interno dos músculos do pavimento bucal e envolvendo a glândula submaxilar. Inexistência de repercussão sobre as vias aéreas.

gravidade exige reconhecimento atempado e terapêutica imediata com antibioterapia dirigida a infecção polimicrobiana pelos microorganismos que colonizam a cavidade oral.³

Neste caso foi iniciada penicilina G cristalina e clindamicina, verificando-se drenagem transcutânea submentoniana espontânea e posteriormente procedeu-se ao alargamento cirúrgico do trajecto fistuloso e extracção dentária de dois molares com cáries perforantes, registando-se melhoria clínica.

Recebido: 27.12.2011
Aceite: 07.02.2012

Correspondência:
Marisa Inácio Oliveira
marisaioliveira@gmail.com

Referências

1. Britt J, Josephson G, Gross C. Ludwig's angina in the pediatric population: report of a case and review of the literature. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2000; 52 : 79-87.
2. Boscolo-Rizzo, P; Mosto MC. Submandibular space infection: a potentially lethal infection. *Int J Infect Dis* 2009; 13: 327-33.
3. Reynolds S, Chow A. Life-threatening infections of the peripharyngeal and deep fascial spaces of the head and neck. *Infect Dis Clin Am* 2007; 21 :557-76.