

De 27 a 30 de outubro de 2015



## Categoria Pôster (UniEVANGÉLICA-Anápolis)

## SÍNDROME DE GRISEL: RELATO DE CASO

Sarah Vidal da Silva; Victor Falcão Pereira Costa; José Miguel da Silva Maciel; Victor Falcão Júnior; Dione Magalhães de Paiva; Murilo Tavares Daher

A síndrome de Grisel (SG) corresponde a uma rotação do atlas sobre o áxis, secundária a uma infecção recente de vias aéreas superiores. Objetiva-se relatar o caso de uma paciente com diagnóstico de SG enfatizando o quadro a fim de que se evite complicações ou lesões irreversíveis. Foi feita revisão do prontuário e da literatura médica e sobreposição do caso relatado com as descrições presentes em artigos. Relato de caso: Paciente V.R.S., com 10 anos de idade, apresentou, em maio de 2015, otalgia e otorreia bilateral. Após 2 semanas, evoluiu com febre de 38°C, cervicalgia, edema periorbitário e rigidez de nuca. Foi feita punção do líquor cefalorraquidiano o qual era compatível com meningite bacteriana. A paciente foi tratada antibioticoterapia, mas houve persistência da cervicalgia e em junho, foi feita tomografia computadorizada cervical a qual evidenciou subluxação de C1/C2. Iniciou-se tratamento da SG com analgésicos e tração craniana. A SG, nesta paciente, decorreu de uma otite média a qual evoluiu para meningite bacteriana responsável pela instalação de um processo inflamatório por contiguidade e hiperfrouxidão atlantoaxial culminando na subluxação de C1/C2. Deve-se considerar os diagnósticos diferenciais da SG, que envolvem torcicolo muscular espasmódico e o trauma. O tratamento envolve antibioticoterapia, analgésicos e tração craniana.

Palavras Chave: Síndrome De Grisel; Quadro Clínico; Diagnóstico Precoce

II Congresso Internacional de Pesquisa, Ensino e Extensão Centro Universitário de Anápolis - UniEVANGÉLICA



















