

OTITE EXTERNA AGUDA EVOLUINDO COM PERICONDRITE AURICULAR: RELATO DE CASO

AUTORES: Cristiane Dudek, Júlia Menegotto, Mariana Miquelao Sala, Amanda Berhorst, Breno dos Reis Fernandes, Yasmim Roberta Ferreira, Emerson Schindler Junior, Luis Eduardo Gloss de Moraes Marquardt, Thiago Yuzo Azuma, Rubiane Ligorio de Lima.

NOME DAS INSTITUIÇÕES: Hospital Cruz Vermelha do Paraná / Hospital Pequeno Príncipe - Curitiba - PR.

INTRODUÇÃO

A otite externa aguda é infecção frequente do conduto auditivo externo, geralmente bacteriana, tendo *Pseudomonas aeruginosa* como principal agente. O tratamento é predominantemente tópico, sendo antibioticoterapia sistêmica reservada para casos com sinais de extensão ou complicações.

A pericondrite auricular corresponde à infecção do pericôndrio do pavilhão auricular, classicamente associada a trauma, podendo ocorrer por disseminação da infecção do conduto auditivo externo.

DESCRIÇÃO DO CASO

Paciente masculino, 11 anos, apresentou otalgia e otorreia à direita, fez de antibiótico tópico associado a corticoide, sem melhora. Evoluiu com intensificação da dor, edema, hiperemia retroauricular e desvio do pavilhão auricular direito.

Ao exame, observava-se edema e hiperemia do pavilhão com preservação do lóbulo e dor à manipulação. Membrana timpânica opaca e abaulada, sem perfuração. Região mastoidea sem sinais flogísticos.

A tomografia computadorizada evidenciou sinais de otite externa e discreto espessamento mucoso de células mastoideas, sem erosão óssea. Diante da suspeita de pericondrite secundária, realizou-se limpeza do conduto auditivo externo e instituiu-se antibioticoterapia tópica associada à escalonamento da antibioticoterapia por via oral, com regressão dos sinais inflamatórios.

DISCUSSÃO e COMENTÁRIOS FINAIS

A pericondrite é uma complicação incomum da otite externa, mais frequentemente relacionada a trauma. A preservação do lóbulo é um achado clínico importante para diferenciação de celulite auricular. O desvio do pavilhão exige exclusão de mastoidite aguda, sendo a tomografia fundamental na avaliação de complicações. O reconhecimento precoce e a antibioticoterapia sistêmica adequada são essenciais para prevenir necrose cartilaginosa e deformidade permanente. A otite externa pode evoluir com pericondrite mesmo na ausência de trauma. A valorização de sinais clínicos específicos, a abordagem terapêutica oportuna e a exclusão de diagnósticos diferenciais, são determinantes para evitar sequelas estruturais do pavilhão auricular.

REFERÊNCIAS

- 1) TAKAHASHI, E. N. et al. Pericondrite por piercing: relato de casos e revisão da literatura. Revista Brasileira de Otorrinolaringologia, v. 70, n. 5, p. 692–694, out. 2004.
- 2) RIVERA-MORALES, M. D. et al. Perichondritis: Not All Ear Pain Is Otitis. Cureus, v. 12, n. 10, 2020.
- 3) Trabalhos Científicos. [s.l.: s.n.]. Disponível em: <<http://anais.sbp.com.br/trabalhos-de-congressos-da-sbp/4-congresso-brasileiro-de-urgncias-e-emergncias-peditricas/0013-relato-de-caso-pericondrite-por-piercing.pdf>>. Acesso em: 23 fev. 2026.
- 4) BJORL - Brazilian Journal of Otorhinolaryngology. Disponível em: <<http://oldfiles.bjorl.org/conteudo/acervo/acervo.asp?id=3119>>. Acesso em: 23 fev. 2026.
- 5) AQUINO DE BRITO, S.; BRITO, A.; MORAES DA SILVA, F. A estética auricular em evidencia no Brasil: os primeiros escritos sobre a perfuração auricular humanizada e a lóbulo correcao no brasil. Vol 1 102, cap 15 pericondrite auricular: microorganismos causadores e abordagens terapêuticas eficazes.[s.l.: s.n.]. Disponível em: <<https://editora.editoraomniscientia.com.br/artigoPDF/24227055169.pdf>>. Acesso em: 23 fev. 2026.
- 6) BRASILEIRA DE, R.; OTORRINOLARINGOLOGIA. PARTE 1 MARÇO/ABRIL 2004 Endereço para Correspondência: Ricardo R. Figueiredo Rua 60 nº 1680 ap 202 bairro Sessenta Volta Redonda RJ 27261-130 Rev Bras Otorrinolaringol. v. 70, n. 2, p. 226–257, [s.d.].
- 7) YIRAIMA MEDINA-BLASINI; SHARMAN, T. Otitis Externa. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/translate/google/books/NBK556055/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=pt&_x_tr_hl=pt&_x_tr_pto=tc>. Acesso em: 23 fev. 2026.