ANGINA DE LUDWIG: UMA ABORDAGEM MULTIDISCIPLINAR PARA DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO

Matheus Esnel GARCIA*
Leonardo Barbosa SOUZA**
Gabriele Oliveira AMARAL***
Maria Eduarda Chaves GOMES****
Flávia Priscila PEREIRA*****
Eduardo Francisco de Souza FACO******

RESUMO

Introdução: A Angina de Ludwig (AL) é uma forma de celulite originada de uma infecção odontogênica, frequentemente associada a terceiros molares inferiores, embora qualquer infecção na região orofaríngea possa ser um fator causal. **Objetivo:** Relatar um caso clínico de um paciente que desenvolveu AL, caracterizada por dor, inchaço na região submandibular e sublingual, e dificuldade para deglutir. **Resultados:** Os sintomas surgiram após uma intervenção no dente 38, que apresentava exsudato drenando pelo sulco gengival. A tomografia computadorizada (TC) da região da cabeça e pescoço revelou enfisema nas áreas submandibular e submentoniana, com um leve desvio da via aérea. Com base nas características clínicas e radiológicas, foi estabelecido o diagnóstico de abscesso odontogênico, seguido por desenvolvimento de AL. O paciente foi internado e tratado com medicamentos intravenosos. Uma cirurgia de drenagem foi realizada sob anestesia geral, incluindo a irrigação e extração do dente 38. No quarto dia de internação, o paciente começou a apresentar dor torácica ao respirar, acompanhada por uma queda na saturação de oxigênio para 85%. Uma TC do tórax revelou um derrame pleural significativo, levando a um pneumotórax. Diante da gravidade do quadro e sem sinais de melhora, os antibióticos foram substituídos e o cirurgião torácico realizou a abertura da caixa torácica para drenagem e colocação de drenos no interior e na região do mediastino, pois neste momento, além do derramamento pleural, havia sinais de mediastinite. Após 5 dias de internação na UTI, houve melhora, mantendo-se a medicação endovenosa e monitoramento dos exames laboratoriais até a alta hospitalar. **Conclusão:** Conclui-se que é importante que o profissional se atente aos sinais e sintomas das infecções odontogênicas, realizando o diagnóstico e tratamento precoce, evitando-se complicações que podem levar a sequelas graves ou até mesmo à morte.

Palavras-chave: Angina de Ludwig. Mediastinite. Infecção. Edema.

*Discente do curso de odontologia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul, SP – Unifunec, matheusesnel@hotmail.com
**Discente do curso de Fisioterapia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul, SP – Unifunec, leosbarbosafisio@gmail.com
***Discente do curso de odontologia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul, SP – Unifunec, gaoma1@outlook.com
**** Discente do curso de Pós-graduação em Implantodontia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul, SP – Unifunec, m.eduardagomes@outlook.com.br
***** Docente do curso de odontologia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul, SP – Unifunec, flaviappereira@hotmail.com
****** Orientador. Docente do curso de odontologia do Centro Universitário de Santa Fé do Sul, SP – Unifunec, eduardo.faco@yahoo.com.br