



PO59

CAUSA RARA DE ACUFENOS

Pedro Carneiro de Sousa¹, José Eduardo Alves¹

(¹Trofa Saúde Hospital Central (Senhor do Bonfim))

Introdução: O acufeno é um sintoma, frequentemente, complexo e difícil de orientar. Cada vez são mais os doentes que procuram o Otorrinolaringologista com esta queixa incómoda e que reduz, substancialmente, a sua qualidade de vida.

Objetivos: Alertar para a necessidade de uma história clínica e de um exame físico exaustivos e completos diante de um quadro de zumbido.

Material e métodos: Análise de caso clínico de doente de 57 anos, com queixas de acufeno agudo persistente bilateral com 4 meses de evolução. por vezes pulsátil. Este sintoma agravava com a rotação do pescoço.

Resultados: No exame objetivo, a otoscopia era normal. A última alteração foi a rigidez percebida na palpação bilateral das amígdalas palatinas. A audiometria e impedancimetria não registaram alterações de relevo. Na acufenometria, houve referência a um tom puro bilateral, a 25 dB de intensidade e a 250 Hz de frequência. Foi pedida TC cervical, que confirmou a presença de calcificação extensa dos dois ligamentos estilo-hioideos, compatível com síndrome de Eagle bilateral. O paciente foi medicado com carbamazepina e orientado para a realização de sessões de Osteopatia, com resolução dos acufenos.

Conclusões: O síndrome de Eagle é uma entidade rara, com uma variedade de sintomas possíveis. Exista síndrome apresenta dois tipos - clássico e estilocarotídeo. A síndrome clássica (estilalgia) caracteriza-se por dor faríngea, otalgia e cervicalgia. A síndrome estilocarotídea caracteriza-se por sintomas não-específicos, nos quais se incluem os acufenos, vertigens e desequilíbrio, causados pela compressão das artérias carótidas e/ou das fibras do sistema nervoso simpático. O tratamento pode ser apenas farmacológico ou envolver a necessidade de cirurgia.