

Mucocele Gigante: uma complicação atípica posterior à infecção por *Staphylococcus epidermidis* com sintomatologia de Síndrome do lobo frontal

Roberto A. Lima¹; Caio F. C. Ibiapino¹; André M. de Oliveira²

¹Faculdade São Lucas, caixa postal 1927, 76805-846, Porto Velho, Rondônia, Brasil. Email: r_andraade@hotmail.com ²Instituto de Neurologia e Neurocirurgia da Amazônia Ocidental - INAO, 76804-140 Porto Velho, RO, Brasil. Email: caio_felipee@hotmail.com.

Mucocele constitui-se de uma tumoração epitelial alinhada de muco que preenche os seios paranasais, capaz de promover uma expansão em virtude de um processo dinâmico de reabsorção óssea e ossificação. Geralmente é resultado de obstrução induzida por infecção de trato respiratório. O objetivo é relatar caso atípico de Mucocele Gigante de seio frontal resultado de infecção crônica por *Staphylococcus epidermidis* em Rondônia. M. A. R., 51 anos, feminino, procedente de Ji-Paraná-RO, busca atendimento médico devido à dor retro-ocular progressiva há dois anos, seguida de protrusão ocular a direita de grau intermediário há um ano. Refere obstrução nasal, perda de olfato, diplopia intermitente e sensação de pressão no globo ocular direito. Relata histórico de sinusite crônica. A tomografia computadorizada maxilo-facial revelou grande mucocele do seio frontal direito, que causou erosão ao longo da parede medial da órbita direita. A mucocele projetou-se na órbita direita e na região intracraniana, causando efeito de massa no lobo frontal, o que levou à síndrome do lobo frontal. A paciente foi tratada com craniotomia através de incisão bicoronal e sinusotomia frontal radial, marsupialização da mucocele e irrigação transcutânea. A tumoração encontrava-se em região extradural encapsulada, que deslocava superior e posteriormente o lobo frontal, estendendo-se até a cavidade nasal. O exame anatomo-patológico do material demonstrou hiperplasia glandular e cistos mucosos sugestivos de sinusite crônica, com ausência de neoplasia epitelial ou nervosa. Bacterioscopia apresentou crescimento de *Staphylococcus epidermidis*. A paciente recebeu tratamento com vancomicina 1g EV 12/12h por 14 dias, tendo recebido alta sem queixas de obstrução nasal e com redução da proptose ocular direita. É necessária a correta abordagem da sinusite crônica visando evitar posteriores complicações com acometimento visuais e neurológicas.

Palavras-chave: Mucocele, sinusite crônica, tumoração.