

## Neurologia | Caso Clínico

### PD-222 - (21SPP-11363) - EPILEPSIA OCCIPITAL - UM DIAGNÓSTICO A CONSIDERAR

Andreia Preda<sup>1</sup>; Mariana Neto<sup>1</sup>; Mariana Sá Pinto<sup>1</sup>; Margarida Fernandes<sup>1</sup>; Fátima Santos<sup>1</sup>

1 - Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/Espinho

#### Introdução / Descrição do Caso

A epilepsia do lobo occipital é rara e caracteriza-se por alterações visuais que constituem experiências subjetivas e, por isso, podem ser um desafio diagnóstico na idade pediátrica.

Criança, 9 anos, sexo feminino, antecedentes pessoais de Puberdade Precoce Central e Hamartoma Hipotalâmico, em seguimento na Consulta de Endocrinologia Pediátrica e Neuropediatria, medicada com triptorrelina mensal. Observada na Urgência por cefaleia biparietal, com três semanas de evolução, sem outros sintomas associados. Não apresentava alterações ao exame objetivo, com exceção de queixas de visão desfocada. Fez TC Cerebral que não revelou alterações de novo. Observada novamente, cerca de uma semana depois, por manter cefaleia referindo alterações visuais em "arco-íris" antes do surgimento da cefaleia, em ambos os hemisférios visuais, com duração de 5-10 minutos. Foi observada por Neurologia, não apresentava alterações ao exame neurológico e teve alta com EEG agendado e consulta de reavaliação. Regressou uma semana mais tarde por hipovisão à direita com um dia de evolução. Foi observada por Oftalmologia, exame oftalmológico e neurológico normal, estudo analítico sem alterações. Ficou internada para estudo etiológico e fez EEG que mostrou respostas fotoparoxísticas (descargas epileptiformes) generalizadas, com nítida acentuação occipital, bilateral. Iniciou tratamento com ácido valpróico 850 mg/dia e mantém seguimento em consulta de Neuropediatria.

#### Comentários / Conclusões

Dado a natureza subjetiva da sintomatologia nesta patologia é necessário uma anamnese cuidada com um exame objetivo minucioso que permita a integração de todos os dados necessários ao diagnóstico, que é raro e por isso exige um olhar atento e elevado grau de suspeição.

**Palavras-chave :** Cefaleia, Epilepsia, Alterações da Visão