

Urgência | Casuística / Investigação

PAS-007 - (21SPP-11586) - TROMBOSE DOS SEIOS VENOSOS CEREBRAIS – CASUÍSTICA DE 5 ANOS

Mariana Santos¹; Ana Luísa Carvalho¹; Maria João Magalhães²; Susana Carvalho¹; Teresa Pontes¹; Ricardo Maré³; Filipa Balona²

1 - Serviço de Pediatria, Hospital de Braga; 2 - Unidade de Cuidados Intermédios Pediátricos, Hospital de Braga; 3 - Serviço de Neurologia, Hospital de Braga

Introdução e Objectivos

A trombose venosa cerebral (TVC) afeta 0.67 crianças por cada 100.000/ano, com identificação de um fator de risco em pelo menos 90% dos casos. Este estudo pretende caracterizar os casos diagnosticados nos últimos 5 anos.

Metodologia

Análise retrospectiva, de Junho/2016 a Junho/2021, com inclusão dos doentes com mais de 28 dias de vida com o diagnóstico de TVC. Foram avaliados: sexo, idade, fatores de risco, apresentação clínica, exames complementares, tratamento e seguimento.

Resultados

Foram identificados 10 casos, 50% do sexo feminino, com idades entre os 3 e 17 anos (mediana 11 anos). A apresentação clínica incluiu cefaleias, vômitos, parestias, parestesias, desequilíbrio, alteração da linguagem, alterações visuais e edema da papila. A duração mediana dos sintomas foi 5 dias. O diagnóstico foi realizado por veno-TC cerebral em 9 doentes e RM com angio-RM em 1 doente. Foram identificados 2 casos de homocistinúria, 1 mutação no gene da protrombina, 1 défice ligeiro de proteína C, 2 doentes sob contraceptivos orais, 4 casos de infeção (otite média aguda com mastoidite, 1 complicado com síndrome de Gradenigo) e 1 traumatismo craniano. Nove doentes iniciaram heparina, seguida de anticoagulante oral durante 5-12 meses, sendo que 2 mantêm tratamento. Num doente, por arterite da carótida interna, optou-se por tratamento com aspirina. Os doentes com infeção foram submetidos a cirurgia e antibioterapia. À data da alta, 4 doentes apresentavam edema da papila. Em 9 verificou-se recanalização completa ou parcial na neuroimagem posterior.

Conclusões

A TVC tem causas e sintomatologia diversas e pode ter consequências graves, pelo que é essencial um elevado índice de suspeição para realização de neuroimagem e início precoce de anticoagulação, com subsequente melhor prognóstico.

Palavras-chave : Trombose venosa cerebral, Anticoagulação, Neuroimagem