

Neurologia | Caso Clínico

PD-216 - (21SPP-11700) - VÔMITOS E CEFALÉIAS EM PORTADOR DE DVP - NEM TUDO É O QUE PARECE - CASO CLÍNICO

Inês Almeida¹; Joana Capela¹; Mariana Reis¹; Maria João Virtuoso¹; Carla Mendonça²; Clara Romero³

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar Universitário do Algarve; 2 - Unidade Neuropediatria, Centro Hospitalar Universitário do Algarve; 3 - Serviço de Neurocirurgia, Centro Hospitalar Universitário do Algarve

Introdução / Descrição do Caso

A trombose venosa cerebral (TVC) é uma causa rara de acidente vascular cerebral em idade pediátrica. A apresentação é inespecífica o que leva a um atraso no diagnóstico e por sua vez no tratamento. Cefaleias, hipertensão intracraniana, défices neurológicos focais ou convulsões são os sintomas mais frequentes. Os fatores de risco para TVC sobrepõem-se aos fatores para outros tromboembolismos venosos, no entanto alguns são específicos para este território. O diagnóstico é confirmado por veno-TC/RM e a anticoagulação é o tratamento de eleição. O prognóstico é favorável na maioria dos casos.

Descreve-se o caso de um adolescente, 16 anos, que recorreu ao serviço de urgência por cefaleias intensas, com 10 dias de evolução, vômitos persistentes e fotofobia, sem febre. Portador de derivação ventrículo-peritoneal (DVP) por rotura de quisto subaracnoide aos 11 anos. Exame neurológico inocente, avaliado por oftalmologia e neurocirurgia, com fundoscopia normal e excluída disfunção DVP. Avaliação analítica e TC-CE sem alterações. Por agravamento clínico e alívio frustrado a analgesia, realizou Veno-TC que mostrou trombose venosa do seio transversal esquerdo. Iniciou anticoagulação com ótima evolução clínica. Após entrevista à mãe, constatou-se história familiar positiva para trombofilia. Realizou investigação analítica que confirmou défice de proteína S. Teve alta medicado com dabigatrano.

Comentários / Conclusões

A TVC implica alta suspeição clínica, tornando-se muitas vezes um verdadeiro desafio diagnóstico pela associação de sintomas frequentes e inespecíficos, exames neurorradiológicos normais e fatores de risco confundidores, como no caso relatado. É essencial o seu reconhecimento precoce e a Veno-TC/RM é o exame de imagem de eleição.

Palavras-chave : TVC, Cefaleias, Vômitos