

EP-121 - (21SPP-11734) - ANOMALIA DO DESENVOLVIMENTO VENOSO – ACHADO INCIDENTAL OU CAUSA DE CEFALEIA?

Raquel Almeida Branco¹; Inês Fernandes¹; Estela Veiga¹

1 - Serviço de Pediatria, Hospital de São Bernardo – Centro Hospitalar de Setúbal

Introdução / Descrição do Caso

Anomalias do desenvolvimento venoso (DVA), presentes em cerca de 3% da população, são consideradas lesões benignas, tipicamente achado incidental sem significância clínica. De forma menos frequente associam-se a cefaleia, convulsões, défices neurológicos progressivos e hemorragia.

Adolescente, sexo feminino, 16 anos, antecedentes familiares de enxaqueca. Dos 9 meses aos 10 anos de idade apresentava cerca de 10 episódios/mês de perda transitória da consciência, curta duração e recuperação espontânea. Avaliada e seguida em consulta de Neuropediatria, sendo assumida provável reação vasovagal em contexto de enxaqueca.

Aos 15 anos, recorreu ao SU por episódios de alteração do estado de consciência. Iniciavam-se com quadro de mal-estar geral, visão turva e tontura, seguido de síncope de curta duração, de palidez cutânea, cianose peribucal e tremor generalizado. Posteriormente, apresentava sonolência e cefaleia frontal persistente. O exame objetivo, avaliação analítica e TC-CE não apresentavam alterações. EEG sem evidência de atividade paroxística. Após a alta verificaram-se episódios diários de cefaleia frontal, alguns com lipotimia associada. RM-CE documentou DVA hemisférica cerebelosa esquerda, com discreta alteração do sinal do parênquima envolvente. Avaliada por Neurocirurgia com exclusão de indicação cirúrgica e por Neuropediatria, medicada com topiramato e sumatriptano em SOS, com melhoria sintomática.

Comentários / Conclusões

Apesar da correlação entre sintomatologia e existência de DVA não estar firmemente estabelecida, o caso clínico pode indicar etiologia multifatorial com associação de quadro de enxaqueca com DVA. A sintomatologia deve ser abordada de forma conservadora, não havendo indicação para abordagem cirúrgica dado o risco de complicações.

Palavras-chave : Cefaleia, Alteração do estado de consciência, Malformação vascular cerebral, Anomalia do Desenvolvimento Venoso