

Medicina do Adolescente | Caso Clínico

EP-246 - (1JDP-9981) - SÍNDROME DE BELLY DANCER

Daniela Araújo¹; Ana Isabel Ribeiro¹; Mariana Portela¹; Ana Antunes¹; Ricardo Maré²; Marina Pinheiro¹; Teresa Pontes¹; Susana Carvalho¹; Sofia Martins¹

1 - Serviço de Pediatria, Hospital de Braga; 2 - Serviço de Neurologia, Hospital de Braga

Introdução / Descrição do Caso

A Síndrome de Belly Dancer é um distúrbio raro que consiste em movimentos rítmicos, involuntários e, por vezes, dolorosos da parede abdominal anterior, resultantes da contração do diafragma. A sua etiologia é diversa, variando desde a psicogênese até às lesões do Sistema Nervoso Central. Em alguns casos, a causa permanece por identificar.

Adolescente de 11 anos do sexo masculino, sem antecedentes pessoais de relevo, trazido ao Serviço de Urgência por contrações dolorosas contínuas do abdómen com 24 horas de evolução, sem outros sintomas associados. Sem história de traumatismo ou antecedentes familiares de epilepsia. Ao exame objectivo apresentava contrações rítmicas e bilaterais da parede abdominal, de baixa frequência, mantidas durante o sono e independentes da posição corporal. Realizou ecografia abdominal, eletrocardiograma, tomografia computadorizada cerebral e eletroencefalograma que não revelaram alterações. Inicialmente realizou tratamento sintomático com diazepam endovenoso, com resposta apenas transitória.

Verificando-se uma diminuição do número de episódios, teve alta para o domicílio, onde manteve episódios intermitentes, de menor frequência e duração. Manifestou agravamento do quadro clínico sete dias mais tarde, com dor epigástrica intensa e palidez cutânea, o que motivou novo internamento. Realizou ressonância magnética cerebral e medular e electromiografia do nervo frénico (sem registo de movimentos durante a realização) que não demonstraram alterações. Desde a alta hospitalar - há 5 meses - que se mantém assintomático.

Comentários / Conclusões

Por se tratar de uma condição rara, pretendemos, com o relato deste caso, lembrar a sua existência, que deve ser considerada no diagnóstico diferencial dos movimentos abdominais involuntários.

Palavras-chave : Síndrome de Belly Dancer, parede abdominal, diafragma