

## **Pediatria Ambulatória | Caso Clínico**

### **PD-219 - (20SPP-9402) - MACROCEFALIA EVOLUTIVA, UM DIAGNÓSTICO BENIGNO?**

Joana Filipe Ribeiro<sup>1</sup>; Íris Santos Silva<sup>1</sup>; João Virtuoso<sup>1</sup>; Rita S. Oliveira<sup>1</sup>

1 - Serviço de Pediatria, Hospital de Sousa Martins - Unidade Local de Saúde da Guarda

#### **Introdução / Descrição do Caso**

A medição do Perímetro Cefálico (PC) é essencial na avaliação do crescimento e desenvolvimento de todas as crianças. Define-se macrocefalia como PC superior a 2 desvios padrão da média para a idade, sexo e gestação (PC >Percentil 97).

Lactente, 6 meses de idade, fruto de gestação vigiada sem intercorrências. Nascimento às 39 semanas de gestação, parto eutócico e índice de APGAR 9/10/10. À nascença, apresentava PC de 34 cm correspondente ao percentil (P) 50. A partir do 2º mês de vida, foi objetivada uma inflexão positiva e evolutiva da curva de percentil do PC, sendo este superior ao P97 a partir do 4º mês. Mantinha um desenvolvimento psicomotor adequado à idade, sem qualquer sintomatologia neurológica e o restante desenvolvimento estatura-ponderal decorria sem intercorrências (peso e comprimento a evoluírem no P50). Quanto a antecedentes familiares era conhecida macrocefalia constitucional no pai.

Apesar de história familiar positiva e ausência de sinais de alerta, por apresentar macrocefalia evolutiva, procedeu-se ao estudo imagiológico através de Ressonância Magnética crânio encefálica (RM-CE). A RM-CE revelou um alargamento do espaço subaracnoideu de predomínio fronto-temporal bilateral e inter-hemisférico anterior e de uma coleção subdural frontal à direita.

#### **Comentários / Conclusões**

A Macrocefalia por Hidrocefalia Externa Benigna habitualmente não requer terapêutica específica, além de vigilância do desenvolvimento psicomotor e de sintomas neurológicos, verificando-se estabilização da taxa de crescimento do PC após o 6º mês.

Relembra-se assim, a existência de entidades benignas que cursam com macrocefalia, reforçando a importância de uma abordagem holística do doente, de modo a evitar uma investigação exaustiva e aumento da ansiedade parental.

**Palavras-chave : Perímetro Cefálico, Macrocefalia, Hidrocefalia Externa Benigna**