

Neurologia | Caso Clínico

PD-190 - (20SPP-9444) - VÔMITOS: A PONTA DO ICEBERG - CASO CLÍNICO

Joana Filipe Ribeiro¹; João Virtuoso¹; Íris Santos Silva¹; Manuel Tavares¹; Glória Silva¹

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

Introdução / Descrição do Caso

Os vômitos são um motivo comum de vinda ao Serviço de Urgência (SU), podendo associar-se a patologia mais frequente e menos severa como a gastroenterite, ou a patologias incomuns e menos benignas como as do foro metabólico ou neurológico.

Adolescente, 12 anos, sexo masculino, trazido ao SU por quadro de vômitos com 24 horas de evolução, inicialmente esporádicos tornando-se persistentes nas 3 horas prévias à admissão. Associadamente apresentava dor abdominal e cefaleia frontal ligeiras com 1 dia de evolução, além de referência a maior apatia nas últimas horas. Negavam-se alterações do trânsito intestinal ou febre. Antecedentes pessoais de rinite alérgica e familiares de enxaqueca.

Ficou em observação sob fluidoterapia e ondansetron EV. Após 4 horas mantinha cefaleia frontal ligeira, agora com fotofobia, tendo cumprido analgesia e oxigenoterapia com alívio frustrado. Posteriormente, foi notada sonolência excessiva, mas facilmente despertável (ECG 14) sem défices focais ou outras alterações neurológicas. Perante a clínica de cefaleia, sonolência e vômitos, sugestiva de patologia neurológica, realizou TAC-CE que revelou extensa Trombose Venosa Cerebral (TVC) dos seios venosos durais e veias corticais, sem sinais de lesão parenquimatosa.

Comentários / Conclusões

Os eventos vasculares cerebrais em idade pediátrica são raros, mas graves. É crucial o seu reconhecimento precoce, muitas vezes pela associação de sintomas frequentes como os vômitos a outros incomuns, como neste caso a sonolência. A TVC pode envolver apenas o sistema venoso superficial, mas também o sistema venoso profundo. Habitualmente apresenta-se com sintomatologia subtil e inespecífica, tornando-se num desafio diagnóstico na ausência de qualquer fator de risco identificável, como no caso relatado.

Palavras-chave : Vômitos, Sonolência, TVC