Neurodesenvolvimento | Caso Clínico

PD-293 - (20SPP-9530) - SÍNDROME DE GILLES DE LA TOURETTE – UM CASO CLÍNICO SOBRE IATROGENIA

Diana Almeida¹; Cátia Granja¹; Dulce Santos¹

1 - Serviço de Pediatria - Hospital Distrital da Figueira da Foz, Figueira da Foz

Introdução / Descrição do Caso

O S. Gilles de la Tourette (SGLT) associa-se frequentemente a outras perturbações. As decisões terapêuticas podem tornar-se complexas, exigindo um conhecimento profundo da patologia e do doente.

Criança do sexo masculino, 7 anos, trazida a C. Desenvolvimento por clínica de tiques vocais e motores múltiplos com >1 ano de duração. Sem outra clínica associada e sem fatores desencadeantes identificados. Antecedentes pessoais de P. de Oposição e Desafio (POD). Por preencher os critérios de diagnóstico de SGLT iniciada Risperidona e seguimento em consulta, com melhoria subsequente e gradual da clínica.

Aos 9 anos, em consulta no exterior, por suspeita de Perturbação de Hiperatividade e Défice de Atenção (PHDA) iniciou-se Metilfenidato. Suspendida ainda a terapêutica com Risperidona, uma vez que não apresentou tiques durante a consulta. A mudança terapêutica agravou os tiques, impedindo a vida quotidiana da criança. Foi necessário retomar o plano anterior. Evolução positiva posteriormente.

Comentários / Conclusões

O SGLT é definido por tiques motores (múltiplos) e vocais (≥ 1) com duração >1 ano. Associa-se frequentemente a outras patologias (POD, PHDA, Perturbação Obsessivo-Compulsiva). As principais opções farmacológicas são alfa-2 agonistas e antipsicóticos atípicos. Em caso de comorbilidade com PHDA (como suspeitado neste caso) o Metilfenidato é dos psicoestimulantes mais seguros. Porém o uso de psicoestimulantes é controverso e a utilização de um alfa-2 agonista é mais eficaz e segura. No caso relatado, o agravamento clínico poderá dever-se à suspensão da Risperidona, ou ser efeito adverso do Metilfenidato.

Este caso reforça a necessidade de um conhecimento do doente, suas patologias e comorbilidades na elaboração de um plano terapêutico seguro e eficaz.

Palavras-chave : Síndrome Gilles de la Tourette, Iatrogenia, Comorbilidade, Perturbação Hiperatividade e Défice de Atenção