

## Trabalhos Científicos

**Título:** Abscesso Intra E Extracraniano Em Retalho Ósseo De Crânio Em Paciente Com Craniectomia Previa Por Hemorragia Subaracnoidea E Acidente Vascular Hemorrágico Encefálico Em Paciente Com Histórico De Trombofilia E Pancitopenia: Um Relato De Caso

**Autores:** DARCI VIEIRA DA SIVA BONETTO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EVANGÉLICO MACKENZIE), ALESSANDRA BARCELLOS PETRACCO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EVANGÉLICO MACKENZIE), ANGELICA MARIA MORA OROZCO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EVANGÉLICO MACKENZIE), JOSÉ ANTÔNIO COBA LACLE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EVANGÉLICO MACKENZIE)

**Resumo:** Paciente com histórico de trombofilia e pancitopenia, em uso de o Rivaroxaban, apresentou quadro de cefaleia intensa e síncope. No hospital foi diagnosticado com hemorragia subaracnoidea aguda e hipertensão intracraniana, passou por uma craniotomia descompressiva de urgência. Mais tarde foi realizada uma trombectomia mecânica endovascular, com implantação de stent e angioplastia do seio sagital superior. Durante a internação o paciente apresentou flutuação do nível de consciência, picos febris, leucocitose e edema do membro inferior esquerdo. Foi diagnosticado com trombose grave dos seios venosos cerebrais, trombose venosa profunda do membro inferior esquerdo e sepse por *Klebsiella pneumoniae*. Após a alta, o paciente teve três episódios convulsivos. Realizou tomografia craniana com coleção líquida extra axial na região frontal direita, hematoma intraparenquimatoso no lóbulo frontal direito, área de hipotenuação da substância branca adjacente e área de hipotenuação cortico-subcortical no lóbulo frontal direito e dilatação do ventrículo lateral direito. E ressonância cerebral contrastada apresentou alterações frontotemporais e parietais direitas, com herniação transcalvariana, o osso reposicionado com sinais de afrouxamento e uma coleção de conteúdo espesso/purulento fora do eixo. Uma reunião multidisciplinar foi realizada decidindo pelo tratamento conservador com antibioticoterapia. Houve melhora clínica e neurológica. Na tomografia controle, a imagem de abscesso frontal desapareceu. Paciente recebeu alta com anticonvulsivante oral e controle ambulatorial com equipe multidisciplinar. A trombofilia é caracterizada por formação de coágulos. Na presença de hemorragia subaracnoidea com sinais e sintomas de hipertensão endocraniana é necessária uma avaliação neurológica e interromper o uso de anticoagulantes orais. Uma das complicações do procedimento cirúrgico e da suspensão dos anticoagulantes foi o estado pró-trombótico da lesão cerebral gerada tanto pela própria cirurgia quanto pela hemorragia anterior. O abscesso epidural pode se manifestar em duas formas: abscesso epidural espinal e abscesso epidural intracraniano. A trombofilia é uma condição caracterizada pela tendência à formação de coágulos sanguíneos e seu tratamento baseia-se no uso de anticoagulantes orais, como o Rivaroxaban. E a pancitopenia é uma condição caracterizada pela redução das três linhagens de células sanguíneas, podendo manifestar-se com sintomas decorrentes de anemia, leucopenia ou trombocitopenia. Pacientes com pancitopenia têm maior propensão a infecções graves e oportunistas. Procedimentos neurocirúrgicos, como a craniotomia, podem resultar em complicações graves, como abscessos intracranianos, levando a sintomas graves e até mesmo à morte. A detecção precoce e o tratamento adequado dessas complicações são fundamentais para prevenir danos permanentes e permitir a recuperação dos pacientes.