3º CONGRESSO BRASILEIRO DE Urgências e Emergências Pediátricas
24 a 26 | novembro | 2022
Hotel Windsor Oceanico
Rio de Janeiro, RJ
sociedade brasileira de pediatria

Trabalhos Científicos

Título: Suspeita De Maus Tratos Na Emergência:sempre Um Desafio Diagnóstico

Autores: LUANA PINTO DA SILVA, (FUNDAÇÃO TÉCNICO EDUCACIONAL SOUZA MARQUES-FTESM), BRUNA AZEVEDO DANTAS (FUNDAÇÃO TÉCNICO EDUCACIONAL SOUZA MARQUES-FTESM), ANA LUISA FREITAS ALVES (FUNDAÇÃO TÉCNICO EDUCACIONAL SOUZA MARQUES- FTESM), HELOÍSA NOGUEIRA SAUD (FUNDAÇÃO TÉCNICO EDUCACIONAL SOUZA MARQUES-FTESM), ANDREW ALVES MARINHO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO-HMMC), MARCUS MONTELLO (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO-HMMC), ROBERTA ESTEVES VIEIRA DE CASTRO (FUNDAÇÃO TÉCNICO EDUCACIONAL SOUZA MARQUES-FTESM), PATRICIA CARVALHO BATISTA MIRANDA (HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO-HMMC/IDOMED)

Resumo: INTRODUÇÃO A síndrome do bebê sacudido (SBS) ou traumatismo craniano abusivo (TCA) é uma lesão grave gerada por movimentos bruscos e violentos em bebês, danificando células e impedindo a oxigenação cerebral. É uma forma grave de abuso infantil, podendo desencadear hemorragias, hematomas, sequelas cerebrais irreparáveis ou óbito. Sua correta identificação é essencial, justificando o relato como relevante desafio na prática clínica. DESCRIÇÃO DO CASO Feminino, 3 meses, apresentou diversos episódios de êmese, choro incontrolável e crise convulsiva tônico-clônica após relato de queda do sofá. Ao exame, apresentava diástases de suturas e fontanela anterior ampla e abaulada. Realizada tomografia de crânio que evidenciou higroma subdural sem indicação neurocirúrgica e hematoma subdural crônico bilateral, sem dilatação ventricular. Aventada a hipótese de TCA. Não havia crepitações nem sinais de deformidades em membros, de fratura ou luxação. O mapeamento retiniano evidenciou hemorragia intraretianiana difusa e hemorragias epiretinianas adjacentes ao nervo óptico. A oftalmoscopia binocular indireta deflagrou hemorragia pré-macular, estendendo-se até o limite temporal da fóvea, compatível com TCA. A paciente recebeu alta após 17 dias de internação com encaminhamento para tomografia de coerência óptica quinzenal. DISCUSSÃO O termo TCA tem sido adotado com mais precisão, pois não apenas o tremor violento, mas também o impacto contundente ou uma combinação de ambos podem causar lesão cerebral. A taxa de mortalidade varia de 10-30%. Até dois terços dos sobreviventes sofrem de deficiências graves de longo prazo. CONCLUSÃO Um diagnóstico rápido e preciso é crucial para evitar novos abusos, mas é um desafio na prática, em especial quando os pais não relatam trauma em crianças pré-verbais sem quaisquer sinais externos. A história fornecida pode nem sempre ser verdadeira. A suspeita em combinação a exame físico completo, neuroimagem, fundoscopia e radiologista qualificado podem aprimorar o diagnóstico em tempo hábil. A notificação compulsória deve ser sempre realizada , mesmo quando o caso é apenas suspeito.