



Trabalhos Científicos

Título: Insulto Vascular Cerebral Em Síndrome Do Anticorpo Antifosfolípide – Relato De Caso

Autores: ANTONIA ARYANNA FLORENTINO DOS SANTOS PEIXOTO (UNIFOR); MÉRCIA LIMA DE CARVALHO LEMOS (HIAS); NAIARA NOGUEIRA DE ARAÚJO MENESES (UNIFOR); SILNARA MAIA LIMA (UNIFOR); FELIPE GUEDES RICARTE ALVES (UNIFOR); CAMILLA GOMES DA CRUZ (HIAS); LARISSA DA SILVA NOBRE (UNICHRISTUS); LETÍCIA MACAMBIRA PINTO (UNICHRISTUS); KERLIANNE KELLY COSME GOMES (HIAS); ADRIANA RODRIGUES FAÇANHA BARRETO QUEIROZ (HIAS); LAÍS REGINA LACERDA SANTANA (HIAS); TAYNARA NOGUEIRA BANDEIRA (UNIFOR); PATRÍCIA JEREISSATI SAMPAIO (HIAS)

Resumo: INTRODUÇÃO: A Síndrome do Anticorpo Antifosfolípide (SAAF) é uma desordem auto-imune caracterizada por manifestações clínicas como trombose ou perda gestacional e presença de anticorpos antifosfolípides. A SAAF possui amplo espectro de sintomas, podendo acometer vários órgãos e levar a diversas complicações. RELATO: Adolescente, sexo feminino, 16 anos, admitida em serviço de emergência por convulsões com movimentos tônico-clônicos, sialorréia, alucinações e perda de consciência; associadamente, apresentava cefaleia temporal com visão turva e escotomas. Foi medicada com fenitoína, ácido valpróico e fenobarbital. Na ressonância magnética de crânio, visualizou-se lesão cerebral frontal à direita não-captante de contraste, com efeito expansivo. Paciente iniciou pulsoterapia de metilprednisolona enquanto investigava-se vasculite, encefalopatia auto-imune, amiloidose, sarcoidose e neoplasias – considerando-se que pulsoterapia seria benéfica na maioria destas patologias. Evoluiu com menor frequência dos episódios convulsivos e resolução da cefaleia. Na angiorressonância de crânio, observou-se sinal focal alterado em giro frontal direito – sugestivo de vasculite. Durante investigação, paciente relatou 4 abortos espontâneos consecutivos – todos durante primeiro trimestre gestacional. Após exames laboratoriais evidenciando anticorpos anti-B2-glicoproteína em níveis elevados, diagnosticou-se SAAF. DISCUSSÃO: A alteração radiológica associada ao quadro convulsivo direciona a investigação no sentido de patologias neoplásicas. Entretanto, por tratar-se de faixa etária comum para aparecimento de primeiros sintomas de doenças auto-imunes, uma abordagem diagnóstica voltada para essa hipótese deve ser iniciada. A paciente não apresentou outros marcadores alterados além de anti-B2-glicoproteína. Porém, após anamnese detalhada levando em consideração-se o ambiente psicossocial em que adolescente estava inserida, descobrimos histórico de perdas gestacionais; diagnosticou-se, assim, SAAF primária com insulto vascular cerebral. CONCLUSÃO: SAAF é uma doença que pode acometer sistema nervoso central (SNC) por mecanismos trombóticos ou não-trombóticos. Alterações neurológicas podem ser as primeiras manifestações da doença; embora patologias localizadas em SNC sejam visadas nesse momento, é necessário ressaltar a necessidade de investigar desordens sistêmicas visando diagnóstico definitivo precoce e consequente tratamento.