



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome Pres Após Gnda - Um Relato De Caso

Autores: LILIAN CAROLINE DA SILVA NÓBREGA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), CAROLINA DA SILVA AGUIAR (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), RENATO QUEIROGA DE ALMEIDA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JÉSSICA HIUNA LUPPI BETTIO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), ANA FLAVIA BRAGA DE BORTHOLE (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), DANIELA CIANCIO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), MANUELA NAVARRO CRUZ (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), ANA ELISA RIBEIRO FARIA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), MARISA DA SILVA LARANJEIRA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), DOMÊNICO MONETTA NETO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), GRABRIELE DE OLIVEIRA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), CAROLINE DA FREIRIA CASTILHO RECHE (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JULIANA DIAS GONÇALVES DOS SANTOS (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), VALTER PINHO DOS SANTOS (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), FERNANDO BUONO SCHULZ (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), IVANA SIMÕES DA SILVA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), BRUNO DAI KAWAMURA MADUENO SILVA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC)

Resumo: Introdução A Encefalopatia Posterior Reversível (PRES) é uma síndrome clínico-radiológica que se caracteriza por alterações neurológicas focais, cefaleia, convulsões e redução do nível de consciência, mais comum em adultos, porém vem sendo descrita em crianças. Descrição do Caso Paciente R.O.S, 12 anos, apresentou quadro de celulite em membro inferior direito. Realizou tratamento da infecção em internação hospitalar com antibioticoterapia e drenagem cirúrgica. Coletado Hemocultura com resultado positivo para S. Aureus resistente a oxacilina. Após alta hospitalar, evoluiu com edema palpebral e cefaleia. Retornou ao serviço com cefaleia de forte intensidade associada a diminuição do nível de consciência, oligúria e um episódio convulsivo. Na triagem apresentava pressão arterial (PA) sistólica 190mmHg e PA diastólica 120mmHg. Realizadas duas doses de Hidralazina, com melhora. Solicitada Tomografia Computadorizada (TC) de crânio para investigação neurológica, com exame apresentando imagem hipodensa em região posterior bilateral do encéfalo. Após diminuição da Pressão Arterial, paciente apresentou normalização do exame neurológico. Em triagem laboratorial apresentava dosagem sérica de complemento consumida, ASLO positivo e hematúria microscópica. Foi realizado tratamento para síndrome nefrítica com melhora parcial, mantendo picos pressóricos. Após manutenção da pressão arterial, foi realizado TC de crânio com ausência de alterações, quadro compatível com síndrome de PRES. Discussão PRES é uma síndrome rara, que tem como etiologia mais frequente a hipertensão arterial e se caracteriza por alterações neurológicas como cefaleia, convulsões e alteração do nível de consciência associado a alterações radiológicas vistas em TC ou Ressonância Nuclear Magnética, em região posterior do encéfalo. É um quadro reversível após controle da etiologia, que apresenta bom prognóstico. Conclusão A PRES é uma entidade pouco vista no ambiente pediátrico. Apesar de ser uma patologia reversível com bom prognóstico, se não controlada adequadamente, pode evoluir para edema e isquemia, causando sequelas permanentes. Sendo assim, deve-se ficar atento às alterações neurológicas em pacientes hipertensos, para rápido diagnóstico.