

Trabalhos Científicos

Título: Complicações De Traumatismo Crânio Encefálico Em Paciente Com Afibrinogenemia Hereditária – Relato De Caso

Autores: BÁRBARA FERREIRA SAMPAIO (FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DA AMAZÔNIA REUNIDA), JOANNA ALEXANDRE DA SILVA (FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DA AMAZÔNIA REUNIDA), KLAYRÊ MARTINS ARAÚJO E SILVA (FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DA AMAZÔNIA REUNIDA), NAYARA FERNANDA NAZARENO TASCA (FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DA AMAZÔNIA REUNIDA), FERNANDO AUGUSTO DE MEDEIROS SOUTO (FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DA AMAZÔNIA REUNIDA), CHRISTIANY DORALLICY LUCENA SARMENTO (FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DA AMAZÔNIA REUNIDA), MAXUEL LIMEIRA PINHEIRO (FACULDADE DE ENSINO SUPERIOR DA AMAZÔNIA REUNIDA)

Resumo: A Afibrinogenemia é uma doença autossômica recessiva marcada por defeito quantitativo e ausência plasmática do fibrinogênio, o qual possui papel fundamental na agregação plaquetária e na formação do coágulo. Suas manifestações clínicas variam entre sangramentos leves a graves. Nos pré-escolares com essa patologia, as hemorragias do sistema nervoso são a principal causa de morte. O diagnóstico pode ser suspeito pelo prolongamento do TP, TTPa e TT, mas só pode ser confirmado pelo estudo de biologia molecular. O tratamento é realizado por meio da reposição do fibrinogênio com Plasma Fresco Congelado (PFC), Crioprecipitado ou Concentrado de Fibrinogênio (FI).
x000D "Paciente, 6 anos de idade, sexo masculino é admitido no serviço de Emergência pediátrica com cefaleia intensa, hematoma periorbital e aumento do perímetro cefálico. Sintomas surgiram há 4 dias após queda da mesa com trauma na região parietal. Aos 4 meses de vida foi diagnosticado com Afibrinogenemia. Ao exame físico paciente apresenta-se com fácies de dor, edema difuso em couro cabeludo, doloroso, aumento do perímetro cefálico e hematoma periorbital direito. MMII esquerdo com lesão ulcerada e região femoral com hematoma de 12 cm. Foi prescrito Acetoaminofeno 15mg/kg e Fibrinogênio 500mg EV. A TC mostrou aumento simétrico do tecido cutâneo do couro cabeludo, sem presença de lesão óssea ou acometimento intra-craniano. Inicialmente o paciente recebeu 20 unidades de Crioprecipitado por 2 dias. No terceiro dia de internação, evoluiu com hematoma periorbital esquerdo, edema ocular e protrusão orbitária. O fibrinogênio foi administrado ao paciente durante o quarto e quinto, havendo melhora definitiva dos sintomas e alta hospitalar no sexto dia.
x000D ""Na afibrinogenemia, as hemorragias podem ser espontâneas ou secundárias a traumas e tem prognóstico favorável se houver diagnóstico precoce e tratamento adequado. Nos casos de hemorragias após eventos traumáticos, o tratamento indicado primeiramente será a estabilização do paciente, analgesia e reposição de fibrinogênio.
x000D O paciente em questão, foi admitido com hematomas em MMII esquerdo, em região periorbital e parietal. Por ter recebido o tratamento adequado com analgesia, Crioprecipitado e Fibrinogênio, o quadro não se complicou e houve boa resposta terapêutica após 6 dias de internação.
x000D Embora haja evidências sobre o alto risco de pacientes com afibrinogenemia que sofrem traumas podem evoluir com hemorragias e iminente risco de vida, poucos são os casos descritos na literatura que correlacionam a afibrinogenemia hereditária com o traumatismo cranioencefálico. Evidencia-se, portanto, a necessidade de evidências, para auxiliar o manejo mais adequado em pacientes diagnosticados com afibrinogenemia que podem sofrer traumatismo.
x000D