



4º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Urgências e
Emergências
Pediátricas**
Brasília-DF

**25 A 27 DE
ABRIL DE 2024**



Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso: Esquizencefalia Como Causa De Status Convulsivo Na Emergência Pediátrica

Autores: ROBERTA NANTES COSTA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MEDICAS), SOFIA SILVA E SOUZA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MEDICAS), ANGELINA MARISE LEITE RANGEL SOUZA HENRIQUES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MEDICAS), SARA BUENO BARROS ALVES (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), GIOVANA GERMANO TOSE (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), DEBORAH FRANCO LOURENÇO (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), ANA LUIZA NUNES MARTNA (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), BIA DRUMOND PAIVA (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), MARIANA DE OLIVEIRA E SOUZA (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), BRUNA KRISTINE FERREIRA MESQUITA (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), GEORGE MICHEL TEIXEIRA DE SOUZA (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), CAROLINA TRISTÃO BORÉM (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), ANNA LUIZA DE ALBUQUERQUE MARTINS (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), CLARA BALMANT LETRO (HOSPITAL INFANTIL JOAO PAULO II), LAÍS MUNHOZ SOARES (HOSPITAL METROPOLITANO ODILON BEHRENS)

Resumo: Uma das emergências neurológicas mais comuns na faixa etária pediátrica é o estado do mal epilético, definido como presença de repetidas crises convulsivas em um curto espaço de tempo ou por uma crise prolongada. Estudos mostram que cerca de 1% das procuras ao pronto atendimento pediátrico são por crises convulsivas. Dentre as causas, destacamos a esquizecefalia. Que por ser um defeito morfológico complexo, as crises tendem a ser de difícil controle."Lactente 8 meses, nascido de 29 semanas, sexo masculino, gestação sem pré-natal. Tratado sífilis com penicilina cristalina, devido a sífilis materna não tratada. Aos 3 meses de vida, iniciou episódios de desvio do olhar associados a tremores de membros fugazes, com aumento progressivo da frequência dos eventos. Aos 8 meses evoluiu com episódios de crise convulsiva em unidade pronto socorro foi feito midazolam modificado para fenitoína evoluiu com manutenção das crises sendo suspensa fenitoína e iniciada dose de ataque de topiramato, sem novos episódios. Avaliado pela neurologia, observado atraso de desenvolvimento neuropsicomotor, feito tomografia de crânio que demonstrou má formação grave do sistema nervoso central, com ampla cavidade ventricular à direita, sem córtex frontal, pior à direita, sugestivo de esquizecefalia e pequenas calcificações periventriculares."_x000D_ "Inicialmente, a condução das crises convulsivas tem prioridade de monitorizar e estabilizar o paciente, com indicação de tratamento medicamentoso, se duração maior que 5 minutos. Os benzodiazepínicos são as medicações de escolha inicial. No caso de persistência da crise, pode-se repetir a dose inicial, porém se a manifestação se apresenta como Status epilepticus, opta-se por medicações de ação mais prolongada como Fenobarbital, Ácido Valpróico e Levetiracetam. Após estabilização, dá-se continuidade à investigação de possíveis causas através de história clínica, exames de imagem e outros exames laboratoriais. Entre as causas estruturais está a esquizecefalia, uma malformação rara do desenvolvimento cortical. Ela ocorre devido a uma anomalia da migração neuronal e é caracterizada por uma fenda espessa e rica de substância cinzenta, que se estende do córtex até o ventrículo, pode ser unilateral ou bilateral, sendo classificada em tipo I e tipo II. Sua etiologia não é completamente definida, mas pode estar associada a infecções congênicas, isquemia intrauterina, uso de certas substâncias durante a gestação, assim como mutações genéticas. O diagnóstico se dá através de exame de imagem, preferencialmente a ressonância magnética. O tratamento da esquizecefalia em casos selecionados pode ser cirúrgico."O status epilético é a emergência neurológica mais comum em pediatria. Após controle das crises, deve ser feita investigação da causa através de exame clínico e neurológico, revisão laboratorial, punção lombar se suspeita de infecção do sistema nervoso central e em alguns casos é importante a realização de neuroimagem.