

Trabalhos Científicos

Título: Acidente Vascular Isquêmico Como Manifestação De Moyamoya-Like Em Paciente De 2 Anos - Relato De Caso

Autores: PATRÍCIA ARAÚJO GONÇALVES (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), DANIEL CRUZ DE ABREU (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), EDUARDA SOARES CARDUM (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), MARIA ALICE REVERDOSA CASTRO BARBOSA (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), MARINA DE LUCCA FERNANDES CAMARGO (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), JAQUELINE ELIZABETE BEIRITH (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC), PAOLA FRANCHI GONÇALVES (FACULDADE DE MEDICINA DO ABC)

Resumo: A Síndrome de Moyamoya é uma condição rara que gera estenose e oclusão das artérias carótidas internas e ramificações, provocando acidentes vasculares encefálicos (AVE). Neste relato descreve-se a investigação etiológica do AVE pediátrico causado por essa síndrome. G.N.S , masculino, 2 anos, procedente de Santo André – São Paulo, previamente hígido, deu entrada na unidade de pronto atendimento com queixa súbita de perda de movimento de membro superior direito, desvio de rima, sialorréia e afasia. É internado com hipótese diagnóstica inicial de AVE. Foram descartadas causas infecciosas através da realização de coleta de líquido cefalorraquidiano, culturas sanguíneas e sorologias infecciosas. Em tomografia computadorizada de crânio sem contraste identificou-se hipodensidade em lobos frontal, parietal, temporal e occipital à esquerda com perda de diferenciação entre substância branca e cinzenta, sem sinais de sangramento. Inicia-se, então, tratamento com ácido acetil salicílico 5mg/kg/dia associado a fisioterapia motora e para melhor investigação, foi realizada angiografia cerebral, que evidenciou artéria basilar de calibre reduzido, duplicação da artéria cerebral média a direita, além do calibre reduzido da artéria carótida interna esquerda, associado a opacificação do seu território ductal, por anastomose no polígono de Willis. Com base nos achados clínicos e radiológicos, foi diagnosticada a síndrome de Moyamoya-like com AVE isquêmico. O paciente segue em acompanhamento no ambulatório de neurologia pediátrica com melhora progressiva da alteração motora. A Síndrome de Moyamoya-like, apesar de rara, é causa importante de AVE isquêmico em crianças. O diagnóstico precoce e o manejo adequados são cruciais para prevenir complicações e melhorar a qualidade de vida dos pacientes. A revascularização cirúrgica é o principal tratamento para melhorar a perfusão cerebral e reduzir o risco de novos eventos isquêmicos. O caso ilustra a importância da suspeição clínica e do diagnóstico precoce da síndrome de Moyamoya. Sendo a cirurgia de revascularização cerebral uma opção de tratamento que visa minimizar os efeitos deletérios importantes que esta patologia provoca na vida dos pacientes, é destacada a importância de considerar a síndrome de Moyamoya-like como diagnóstico diferencial em quadros sugestivos de acidente vascular cerebral em crianças.