



PO125

SÍNDROME DE TERSON: UMA CAUSA COMUM, REVERSÍVEL E SUB-DIAGNOSTICADA DE PERDA SÚBITA DE VISÃO EM DOENTES COM HEMORRAGIA SUB-ARACNÓIDEIA

Maria Ines Rodrigues, Ricardo Bastos Amorim, Mun Faria, M. Monteiro-Grillo

(Hospital Santa Maria - CHLN)

Introdução:

O síndrome de Terson é uma complicação possível da hemorragia intra-craneana aguda que ocorre em 20% das hemorragias intra-craneanas; induz uma diminuição súbita da acuidade visual potencialmente reversível. Este síndrome consiste em hemorragia intra-ocular a nível do segmento posterior que sucede hemorragia intra-craneana aguda, sendo que a localização mais frequente é a sub-aracnoideia. A patogénese deste síndrome mantém-se controversa e uma postura interventiva é geralmente bem sucedida.

Objectivo:

Descrever um caso de hemorragia vítrea numa mulher de 57 anos sucedendo hemorragia sub-aracnoideia por rotura de aneurisma.

Material e Métodos:

Uma mulher de 57 anos, alta míope, sem antecedentes pessoais a destacar, internada no serviço de Neurocirurgia é observada por diminuição súbita da acuidade visual em contexto de hemorragia sub-aracnoideia por rotura de aneurisma. No olho direito contava dedos a 10 cm e no esquerdo a acuidade visual não era quantificável, uma vez que se encontrava instável e em maca. Os reflexos pupilares estavam mantidos e eram simétricos. A ecografia revelou hemorragia vítrea com membranas móveis no olho direito associada a hemorragia pré-macular. Foi submetida a vitrectomia via pars plana assim que o seu estado geral o permitiu.

Resultados:

A acuidade visual melhorou no pós-operatório imediato (melhor acuidade visual corrigida de 0.2); no entanto, desenvolveu uma catarata nuclear densa. Após a extracção desta por facoemulsificação com inserção secundária de prótese do cristalino a acuidade visual, sem correcção, era igual à unidade.

Conclusão

Os doentes com hemorragias intra-craneanas podem desenvolver quadros de baixa acuidade visual por hemorragia intra-ocular; esta apresenta bom prognóstico se cirurgicamente corrigida.



Bibliografia:

1. Middleton K, Esselman P, Lim PC; Terson syndrome: an underrecognized cause of reversible vision loss in patients with subarachnoid hemorrhage; *Am J Phys Med Rehabil.* 2012; 91(3): 271-4;
2. Obuchowska I, Kochanowicz J, Mariak Z et al.; Early changes in the visual system connected with brain's aneurysm rupture; *Klin Oczna.* 2010; 112(4-6): 120-3;
3. Kuhn F, Morris R, Witherspoon CD et al.; Terson syndrome: Results of vitrectomy and the significance of vitreous hemorrhage in patients with subarachnoid hemorrhage; *Ophthalmol.* 1998; 105 (3): 472-7;
4. Garweg JG, Koerner F; Outcome indicators for vitrectomy in Terson syndrome; *Acta Ophthalmol.* 2009; 87(2): 222-6;
5. Augsten R, Königsdörffer E; Terson syndrome - a contribution to the timing of operation for pars plana vitrectomy]; *Klin Monbl Augenheilkd.* 2007; 224(8): 674-7;
6. Augsten R, Königsdörffer E, Strobel J; Surgical approach in terson syndrome: vitreous and retinal findings; *Eur J Ophthalmol.* 2000; 10(4): 293-6;
7. Sharma T, Gopal L, Biswas J et al.; Results of vitrectomy in Terson syndrome; *Ophthalmic Surg Lasers.* 2002; 33(3): 195-9.
8. Gnanaraj L, Tyagi AK, Cottrell DG et al.; Referral delay and ocular surgical outcome in Terson syndrome; *Retina* 2000; 20(4): 374-7.