



PO33 - ANEURISMA GIGANTE DA CARÓTIDA INTERNA – CASO CLÍNICO

Raquel Brito¹, Fátima Campos²

(¹Centro Hospitalar de Setúbal, EPE, ²Hospital Santa Maria - Centro Hospitalar Lisboa Norte)

Introdução: Os aneurismas saculares intracranianos são lesões adquiridas que se apresentam na maior parte das vezes com hemorragia subaracnoideia súbita, tendo alta taxa de mortalidade. Aneurismas da porção supraclinoideia da carótida interna são pouco frequentes e tipicamente apresentam-se com perda de visão progressiva, sendo o risco de rutura mais baixo. O seu tratamento é consideravelmente difícil.

Material e métodos: Os autores descrevem um caso clínico de aneurisma gigante da artéria carótida interna. Foi realizada documentação através de retinografia e meios complementares de diagnóstico.

Resultados: Paciente do sexo feminino, 87 anos, com antecedentes de hipertensão arterial, dislipidemia e insuficiência cardíaca. Observada em 2014 por diminuição progressiva da visão bilateralmente, altura em que apresentava AV OD = 0,05 e OE = percepção de vultos. Observou-se reflexo fotomotor direto muito lento em OD e marcada palidez do disco óptico à fundoscopia. Em OE a queratopatia bulhosa pseudofáquica impossibilitava visualização posterior. O PEV flash demonstrou resposta cortical evocada presente bilateralmente. A pressão intra-ocular era normal. A angio-RMN cranio-encefálica demonstrou aneurisma gigante da artéria carótida interna esquerda supraclinoideia com compressão e moldagem do quiasma e nervos ópticos pré-quiasmáticos adjacentes. Observada em consulta de Neurocirurgia, sem indicação para tratamento do aneurisma. Em 2015, a paciente surge sem percepção luminosa bilateralmente e palidez do disco óptico direito.

Conclusão: A atrofia óptica bilateral de causa compressiva por aneurisma gigante da artéria carótida interna supraclinoideia é pouco frequente. No caso apresentado a perda de visão é irreversível, e o risco associado a intervenção cirúrgica sobrepõe-se ao risco de rutura espontânea do aneurisma, conferindo um prognóstico reservado.