



**PO76**

**SÍNDROME DE SUSAC – UMA CAUSA RARA DE HIPOACÚSIA NEUROSSENSORIAL**

Guilherme Rios<sup>1</sup>, Fernando Mar<sup>1</sup>, Cátia Azevedo<sup>1</sup>, Isabel Costa<sup>1</sup>, Carla Ribeiro<sup>1</sup>, Nuno Costa<sup>1</sup>, Luís Dias<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>Serviço de Otorrinolaringologia, Hospital de Braga)

**Introdução:** O Síndrome de Susac é uma doença rara, de aparente causa auto-imune, caracterizada pela tríade de hipoacusia, perda visual e encefalopatia causadas pela lesão da microvasculatura do ouvido médio, encéfalo e retina. Apresenta um ratio mulher/homem de 3:1, sendo que a maioria dos doentes se encontra entre a 3ª e 5ª década de vida quando desenvolve a doença. A hipoacusia, de natureza neurosensorial, pode manifestar-se uni ou bilateralmente, afecta inicialmente as frequências baixas/médias e apresenta normalmente um carácter progressivo e irreversível. A hipoacusia pode também ser acompanhada por acufenos ou sintomas vestibulares. O tratamento passa pelo uso de corticoterapia IV, complementado por imunoglobulinas IV. A reabilitação auditiva é feita normalmente com recurso a próteses auditivas ou implantes cocleares.

**Objetivos:** Descrição de um caso clínico de uma doente com Síndrome de Susac destacando-se os aspectos clínicos, audiológicos e imagiológicos.

**Material e métodos:** Caso clínico: Doente do sexo feminino de 28 anos, com antecedentes de asma. Fumadora (cerca de 6 cigarros por dia). Recorre ao SU por tonturas, desequilíbrios e noção de hipoacusia com cerca de 3 semanas de evolução. O marido refere também noção de maior letargia por parte da doente. 5 dias antes da vinda ao SU refere início da diminuição da acuidade visual do olho direito. Audiograma demonstrava hipoacusia neurosensorial bilateral ligeira simétrica com perda nos 250-500 Hz de cerca de 30-50 dB. A ressonância magnética cerebral revelou lesões focais subcorticais dos hemisférios cerebrais (frontais, parietais e temporais bilaterais), no corpo caloso (algumas interessando a quase totalidade da espessura do corpo caloso e sem particular envolvimento da região caloso-septal). O diagnóstico de Síndrome de Susac foi estabelecido e a doente iniciou corticoterapia endovenosa com melhoria dos sintomas.

**Resultados e conclusões:** O Síndrome de Susac é uma causa rara de hipoacusia neurosensorial que deve fazer parte do seu diagnóstico diferencial, principalmente em adultos jovens com sintomas neurológicos centrais. A pronta identificação e início de tratamento tem implicações importantes no seu prognóstico.