

TÍTULO: ISQUEMIA PONTINA

Fundamentação teórica/Introdução: PACIENTE COM QUADRO CLÍNICO DE ESTRABISMO DIVERGENTE A DIREITA AGUDO, NÃO VISUALIZADO ALTERAÇÃO EM TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE, COMPLEMENTAÇÃO PROPEDEÚTICA COM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ÓRBITAS EVIDENCIANDO PEQUENA ISQUEMIA PONTINA E DESVIO OCULAR LATERAL À DIREITA.

Objetivos: AMPLIAR CONHECIMENTO TEÓRICO-PRÁTICO E DIAGNÓSTICOS DIFERENCIAIS FRENTE AO QUADRO CLÍNICO DE ESTRABISMO DIVERGENTE AGUDO.

Delineamento e Métodos: RELATO DE CASO, RETROSPECTIVO, OBSERVACIONAL.

Resultados: PACIENTE, MASCULINO, A.D.O, 58 ANOS, PREVIAMENTE CARDIOPATA, HIPERTENSO E DIABÉTICO TIPO 2 NÃO INSULINO-DEPENDENTE, COM QUEIXA DE TURVAÇÃO VISUAL AGUDA, DIPLOPIA E ESTRABISMO DIVERGENTE À DIREITA, ASSOCIADO A VERTIGEM DE INÍCIO HÁ SEIS HORAS; AUSÊNCIA DE HISTÓRICO PREGRESSO DE ALTERAÇÕES OFTALMOLÓGICAS OU NEUROLÓGICAS; NÃO APRESENTAVA DÉFICIT MOTOR OU OUTROS DÉFICITS NEUROLÓGICOS, AUSÊNCIA DE ALTERAÇÕES EM EXAME LABORATORIAIS, NORMOGLICÊMICO, ECOCARDIOGRAMA SEM ALTERAÇÕES, SENDO SUBMETIDO A REALIZAÇÃO DE TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE NO DIA DA ADMISSÃO, SEM ALTERAÇÕES AGUDAS VISUALIZADAS; APÓS 48H REFEITA TOMOGRAFIA, MANTENDO-SE SEM ALTERAÇÕES AGUDAS, MANTENDO QUADRO CLÍNICO E QUEIXAS INICIAIS. REALIZADO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ÓRBITA POSTERIORMENTE CONFIRMANDO QUADRO DE DESVIO LATERAL OCULAR À DIREITA E PEQUENO ACIDENTE VASCULAR ISQUÊMICO PONTINO DE ETIOLOGIA ATEROTROMBÓTICA;

Conclusões/Considerações Finais: PACIENTE COM DIAGNÓSTICO DE ISQUEMIA PONTINA CONFIRMADO, EM ESTABILIDADE CLÍNICA, RECEBENDO ALTA HOSPITALAR COM ORIENTAÇÕES E ENCAMINHAMENTO A ACOMPANHAMENTO NEUROLÓGICO, CARDIOLÓGICO E OFTALMOLÓGICO AMBULATORIAL, PRESCRIÇÃO DE USO DE ESTATINA DE ALTA POTÊNCIA E ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO;

Palavras Chave: ESTRABISMO DIVERGENTE
TURVAÇÃO VISUAL
ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO ISQUÊMICO
NEURORRADIOLOGIA
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
DÉFICIT NEUROLÓGICO AGUDO