



# CASOS CLÍNICOS



**Nuno Morais**  
**José António Moreira da Costa**  
**José Manuel Valle**  
**Júlia Amorim**



serviço  
**neurocirurgia**  
hospital de são marcos .braga



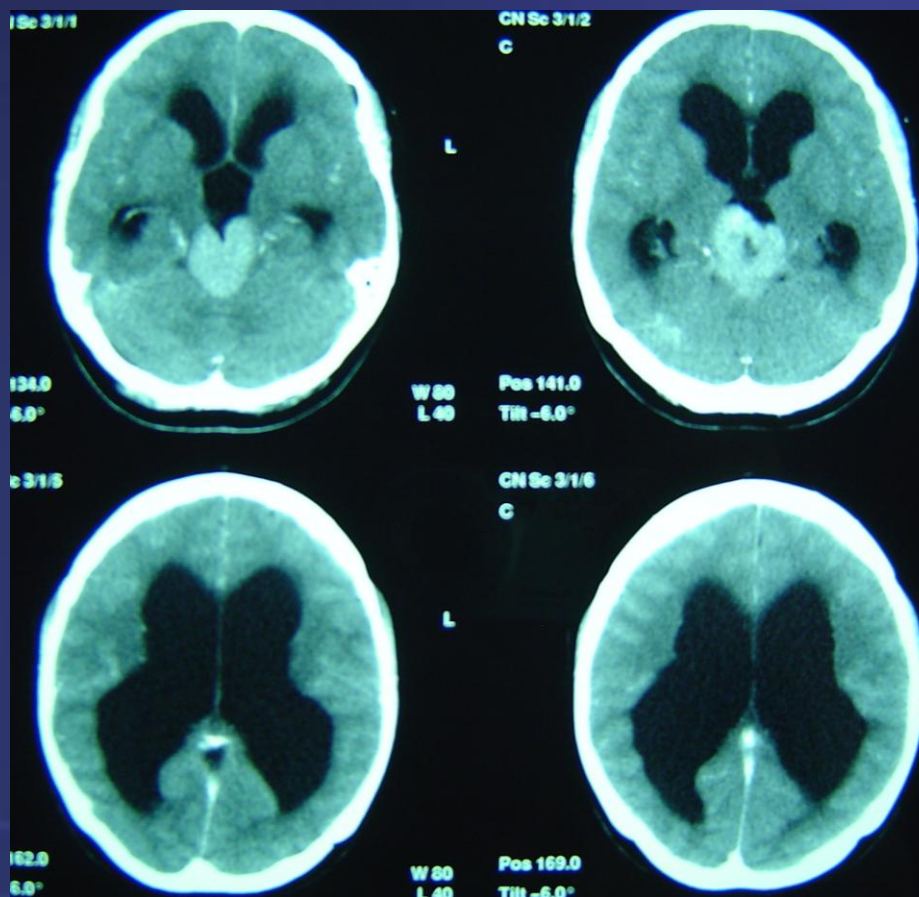
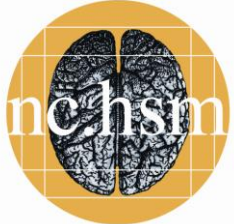
# Caso Clínico II

## História Clínica

- RMFC, ♀, 26 anos (30 a)
- Quadro depressivo (Out/2002)
- HIC (Jul/2003)
- Dificuldade para a marcha e ↓ FM no MI direito

## Exame Neurológico

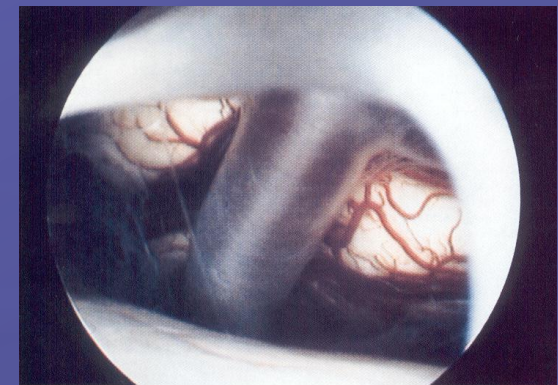
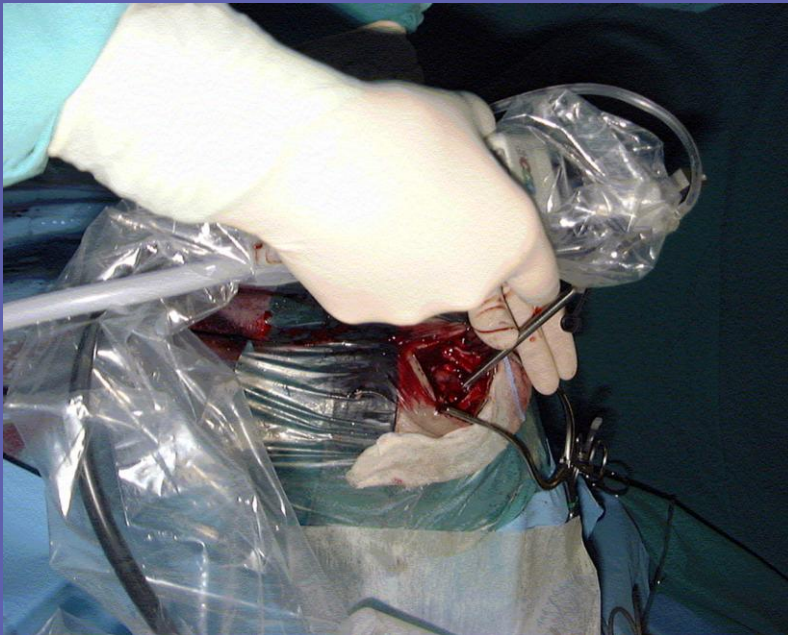
- CCO
- Discurso lentificado
- Parinaud
- FO sem estase papilar
- Parésia do MI direito (grau 4)



TAC (18/07/2003): lesão expansiva da região pineal, com invasão da porção posterior do III ventrículo, condicionando hidrocefalia supratentorial

## Intervenção Cirúrgica I

14.8.2003: Ventriculostomia endoscópica do III ventrículo e biópsia



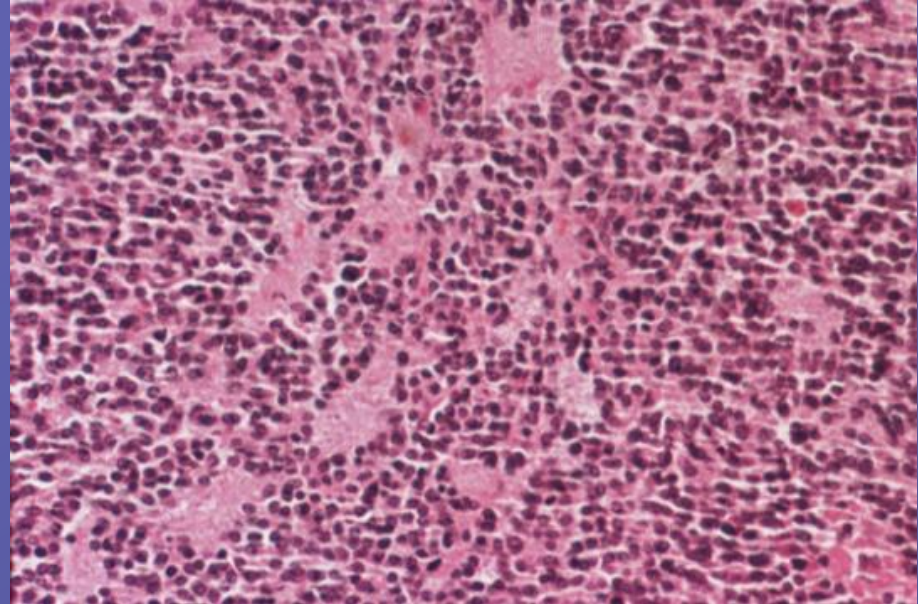


serviço  
**neurocirurgia**  
hospital de são marcos .braga



# Histologia

**PNET**



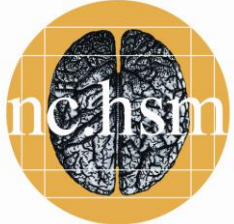


serviço  
**neurocirurgia**  
hospital de são marcos .braga



## Estadiamento

- RM do neuro-eixo
- LCR

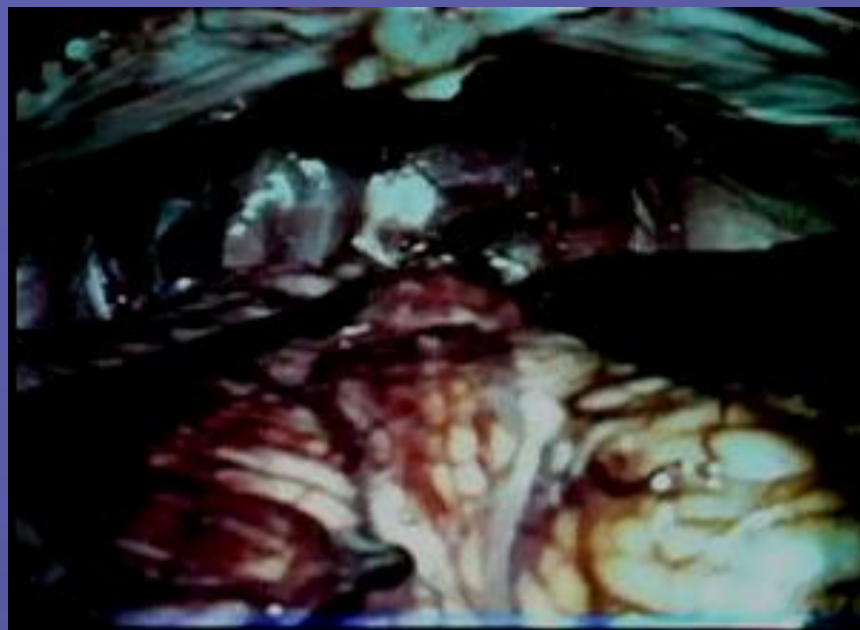
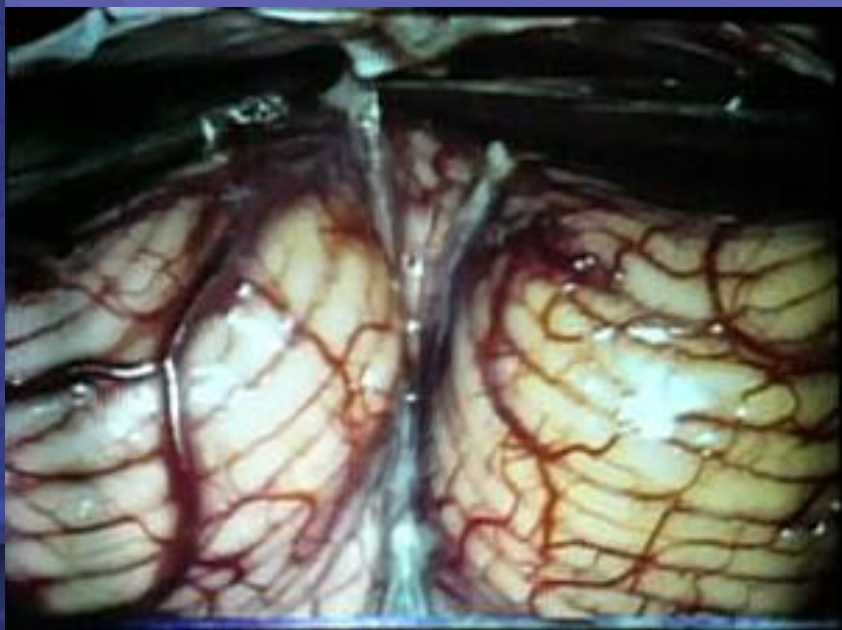


serviço  
**neurocirurgia**  
hospital de são marcos .braga



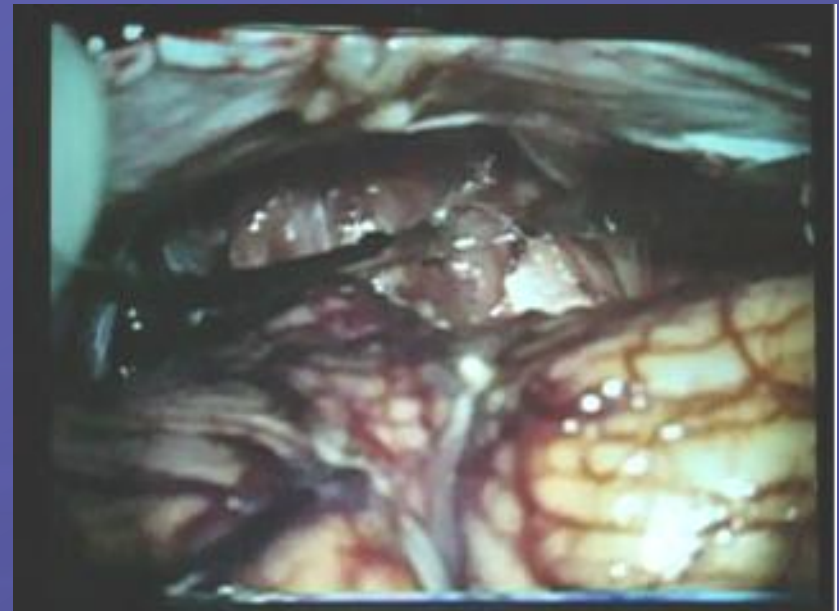
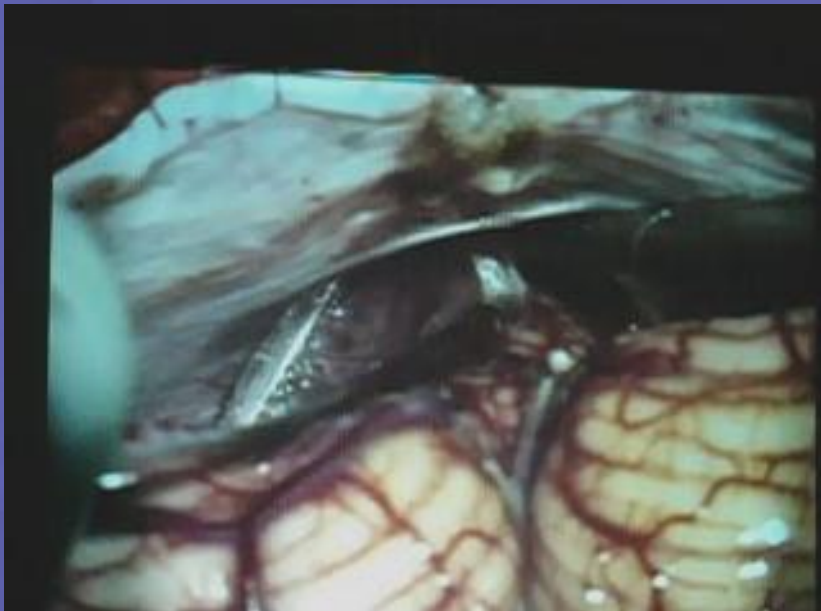
## Intervenção Cirúrgica II

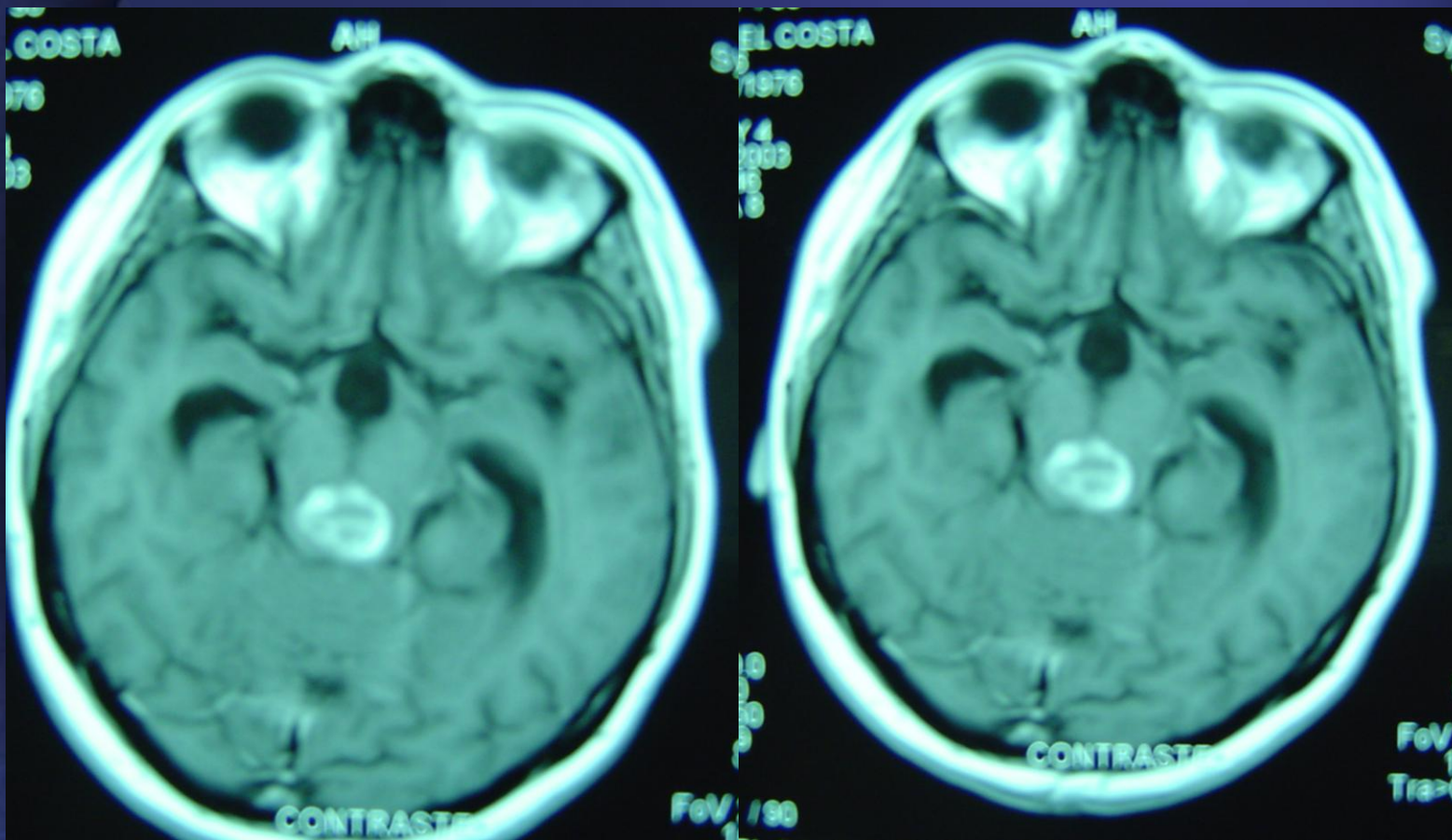
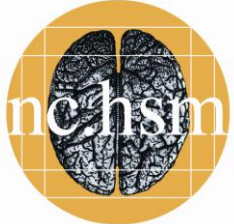
02.09.2003: Infratentorial supracerebelosa



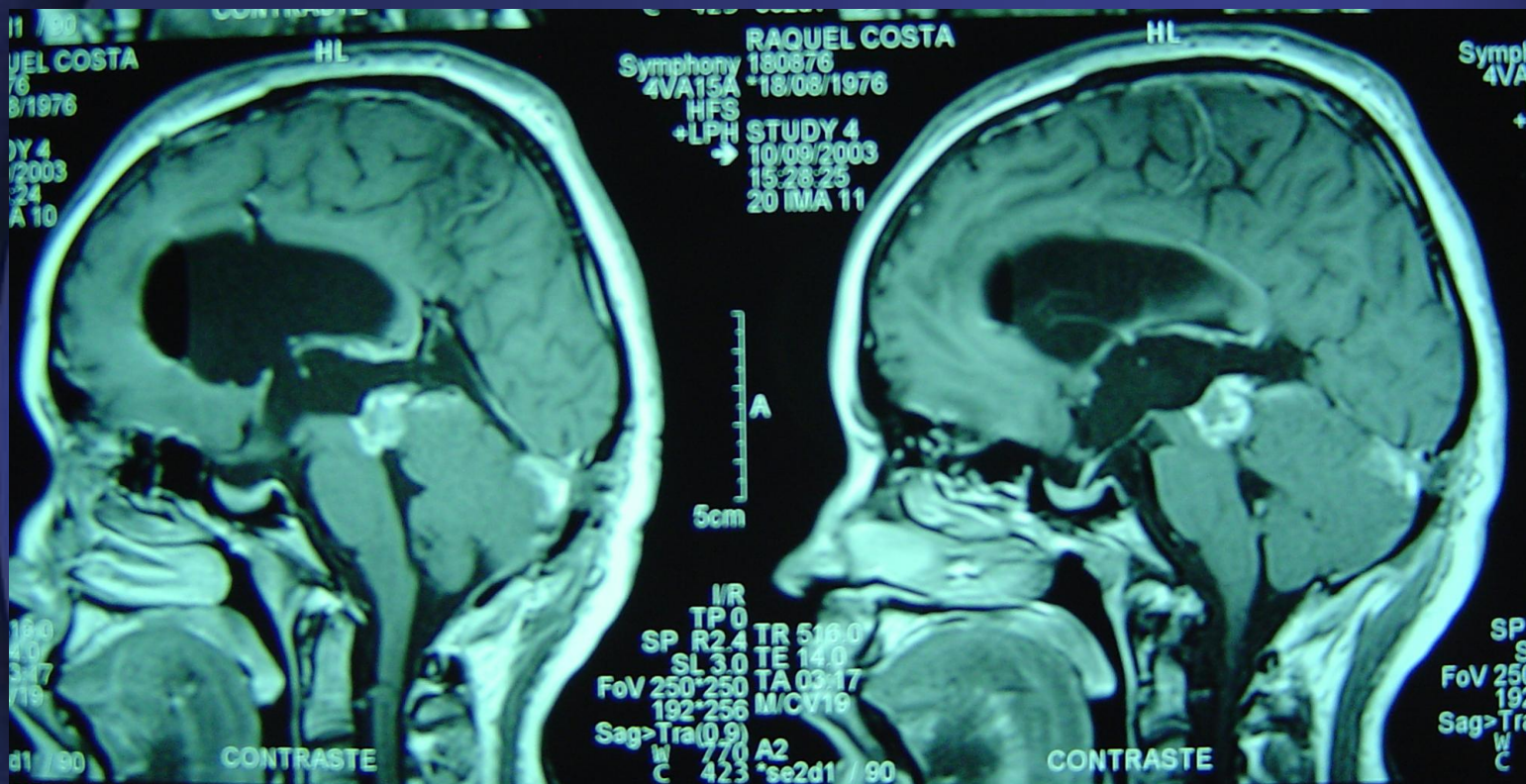
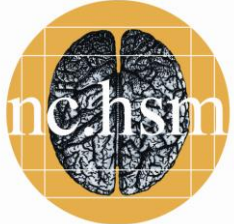
## Intervenção cirúrgica II

02.09.2003: Infratentorial supracerebelosa





RMN neuro-eixo (10/09/2003): pequeno componente residual junto ao aqueduto de Sylvius, com comprometimento da circulação de LCR. Sem evidência de lesões metastáticas.

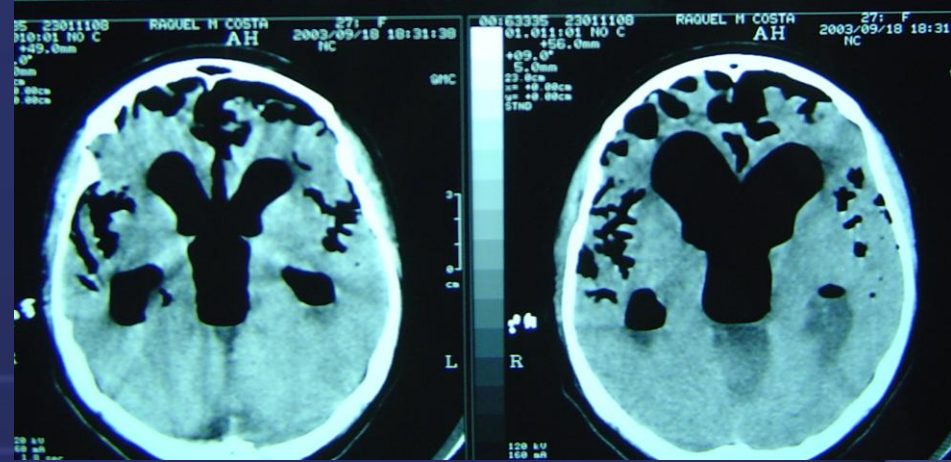
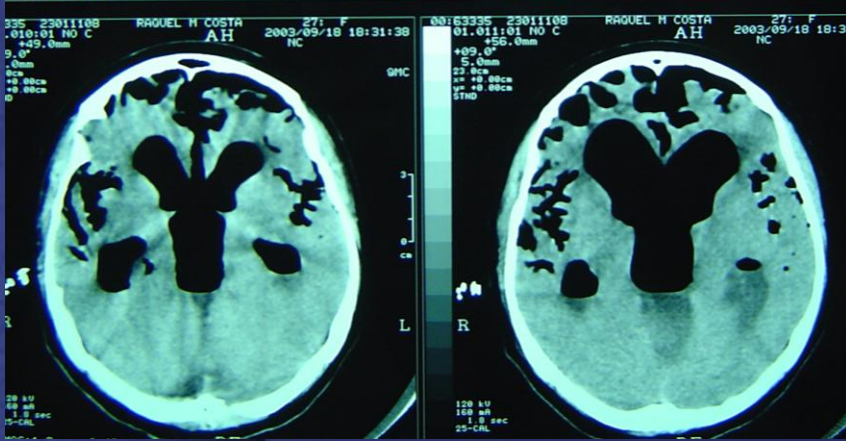
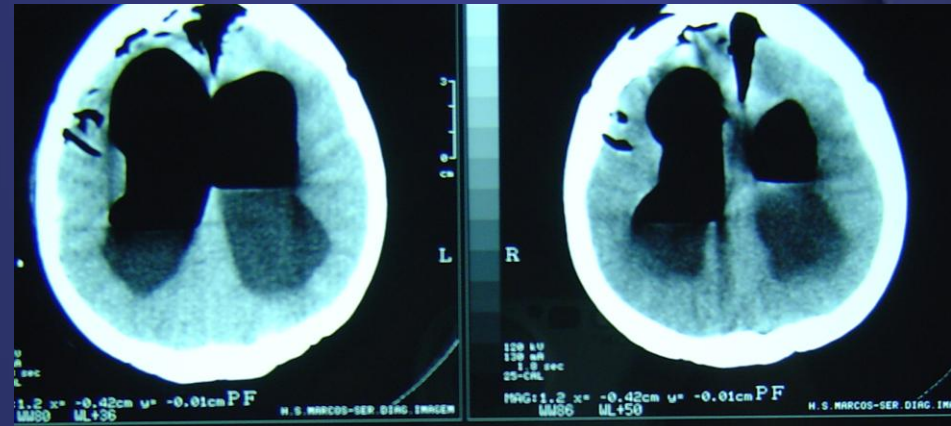
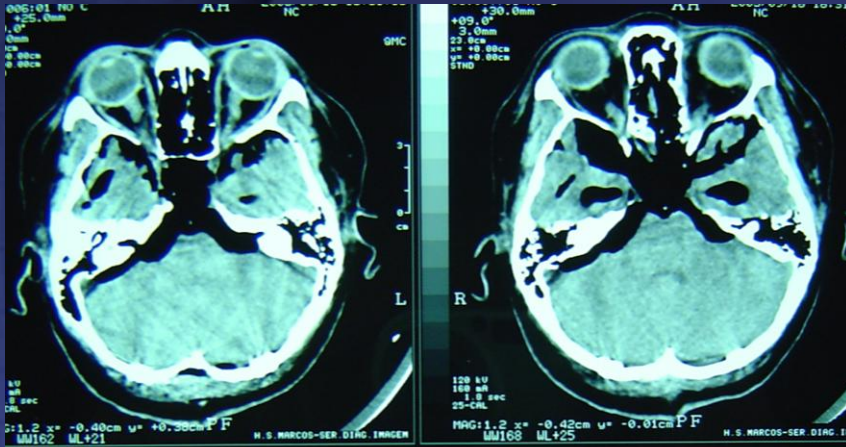


RMN neuro-eixo (10/09/2003): pequeno componente residual junto ao aqueduto de Sylvius, com comprometimento da circulação de LCR. Sem evidência de lesões metastáticas.

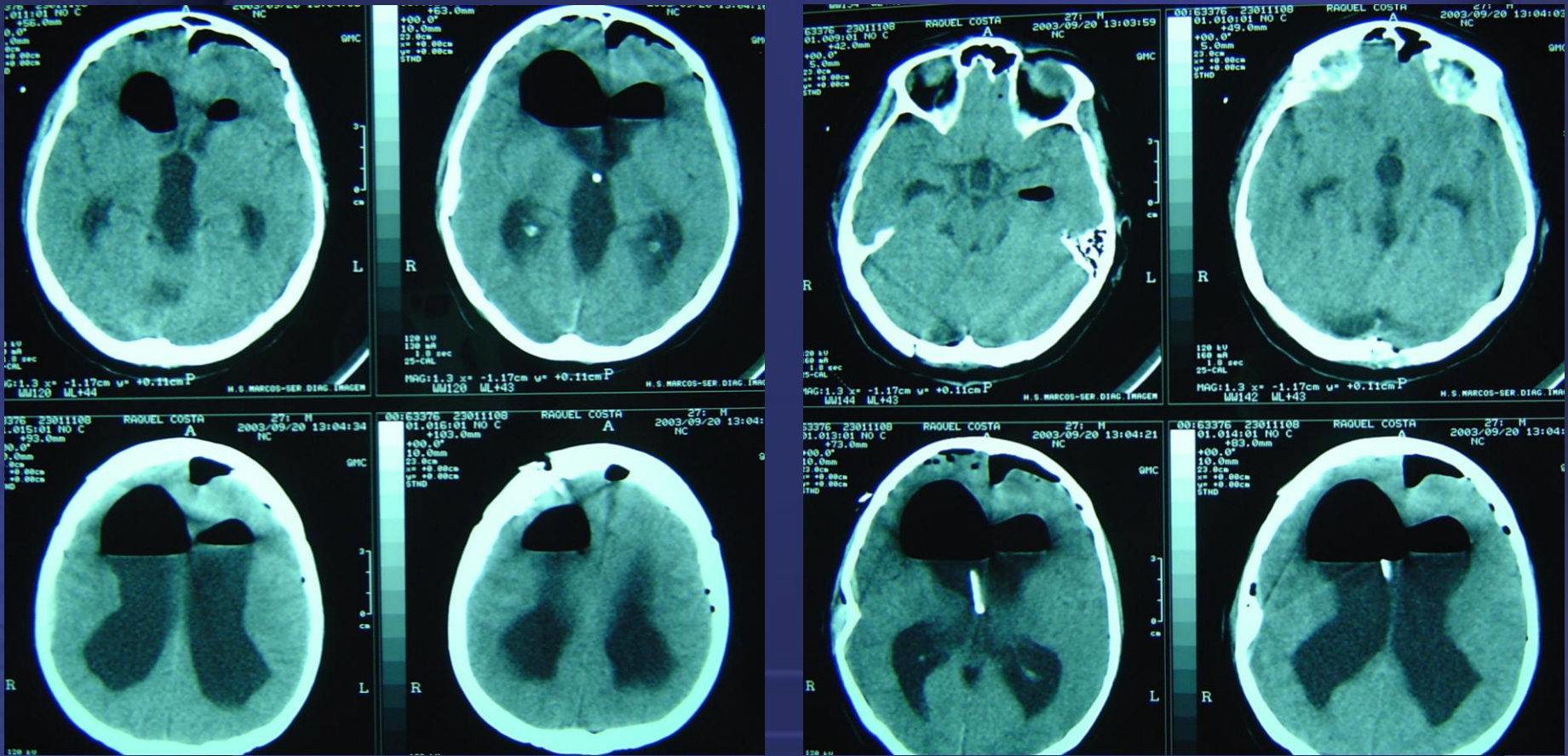


## **Intervenção Cirúrgica III**

- **18.09.2003: Reabertura de craniotomia**
- **Pneumocéfalo hipertensivo PO, (DVE FD)**



TAC (18/09/2003): pneumocéfalo hipertensivo



TAC pós-DVE (20/09/2003): resolução

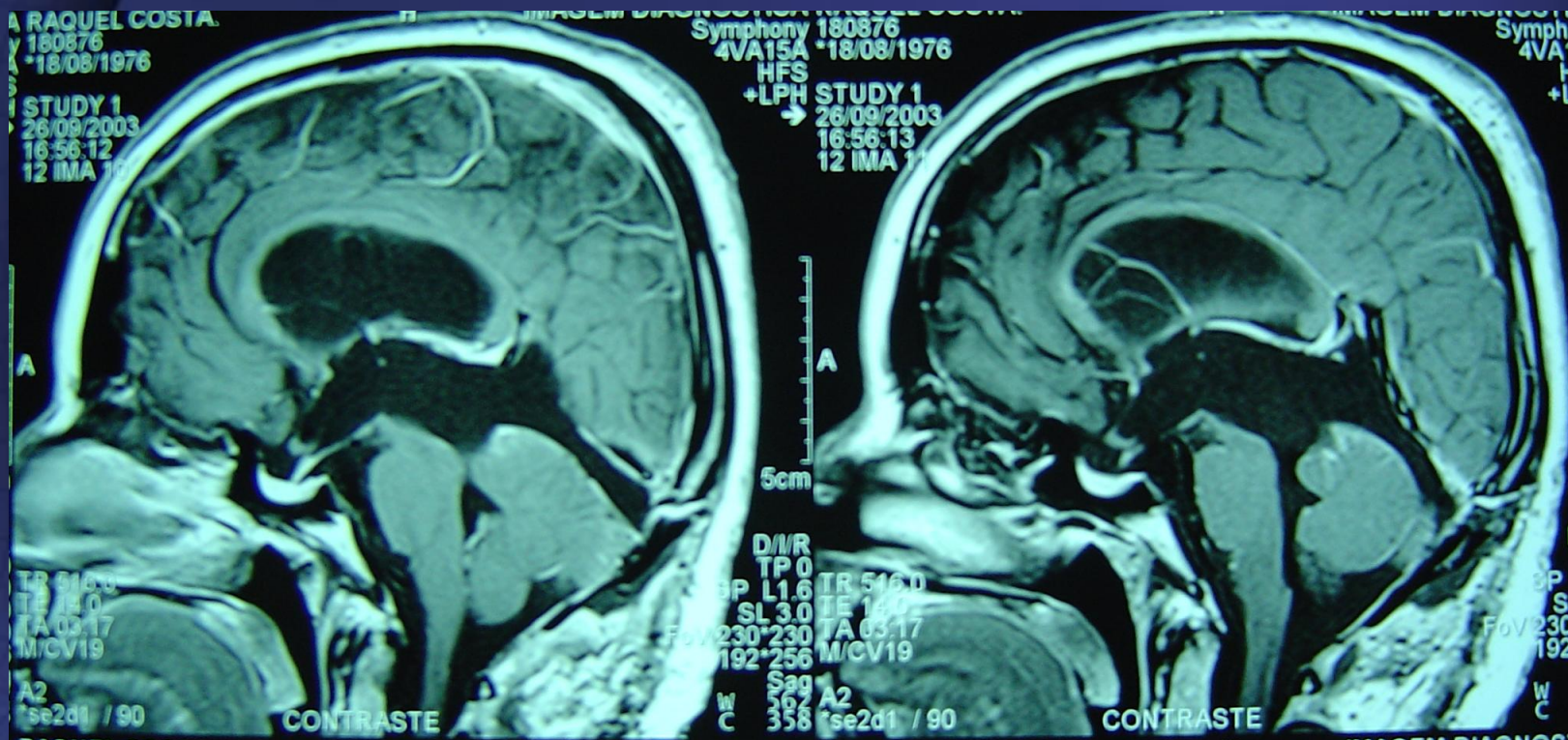
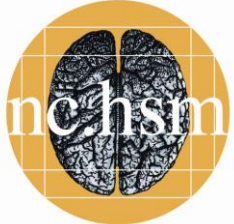


serviço  
**neurocirurgia**  
hospital de são marcos .braga



## Intercorrências

- **Perda de equilíbrio**
- **Parésia completa e bilateral do III NC**



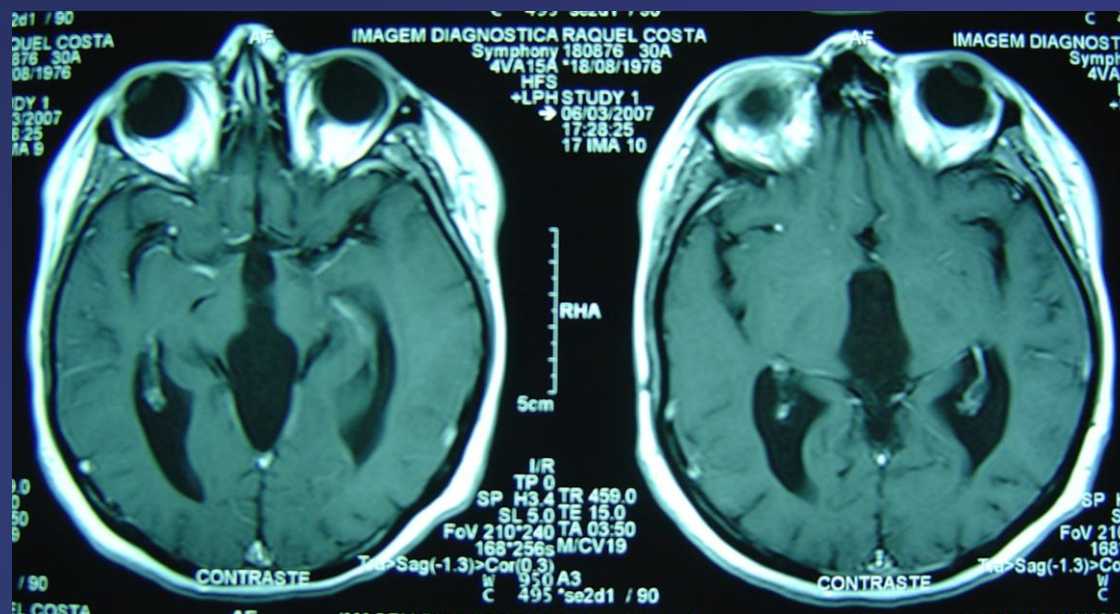
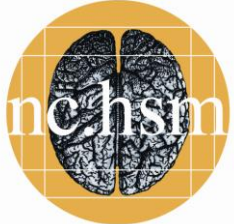
RMN (26/09/2003): remoção radical da lesão

## Tratamento Complementar

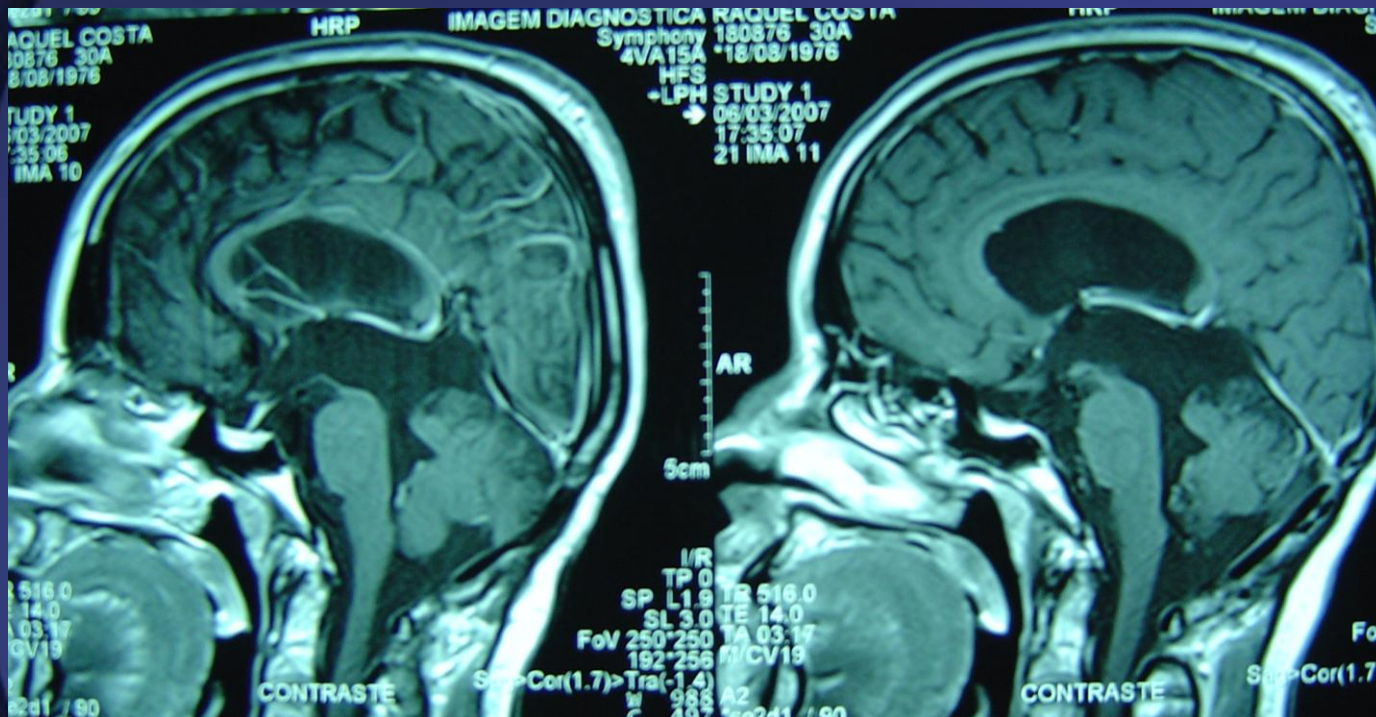
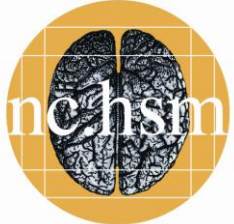
- **RT do neuro-eixo (conclusão 16.03.2004)**
  - **54 Gy / 30 fracções região pineal**
  - **30 Gy canal medular**
  - **30,6 Gy holocrânio**

## Follow-up (3a 7m)

- **Parésia completa do III NC esq, com visão preservada**
- **Recuperação parésia OD (Jul/2004), boa mobilidade ocular, excepto movimento verticais, ausência reflexos pupilares**
- **Reflexo pupilar presente OD (Fev/2007)**



**RMN (06/03/2007): sem sinais de recidiva, com dilatação tetraventricular, sem tensão**



**RMN (06/03/2007): sem sinais de recidiva, com dilatação tetraventricular, sem tensão**



## Evidências

- Persistência do dx histológico
- Endoscopia útil para dx e tratamento de hidrocefalia
- Ausência de sinais imagiológicos e citológicos de mtx
- Intenção de remoção cirúrgica total
- RT neuro-eixo
- Sobrevida acima da média