

SÍNDROME DE TOLOSA-HUNT EM PACIENTE COM LÚPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO.

Restelli, V.G., Xavier, R.M., Brenol, C.V., Mucenic, T., Bredemeier, M., Brenol, J.C.T. Serviço de Reumatologia. HCPA/UFRGS.

Fundamentação: a Síndrome de Tolosa-Hunt (STH) é um quadro caracterizado por início súbito de dor peri- ou retro-orbital, seguida de disfunção unilateral da motilidade extra-ocular. O substrato anátomo-patológico é uma inflamação granulomatosa crônica localizada no seio cavernoso anterior, podendo estender-se à fissura orbital superior, que compromete em graus e combinações variáveis as estruturas nervosas que transitam nesses locais. A sintomatologia dolorosa é atribuível à perineurite do nervo trigêmeo (primeira divisão), e a oftalmoplegia extrínseca é explicada por envolvimento dos III, IV e VI nervos cranianos. O diagnóstico é estabelecido principalmente por exclusão de patologias não-granulomatosas através de ressonância nuclear magnética.

Objetivos: relata-se um caso de STH em paciente com lúpus eritematoso sistêmico (LES). Serão revisadas as teorias patogênicas correntes e discutidos aspectos relevantes à avaliação diagnóstica e tratamento da STH.

Casuística: paciente feminina de 48 anos, com diagnóstico prévio de LES há 15 anos, foi admitida em serviço de emergência com quadro de dor retro-orbital, ptose palpebral e diplopia secundária a paresia de todos os músculos extrínsecos do olho esquerdo.

Resultados: após investigação completa (sorológica, bioquímica e exames de imagem), o diagnóstico presuntivo de STH foi estabelecido. Houve rápido alívio dos sintomas após instituição de corticoterapia em altas doses.

Conclusões: a etiologia da STH permanece controversa. Apesar de não haver associações consistentes desta oftalmopatia com doenças auto-imunes, deve-se lembrar que manifestações oculares semelhantes podem decorrer de lúpus eritematoso sistêmico com envolvimento neurológico, síndrome do anticorpo anti-fosfolípido e vasculites sistêmicas. Alguns trabalhos recentes especulam que a STH possa representar uma forma frusta da granulomatose de Wegener.