

**PO - (21983) - SÍNDROME PRES COMO APRESENTAÇÃO INICIAL DE ECLÂMPSIA**

Joana Farhat<sup>1</sup>; Beatriz Palmeira<sup>2</sup>; Flávia Ribeiro<sup>1</sup>; Mariana Salgado Simões<sup>1</sup>; Marta Sales Moreira<sup>1</sup>; Graça Buchner<sup>1</sup>; Luísa Ferreira<sup>1</sup>; António Braga<sup>1</sup>; Jorge Braga<sup>1</sup>

1 - Centro Materno-Infantil do Norte, Centro Hospitalar Universitário de Santo António; 2 - Unidade Hospitalar de Famalicão, Centro Hospitalar do Médio Ave, EPE

**Resumo**

45 anos, 5G2P [3 AE, 1 cesariana (CST)]. Antecedentes de défice de proteína C e S, Tiroidite de Hashimoto, Linfoma do mediastino submetida a quimio e radioterapia. Gravidez pós-FIV complicada de anemia e diabetes gestacional. Realizada cesariana eletiva às 38 semanas e 4 dias. Em D1 pós-CST inicia cefaleia occipital que agrava com levante. Por suspeita de cefaleia pós-punção da duramater foram realizados bloqueios do gânglio esfenopalatino e dos nervos occipitais com melhoria total. No dia D3 pós-CST apresenta dor parietal de novo. Em D4 pós-CST foi efetuado *blood patch* sem intercorrências. Aproximadamente 3 horas após realização do procedimento, apresenta episódio de convulsão tónico-clónica com perda de continência de esfíncteres. Hemodinamicamente com elevação tensional (180/97mmHg). Efetuou diazepam e sulfato de magnésio, tendo sido encaminhada para a Sala de Emergência. Realizou TC que demonstrava conteúdo hemático subaracnoideu disperso por alguns sulcos parieto-occipitais laterais à direita e em topografia occipital paramediana esquerda. Realizou RMN que apresentava achados sugestivos de **PRES (Síndrome de Encefalopatia Posterior Reversível)**. À data da alta estava hemodinamicamente estável, medicada com amlodipina 10mg, captopril 25mg 8/8h e levetiracetam 1g, com consulta de neurologia e RMN de reavaliação agendadas.

**Palavras-chave :** Síndrome Press, Eclâmpsia, Pós-parto, Convulsões pós-parto