# ESCLEROSE TUBEROSA COM HAMARTOMA ASTROCÍTICO: RELATO DE CASO



Héctor Nery Pineda Corrêa 1; Maria Frasson 2; Bernardo Cavalcanti Mantins1; 1- Fellow em Retina no Hospital São Geraldo – Belo Horizonte (MG); 2-Retinologa e Preceptora de Retina do Hospital São Geraldo-Belo Horizonte (MG).



Congresso do Hospital São Geraldo

03, 10, 17, 24 e 31 de Outubro 7, 14 e 21 de Novembro de 2020

# INTRODUÇÃO

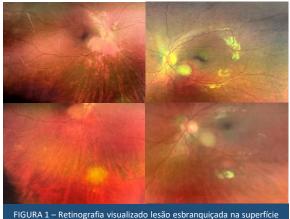
A Esclerose Tuberosa é um distúrbio hereditário raro, de caráter autossômico dominante, que acomete geralmente SNC, pele e olhos. No olho o hamartoma astrocíticos na retina é a lesão principal, costumam ocorrer no polo posterior próximo ao disco óptico, presente em cerca de 50% dos casos.

#### **OBJETIVO**

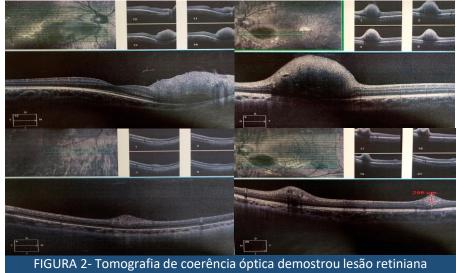
Relatar um caso de Esclerose Tuberosa com Hamartoma Astrocítico.

### **RELATO DE CASO**

Paciente do sexo feminino, 10 anos, leucodérmica, foi encaminhada para elucidação de lesão esbranquiçada no fundo de ambos os olhos (AO). Acuidade visual 20/32 AO e demais exames oftalmológicos dentro da normalidade. Na oftalmoscopia e na retinografia colorida (FIGURA1) foi visualizada lesão esbranquicada na superfície retiniana seguindo trajeto temporal inferior, nodular, afetando a macula nasal no olho direito e uma segunda lesão endofítica em retina inferior de AO. A angiofluoresceinografia, na fase coroideana, apresentou lesão nodular temporal inferior ao disco óptico. Na fase arterial a lesão ficou mais evidente com aumento da fluorescência e diminuta lesão hiperfluorescente em fase tardia em AO. A tomografia de coerência óptica (FIGURA 2) demonstrou lesão retiniana nodular de media-alta refletividade compatível com diagnostico de Hamartoma Astrocítico na esclerose tuberosa. A paciente foi acompanhada no Departamento de Retina e Vítreo do Hospital São Geraldo.



retiniana seguindo o trajeto temporal inferior



nodular de media-alta refletividade

## **CONCLUSÃO**

O Hamartoma Astrocítico tem que ser considerado como diagnóstico diferencial, é uma neoplasia benigna da retina sensorial, que frequentemente se associa a esclerose tuberosa. Nos casos em que o crescimento intraocular do tumor evolua para cegueira e/ou olho doloroso, a enucleação deve ser considerada como tratamento.

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Negretto, Alan Diego; Rosa, Alexandre Antônio Marques; Carani, José Carlos Eudes; Takahashi, Walter Yukihiko. Rev. bras. oftalmol; 62(2): 90-94, fev. 2003. ilus

- 2- Rodrigues DA, Gomes CM, Costa IMC, Esclerose tuberosa, An Bras Dermatol, 2012;87(2):185-97.
- 3- Franz DN, Glauser TA. Tuberosis sclerosis. July,2005
- 4- Pagon RA, Adam MP, Bird TD, et al. Tuberosis sclerosis complex. Gene Reviews [Internet]. Last update Nov 23, 2011
- 5-Retinal pigment epithelial depigmented lesions associated with tuberous sclerosis complex. Arch Opthalmol 2012; 30 (3): 387-390 6-Goel N, Pantgey B, Bhushan G, et al. Spectral - domain coherence tomography of astrocytic hamartomas in tuberous sclerosis. Int Ophthalmol 2012; 32: 491-493