

Hemorragia Intracerebral Atípica como Manifestação Extra-Hepática de Hepatite C

Atypical Intracerebral Haemorrhage as an Extrahepatic Manifestation of Hepatitis C

Carla Pereira Fontes^{1*}, Rita Antunes Santos¹, Samuel Fonseca¹

*Autor Correspondente/Corresponding Author:

Carla Pereira Fontes [carla.pfts@gmail.com]

ORCID iD: 0000-0002-9697-826X

PALAVRAS-CHAVE: Hemorragia Cerebral; Hepacivirus; Hepatite C/complicações

KEYWORDS: Cerebral Hemorrhage; Hepacivirus; Hepatitis C/complications

INTRODUÇÃO

A infecção pelo vírus da hepatite C (VHC) constitui um fator de risco independente para acidente vascular cerebral.¹ Os mecanismos fisiopatológicos incluem a indução de alterações metabólicas (diabetes/ insulinoresistência) e dano endotelial por via imunomediada, lesão vírica direta e/ou níveis elevados de citocinas pró-inflamatórias.^{1,2} Além disso, a evolução para cirrose associa-se a distúrbios da coagulação e das plaquetas que podem potenciar o risco hemorrágico.²

CASO CLÍNICO

Homem, 53 anos; doença hepática crónica por hepatite C não tratada (genótipo 3a; RNA-3436 UI/mL) e etilismo prévio. Admitido por prostração, afasia e hemiparésia direita com 4 dias de evolução. Ao exame objetivo, apresentava-se apirético, normotenso e normocárdico; lentificado, com resposta verbal escassa e ininteligível, desvio cefálico e do olhar conjugado em levoversão, hemianopsia homónima direita à ameaça e hemiparésia direita

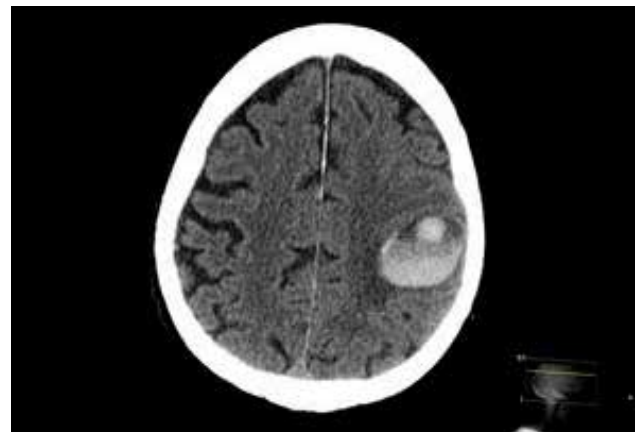


FIGURA 1. Corte axial de tomografia computadorizada a revelar hematoma subcortical parietal pós-central esquerdo, medindo cerca de 41 mm de maior diâmetro, associado a edema perilesional e efeito de massa diminuto.

com plegia do membro superior; incapaz de colaborar em provas sensitivas e discriminativas corticais. Tomografia computadorizada (TC) cerebral (Fig. 1) revelou hemorragia parietal esquerda subaguda com discreto halo de edema circundante, sem efeito de massa significativo.

1. Serviço de Medicina Interna, Centro Hospitalar de Entre o Douro e Vouga (CHEDV), Santa Maria da Feira, Portugal.

Recebido/Received: 2021/06/22 - Aceite/Accepted: 2023/10/01 - Publicado online/Published online: 2023/11/23 - Publicado/Publicado: 2023/12/31

© Author(s) (or their employer(s)) and Gazeta Médica 2023. Re-use permitted under CC BY 4.0. No commercial re-use. © Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Gazeta Médica 2023. Reutilização permitida de acordo com CC BY 4.0

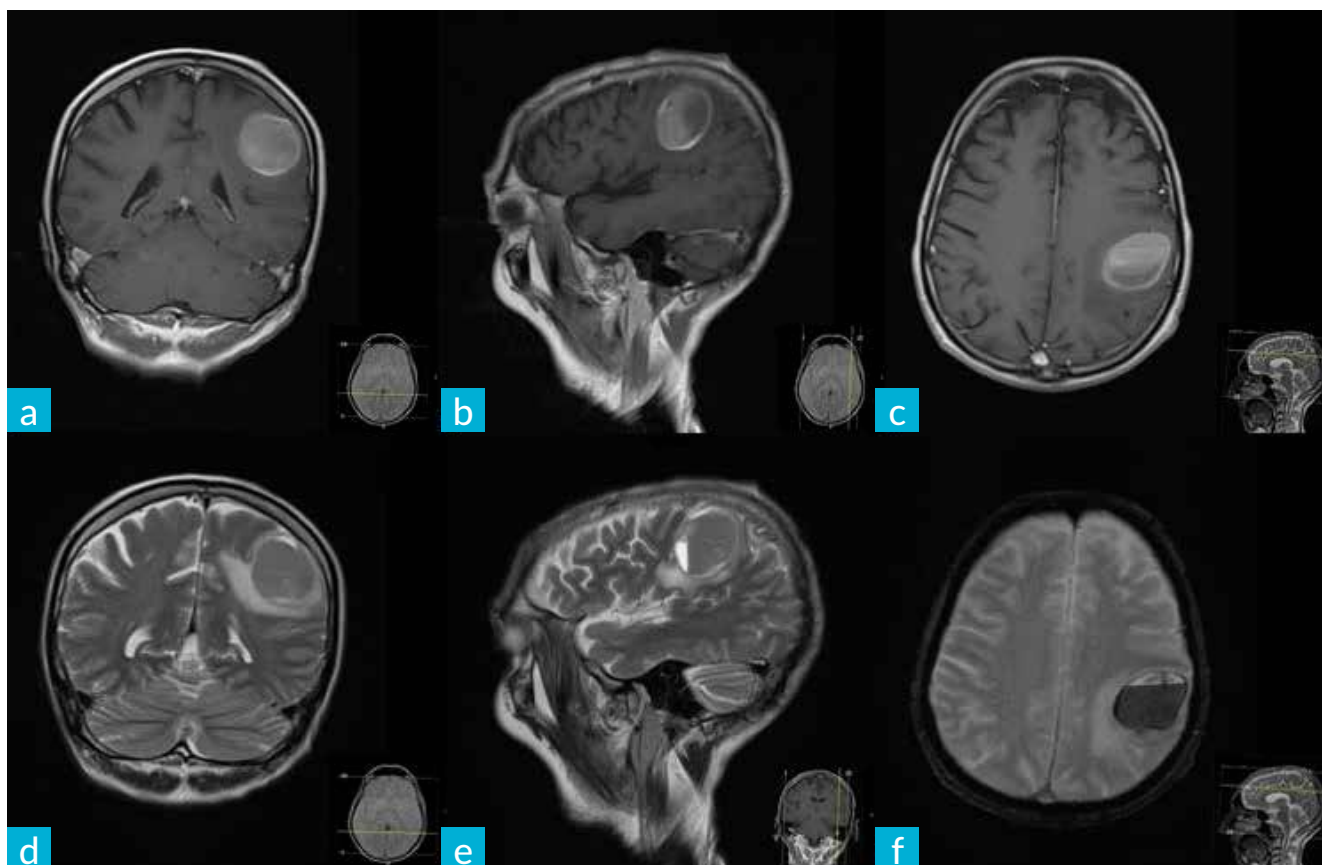


FIGURA 2. Cortes de ressonância magnética a mostrar hematoma cortico-subcortical frontoparietal esquerdo, apresentando hipersinal espontâneo em T1 (**a**-coronal, **b**-sagital e **c**-axial) e sinal heterogêneo em T2 (**d**-coronal e **e**-sagital) e FLAIR (**f**-axial). A lesão exerce efeito de massa, mas sem desvio das estruturas da linha média; não evidencia restrição à difusão, nem captação anômala de gadolínio.

Analiticamente sem elevação dos parâmetros inflamatórios, função renal normal, plaquetas-98 000/ μ L, INR-2.0; VIH não reativo. Repetiu TC 4 dias depois com redução do tamanho do hematoma. Pela localização atípica, realizou ressonância magnética (Fig. 2) que excluiu malformação/ fístula arteriovenosa subjacente. A resolução plena da lesão excluiu definitivamente as hipóteses de lesão tumoral ou infecção. Evolução favorável com melhoria progressiva dos défices neurológicos; referenciado para consulta de Neurologia/ Doenças cerebrovasculares.

CONCLUSÃO

A inflamação persistente provocada pelo VHC aumenta a fragilidade da vasculatura cerebral, podendo originar hemorragias espontâneas.² Por vezes, a localização é atípica, tornando o diagnóstico diferencial mais abrangente.

Visto que os níveis de RNA do vírus correlacionam-se com a mortalidade por causas cerebrovasculares, o tratamento é fundamental.¹ A erradicação viral bem-sucedida está associada à redução da incidência e gravidade da maioria das manifestações extra-hepáticas causadas pela infecção por VHC.³

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO/ CONTRIBUTORSHIP STATEMENT

CF: Escrita e revisão do manuscrito

RS e SF: Revisão do manuscrito

Todos os autores aprovaram a versão final do artigo

CF: Writing and manuscript review

RS and SF: Manuscript review

All the authors approved the final version of the article

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

FONTES DE FINANCIAMENTO: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

CONFIDENCIALIDADE DOS DADOS: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

PROTEÇÃO DE PESSOAS E ANIMAIS: Os autores declaram que os procedimentos seguidos estavam de acordo com os regulamentos estabelecidos pela Comissão de Ética responsável e de acordo com a Declaração de Helsínquia revista em 2013 e da Associação Médica Mundial.

PROVENIÊNCIA E REVISÃO POR PARES: Não comissionado; revisão externa por pares.

ETHICAL DISCLOSURES

CONFLICTS OF INTEREST: The authors have no conflicts of interest to declare.

FINANCING SUPPORT: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

CONFIDENTIALITY OF DATA: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

PROTECTION OF HUMAN AND ANIMAL SUBJECTS: The authors declare that the procedures followed were in accordance with the regulations of the relevant clinical research ethics committee and with those of the Code of Ethics of the World Medical Association (Declaration of Helsinki as revised in 2013).

PROVENANCE AND PEER REVIEW: Not commissioned; externally peer reviewed.

REFERÊNCIAS

1. Cacoub P, Saadoun D. Extrahepatic manifestations of chronic HCV infection. *N Engl J Med.* 2021;384:1038-52. doi: 10.1056/NEJMra2033539.
2. Tseng CH, Muo CH, Hsu CY, Kao CH. Increased risk of intracerebral hemorrhage among patients with hepatitis C virus infection. *Medicine.* 2015;94:e2132. doi: 10.1097/MD.0000000000002132.
3. Cacoub P, Desbois AC, Comarmond C, Saadoun D. Impact of sustained virological response on the extrahepatic manifestations of chronic hepatitis C: a meta-analysis. *Gut.* 2018;67:2025-34. doi: 10.1136/gutjnl-2018-316234.