

Fístula Carótido-Cavernosa Esquerda com Manifestações Oftalmológicas Bilaterais

Left Carotid-Cavernous Fistula with Bilateral Ophthalmologic Manifestations

 Mariana Leuzinger-Dias¹, Mário Lima-Fontes¹, Cláudia Oliveira-Ferreira¹

¹ Serviço de Oftalmologia, Centro Hospitalar e Universitário de São João, Porto, Portugal

Recebido/Received: 2021-08-24 | Aceite/Accepted: 2021-11-28 | Publicado/Published: 2022-03-31

© Author(s) (or their employer(s)) and Oftalmologia 2022. Re-use permitted under CC BY-NC. No commercial re-use.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Oftalmologia 2022. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC. Nenhuma reutilização comercial.

DOI: <https://doi.org/10.48560/rspos.25297>

PALAVRAS-CHAVE: Fístula Carótido-Cavernosa.

KEYWORDS: Carotid-Cavernous Sinus Fistula.

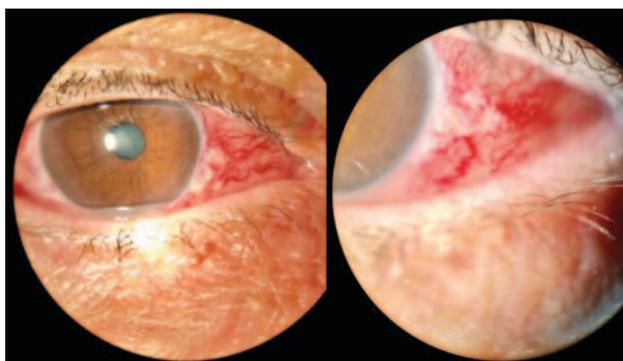


Figura 1. Fístula Carótido-Cavernosa Esquerda.

Mulher de 77 anos de idade, com antecedentes de hipertensão arterial e diabetes *mellitus* tipo 2, recorreu ao serviço de urgência por queixas bilaterais de olho vermelho, desconforto ocular e cefaleias, com 1 semana de evolução, sem história de trauma.

No exame oftalmológico, apresentava uma melhor AV corrigida de 20/32 à direita e 20/25 à esquerda. À inspeção, destacava-se a proptose bilateral e na biomicroscopia a hiperemia conjuntival, quemose discreta e a presença de vasos epibulbares tortuosos, com aspecto em “saca-rolhas”. A avaliação da motilidade ocular revelava uma limitação na abdução do OE, com diplopia na levoversão. A pressão intra-ocular estava elevada bilateralmente (29 mmHg OD e 34 mmHg OE). Fundoscopicamente, observava-se discreta tortuosidade venosa.

O estudo complementar com tomografia computadorizada (TC) cerebral/órbitas e angio-TC dos vasos cervicais e polígono de Willis revelava um espessamento difuso dos músculos extraoculares e preenchimento de ambos os seios cavernosos, com dilatação das veias oftálmicas superiores, confirmando o diagnóstico de fístula carótido-cavernosa dural esquerda, com drenagem anterógrada para a veia oftálmica superior direita e oclusão da veia oftálmica superior esquerda.^{1,4} A doente foi submetida a embolização endovascular com espiras,⁵ obtendo-se encerramento da fístula, com consequente ausência de preenchimento das estruturas venosas arterializadas e posterior resolução da sintomatologia.

CONTRIBUTORSHIP STATEMENT / DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO:

MLD: redação da versão final do manuscrito.

MLD, MLF e COL: contribuição para a redação das versões anteriores do manuscrito; revisão e aprovação do manuscrito final.

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.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

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.

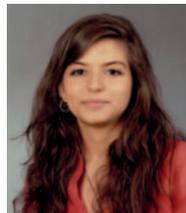
Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

REFERÊNCIAS

1. Bailey CR, Ray-Mazumder N, Sedighi Manesh R. Carotid Cavernous Fistula. *J Gen Intern Med.* 2017;32:483-4. doi: 10.1007/s11606-016-3860-6.
2. de Almeida Silva JM, de Aguiar GB, Veiga JCE, Jory M, Conti ML. Fístula cavernosa carotídea con trastornos oculares bilaterales. *Medicina.* 2019;79:74.
3. Henderson AD, Miller NR. Carotid-cavernous fistula: current concepts in aetiology, investigation, and management. *Eye.* 2018;32:164-72. doi: 10.1038/eye.2017.240.
4. Jozef Č. Carotid-cavernous fistula from the perspective of an ophthalmologist A Review. *Cesk Slov Oftalmol.* 2020;1:1-8. doi: 10.31348/2020/8.
5. Gemmete JJ, Ansari SA, Gandhi DM. Endovascular techniques for treatment of carotid-cavernous fistula. *J Neuroophthalmol.* 2009;29:62-71. doi: 10.1097/WNO.0b013e3181989fc0.



**Corresponding Author/
Autor Correspondente:**

Mariana Leuzinger-Dias
Serviço de Oftalmologia, Centro
Hospitalar e Universitário de São João
Alameda Prof. Hernâni Monteiro,
4200-319 Porto, Portugal
mariana.ldias@gmail.com



ORCID: 0000-0002-9361-0195