

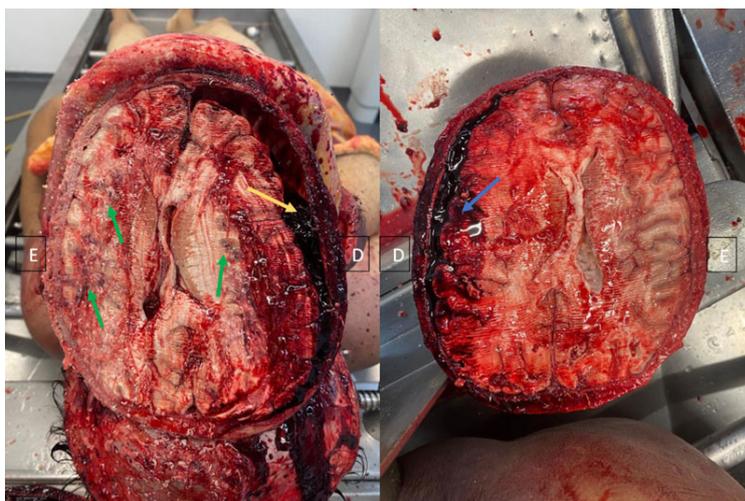
TRAUMA CRANIOENCEFÁLICO E O DIAGNÓSTICO POST MORTEM *TRAUMATIC BRAIN INJURY AND THE POST MORTEM DIAGNOSIS*

Marcus Vinicius Boaretto Cezillo*

Serviço de Verificação de Óbitos de Guarulhos (SVO), Guarulhos, SP, Brasil

José Ciongoli

Serviço de Verificação de Óbitos de Guarulhos (SVO), Guarulhos, SP, Brasil



As imagens mostram o exame interno de um jovem, 29 anos, masculino, vítima de acidente com veículo automotor, evoluindo com trauma cranioencefálico (TCE) exclusivo, sem outras lesões encontradas. O exame evidenciou lesões primárias, como o hematoma subdural agudo (HSD) - seta amarela; lesão axonal difusa (LAD) - setas verdes; e contusão cerebral associada à fratura com hemorragia no local de impacto (temporal direito). Lesões secundárias também estão presentes, como o edema cerebral, mais acentuado em hemisfério direito, com apagamento de sulcos e giros que se encontravam menos evidentes quando comparados ao hemisfério contralateral, compressão e colapso completo do ventrículo lateral direito e parcial à esquerda, além de desvio da linha média. A presença de lesões primárias e secundárias evidenciam a rápida progressão do dano cuja expressão final corresponde à perda da arquitetura do encéfalo, sobretudo junto do HSD, onde a hipóxia é mais precoce¹. Além disso, o edema cerebral e a compressão ventricular podem ser associados à representação macroscópica de hipertensão intracraniana², que contribuiu, de maneira progressiva, para a piora das lesões secundárias e morte. Apesar dos sinais precoces de TCE grave se basearem no mecanismo de trauma e clínica apresentados, 75% das HSD são diagnosticadas post mortem³, o que enfatiza a necessidade de um índice de suspeição alta e tratamento precoce, a fim de evitar lesões cerebrais secundárias irreversíveis.

REFERÊNCIAS

1. Finnie JW. Forensic Pathology of Traumatic Brain Injury. *Vet Pathol.* 2016 Sep;53(5):962-78.
2. Hu K, Lo MT, Peng CK, Novak V, Schmidt EA, Kumar A, Czosnyka M. Nonlinear pressure-flow relationship is able to detect asymmetry of brain blood circulation associated with midline shift. *J Neurotrauma.* 2009 Feb 11;26(2):227-33.
3. Alexis RJ, Jagdish S, Sukumar S, Pandit VR, Palnivel C, Antony MJ. Clinical Profile and Autopsy Findings in Fatal Head Injuries. *J Emerg Trauma Shock.* 2018 Jul-Sep;11(3):205-210.

*marcuscezillo@gmail.com