



SINAIS DE ALERTA PARA TUMORES DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL UMA REVISÃO PARA O PEDIATRA GERAL.

ISADORA LUPATINI PEREIRA¹; ANA JULIA CHAVES TORRES²; FABIANE BOITA MILANI²; GIULIA MASIERO ZARO²
MARCELE EDUARDA MINELLA BOEIRA²; NAIARA AMARAL VIEIRA²; MARINA BEHRENDIS PINTO³

¹ Autor Principal: Graduação de Medicina da Universidade Luterana do Brasil (ULBRA);

² Co-autor: Graduação de Medicina da Universidade Luterana do Brasil (ULBRA);

³ Médica Oncologista Clínica (Santa Casa de Porto Alegre e Oncoclínicas); Mestranda em Epidemiologia (UFRGS).

INTRODUÇÃO:

Os tumores do Sistema Nervoso Central (SNC) são as neoplasias sólidas mais frequentes na pediatria, a segunda causa de câncer em crianças e a principal causa de mortalidade oncológica. Apesar dos avanços terapêuticos e do aumento da sobrevida, o diagnóstico tardio ainda é comum e impacta o prognóstico, tendo como dificultador a inespecificidade dos sintomas iniciais. O reconhecimento de sinais pelo pediatra é fundamental para a suspeita diagnóstica, encaminhamento adequado e redução da morbimortalidade.

OBJETIVO:

Identificar e compilar os principais sinais de alerta e sintomas clínicos iniciais dos tumores no SNC em pediatria, visando fornecer material para o diagnóstico precoce na prática clínica do pediatra geral.

METODOLOGIA:

Revisão sistemática da literatura investigando as bases de dados, a fim de reconhecer sinais de alerta para tumores do Sistema Nervoso Central em pediatria. A procura limitou-se ao período de 2017 a 2026, utilizando os descritores relacionados a tumores do SNC, sinais e sintomas e pediatria. Foram excluídos relatos de casos, estudos em adultos e artigos focados em terapêuticas oncológicas avançadas. Após análise crítica, 8 artigos compuseram a amostra final, com ênfase na identificação de sinais de alerta para a rotina clínica.

RESULTADOS E DISCUSSÃO:

A apresentação clínica costuma ser inespecífica. Os principais sinais de alerta incluem cefaleia (33–67%), náuseas e vômitos (32–75%), alterações de marcha e coordenação (27–60%) e papiledema (13–34%), variando conforme a localização tumoral. Alterações visuais estão presentes em 20–46% dos pacientes, como perda visual, atrofia óptica, nistagmo e paralisias de nervos cranianos, embora a fundoscopia seja realizada em menos de 60% das avaliações em emergência. Crises epilépticas ocorrem em 25–38% dos tumores supratentoriais, especialmente nos de baixo grau com envolvimento cortical.

CONCLUSÃO:

O diagnóstico precoce dos tumores do SNC é fundamental, uma vez que é a principal causa de mortalidade por doenças oncológicas. Os quadros patológicos frequentemente são inespecíficos, mas a presença de cefaleia, náuseas e vômitos, alterações de marcha e coordenação e papiledema deve acender um alerta. Com a identificação precoce desses sinais e sintomas e o tratamento antecipado, a chance de sequelas diminui e o prognóstico tende a ser positivo para as crianças acometidas por tumores no SNC.

REFERÊNCIAS:

- KIM, Young-Zoon et al. Recent Updates on the Management of Adult Diffuse Glioma. *Journal of Korean Medical Science*, Seul, v. 34, n. 4, e40, fev. 2019. Disponível em: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6378772/>. Acesso em: 18 maio 2026.
- MCDONALD, Carrie R. et al. Memory in deep: The role of the hippocampus in memory functions in temporal lobe epilepsy. *Seizure - European Journal of Epilepsy*, [S. l.], v. 41, p. 191-201, out. 2016. Disponível em: [https://www.seizure-journal.com/article/S1059-1311\(16\)30296-5/fulltext](https://www.seizure-journal.com/article/S1059-1311(16)30296-5/fulltext). Acesso em: 18 maio 2026.
- WEN, Patrick Y.; KESARI, Santosh. Malignant gliomas in adults. *The Lancet Oncology*, [S. l.], v. 9, n. 5, p. 486-496, maio 2008. Disponível em: [https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1473-2045\(07\)70207-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1473-2045(07)70207-3/abstract). Acesso em: 18 maio 2026.
- STIFANI, Nicolas Nicholas. Motor neurons and the generation of spinal motor neuron diversity. *Frontiers in Cellular Neuroscience*, [S. l.], v. 11, n. 293, set. 2017. Disponível em: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6152840/>. Acesso em: 18 maio 2026.
- UDAKA, Yoko T.; PACKER, Roger J. Pediatric Brain Tumors. *Neurologic Clinics*, [S. l.], v. 36, n. 3, p. 533-556, ago. 2018. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30072070/>. Acesso em: 18 maio 2026.