

SURDEZ SÚBITA EM DECORRÊNCIA DE AQUEDUTO VESTIBULAR ALARGADO

MACÊDO, Pedro Henrique Silva de; OLIVEIRA, Jerusa Roberta Massola de; BASTOS, Priscila de Assis; RAINERI, Gláucia Gonçalves; MONDELLI, Maria Fernanda Capoani Garcia.

INTRODUÇÃO: Aqueduto Vestibular Alargado, condição clínica quando o aqueduto tem seu diâmetro anteroposterior maior ou igual a 1,5mm, é uma anormalidade da orelha interna. Neste sentido, alterações audiológicas e vestibulares são prevalentes, havendo ampla variabilidade de características e sintomas relacionados a essas alterações. **OBJETIVO:** Relatar os resultados audiológicos e vestibulares um caso clínico de surdez súbita em decorrência da Síndrome do Aqueduto Vestibular Alargado. **METODOLOGIA:** Estudo descritivo do tipo relato de caso com análise dos dados registrados no prontuário hospitalar, aprovado eticamente (número 4.248.686) de indivíduo do gênero feminino que realizou os exames: de imagem do tipo Ressonância Nuclear Magnética, audiológicos como Audiometria de Reforço Auditivo, Imitânciometria, Potencial Auditivo de Tronco Encefálico, Emissões Otoacústicas Evocadas, além da observação de comportamento auditivo; exames vestibulares realizados como provas do equilíbrio estático e dinâmico, clínicas não instrumentadas, cerebelares e de posicionamento, bem como o questionário *Dizziness Handicap Inventory* (DHI) versão *short*. **RESULTADOS:** paciente relata episódio de surdez súbita aos cinco anos, evoluindo como desequilíbrio, desvio de marcha e zumbido a esquerda relacionado a tontura. O exame de imagem evidenciou aqueduto vestibular com diâmetro maior de 1,5 sem alteração anatômica de orelha interna, os exames audiológicos deficiência auditiva sensorineural de grau severo na orelha direita e profundo na orelha esquerda. Na avaliação vestibular apresentou o equilíbrio estático normal, equilíbrio dinâmico desvio à direita (Fukuda), prova clínica não instrumentadas de nistagmo normal, *C Hit* sacadas a movimentação cefálica, *Head Shaking* normal, provas cerebelares normais, de posicionamento nistagmo e vertigem ausente. A pontuação do questionário *Dizziness Handicap Inventory* DHI *Short* para adolescente totalizou 26 pontos. Paciente realizou cirurgia de implante coclear com melhora auditiva e do equilíbrio. **CONCLUSÃO:** apresentar aos profissionais os achados audiológicos e vestibulares de caso clínico de surdez súbita em decorrência da síndrome do Aqueduto Vestibular Alargado é interessante para expandir o conhecimento clínico e auxiliara na tomada de conduta.

PALAVRAS-CHAVE: Deficiência Auditiva, Sistema Vestibular, Vertigem, Tontura.