**Relato de caso: Infarto talâmico cursando com tontura vascular**

**Objetivo** Vertigem e tontura são queixasrelativamente comuns no serviço de emergência, podendo ser inclusive apresentação clínica de um acidente vascular encefálico. Infelizmente, o erro diagnostico relacionado à tontura ou vertigem vascular é ainda prevalente. Este relato de tontura vascular busca apontar novos critérios diagnósticos que auxiliam no manejo deste sintoma. **Relato de caso** Paciente E.R.E.B, 55 anos, previamente hipertensa não tratada, internada para investigação de quadro de tontura não vertiginosa, com piora associada a movimentação da cabeça, súbita, episódica e recorrente há 2 dias, sucedida por cefaleia occipital em queimação de moderada intensidade e sensação de "cabeça vazia" desde o início do quadro, sem demais queixas neurológicas. Em exame neurológico apresentava Head impulse (HIT) positivo, nistagmo horizontal à esquerda e teste de skew (SD) negativo. Em exame de ressonância nuclear magnética (RNM), realizado na investigação 4 dias após o ictus, fora evidenciado lesão isquêmica subaguda em tálamo direito. Baseado no consenso da sociedade de neuro-otologia¹, o quadro da paciente se classifica como uma provável tontura aguda prolongada: a paciente apresentava tontura aguda com duração maior que 24 horas e um componente do HINTS positivo (nistagmo horizontal evocado na mirada para a esquerda), sendo, portanto, indicada realização de RNM de crânio, com maior sensibilidade após 48 horas do ictus. Estudos apontam que pacientes com infarto no território de irrigação daartéria cerebelar ântero-inferior podem apresentar-se com vertigem isolada e HINTS negativo. ¹ Nota-se que causas centrais podem possuir HIT positivo e SD negativo, como no caso apresentado. Chama atenção no caso a relação entre a topografia talâmica e a tontura, sendo descritos casos semelhantes na literatura. ² **Conclusão** A tontura vascular é um diagnóstico desafiador, sendo fatores chaves a história clínica e ferramentas diagnósticas.

**Referências**

Kim JS et al. Vascular vertigo and dizziness: Diagnostic criteria. J Vestib Res. 2022;32(3):205-222;

Lee PH et al. Thalamic infarct presenting with thalamic astasia. Eur J Neurol. 2005 Apr;12(4):317-9