



# 14º Congresso Brasileiro de AdOLEScência

1º Congresso Brasileiro de  
Áreas de Atuação em Pediatria

30/10 a 02/11 de 2016

Palácio Popular de Cultura  
Campo Grande . MS

## Trabalhos Científicos

**Título:** Mielite Transversa No Curso De Lúpus Eritematoso Sistêmico Em Paciente Adolescente

**Autores:** SALVADOR DIAS VIEIRA NETO (UFGD); BEATRIZ GON PEREZ NARDOQUE (UFGD); LUISA SOUZA ECHEVERRIA (UFGD); ANA LETICIA XAVIER AMARAL (UFGD); ADAUTO TSUTOMU IKEJIRI (UFGD); BIANCA RIBEIRO MORAIS (UFGD); RAPHAEL ANTONIO OVIDIO (UFGD); CARMEN LÚCIA DE ALMEIDA SANTOS (UFGD)

**Resumo:** Introdução: Mielite transversa (MT) é uma doença inflamatória medular e advém como manifestação inicial ou durante o curso de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES). Descrição: DPDS, sexo feminino, 15 anos. Apresentava poliartrite simétrica de pequenas e grandes articulações, rigidez matinal, fator antinuclear positivo, mas ausência de autoanticorpos e critérios clínicos para o diagnóstico de LES. Estabeleceu-se a hipótese de Artrite Idiopática Juvenil (AIJ) com fator reumatoide negativo. Ao longo de um ano, deu-se tratamento com metotrexato mas sem melhora iniciou-se adalimumabe obtendo melhora sintomatológica. Nesse decorrer continuaram ausentes critérios diagnósticos mínimos para LES. Em 16/01/2016 iniciou quadro de febre, cefaleia, abasia e alteração esfínteriana, com força grau 2 em MSE, grau 1 com hipoestesia em MMII, e nível sensitivo em T12/L1. O líquido revelou pleocitose discreta. Ressonância magnética da coluna dorsal apresentou hipersinal em T2 entre os segmentos T1-T7. Administrou-se aciclovir, metilprednisolona 1g e ciclofosfamida 750mg. Evoluiu com melhora sintomática, mas houve o surgimento de rash malar e fotossensibilidade. Após dois exames imunológicos positivos (Anti-dsDNA e Anti-SM) e três critérios clínicos (rash malar, mielite, artrite) fechou-se diagnóstico de LES. Comentários: MT antecedendo ou percorrendo quadros clínicos de LES são acontecimentos raros em pacientes adolescentes. Percebeu-se o aparecimento de LES de forma gradual uma vez que os critérios diagnósticos não surgem sempre simultaneamente. Conhecendo os recentes critérios para o diagnóstico de LES e a ausência de literatura que correlacione MT e o uso de anti-TNF, conclui-se que a MT não foi um achado isolado; mas, sim, fato fundamental para a confirmação de LES.