



## Trabalhos Científicos

**Título:** Encefalopatia Aguda Disseminada ( Adem) : Relato De Caso.

**Autores:** LUCIANA PELEGRINO VIEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA); JULIO KONESKI (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA); MARIANA ROCKENBACH (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA); LAURA REGINA LOPES ZIMMERMANN (HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA)

**Resumo:** Introdução: A encefalomielite aguda disseminada (ADEM) é uma doença desmielinizante, classicamente de curso monofásico, manifesta-se com quadro neurológico, multifocal, geralmente de início súbito e evolução em dias, podendo levar ao coma. Mais frequente em crianças, geralmente é precedida por quadro de infecção viral ou vacinação, embora muitas vezes não se identifique qualquer antecedente. Descrição do caso: L.C.M, branca, feminina, 11 anos, deu entrada ao pronto socorro no dia 15/05/15, quem há dois dias iniciou com quadro de cefaleia temporal intensa, vômitos, estrabismo, dificuldade da marcha e diplopia. Havia duas semanas tinha apresentado quadro de gastroenterite viral. Internada para investigação e tratamento. Ao exame apresentava-se com regular estado geral, neurológico com pupilas isofotorreagentes, nistagmo multidirecional, diplopia, isotropia do olho direito, marcha cerebelar e ausência de sinais meníngeos. A RNM apresentou múltiplos focos nos hemisférios cerebelares, com isossinal nas sequenciais, imagem em T1 e hipersinal em T2 e em FLAIR. Realizou tratamento com metilprednisolona 30mg/kg/dia, com boa evolução. Discussão: A ADEM caracteriza-se por encefalopatia, neurite óptica bilateral, sinais e sintomas de meningoencefalite: cefaleia, crises epiléticas, febre, rigidez de nuca, letargia. LCR com pleocitose linfocítica leve, e sem bandas oligoclonais. Achados típicos em RNM incluem - áreas multifocais de hipersinal em T2/FLAIR em substância branca, com ou sem envolvimento da substância cinzenta. O tratamento visa suprimir a inflamação e se divide em dois grupos: Sem suspeita de infecção usando-se metilprednisolona e Com suspeita de infecção tratando-se com imunoglobulina. Cerca de 80 % dos pacientes apresenta um único incidente. Alguns podem ter um ataque inicial, parecido a ADEM, mas, em seguida, experimentar novos ataques não -ADEM, levando a um diagnóstico de Esclerose Múltipla. Conclusão: Este caso é de notável importância por tratar-se de uma doença não habitual, sendo necessário um diagnóstico precoce para uma abordagem terapêutica no intuito de evitar complicações.