



Trabalhos Científicos

Título: Vasculite De Médio Calibre Do Sistema Nervoso Central Como Manifestação Inicial Do Lúpus Eritematoso Sistêmico Juvenil

Autores: CLAUDIENE ALVES FONTES (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA); IUMY NAYARA SILVA DOS SANTOS (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA); CARLOS NOBRE RABELO JÚNIOR (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA); BEATRIZ LIMA FERREIRA MENEZES (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA); RACHEL XIMENES RIBEIRO LIMA (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA); NATASHA FEITOSA ELEUTÉRIO (HOSPITAL GERAL DR. WALDEMAR ALCÂNTARA)

Resumo: Introdução: Lúpus eritematoso sistêmico neuropsiquiátrico (LESN) inclui síndromes do sistema nervoso central (SNC), periférico, autonômico, além de distúrbios psiquiátricos. Sua etiopatogenia resulta de patologia vascular cerebral, incluindo tromboembolismo, vasculopatia de pequenos vasos, além de lesão mediada por anticorpos. Vasculite de SNC cerebral é rara, com prevalência estimada de 4,3%, afetando preferencialmente vasos de pequeno calibre. Descrição do caso: G.N.A., feminino, 15 anos, foi internada em Unidade de terapia intensiva (UTI) com cefaléia e rebaixamento do sensório de início agudo, evoluindo em 48 horas para coma. Apresentava, ao exame físico inicial, exantema malar discreto e úlceras orais, sem relato de febre, infecções prévias, exposição a drogas ou medicamentos. Os exames admissionais mostravam linfopenia, plaquetopenia e derrame pleural, com líquido sem evidências de processos infecciosos, tomografia computadorizada compatível com hipodensidade em tronco cerebral e tálamo bilateralmente; angiorressonância nuclear magnética com redução de calibre em artéria basilar e vertebral direita, além de irregularidades parietais em artérias vertebral esquerda, cerebrais médias e anteriores. A investigação imunológica evidenciou FAN 1/160 padrão nuclear pontilhado fino, C3 e C4 normais, anti-DNA dupla hélice 1/160, anticorpos anti-Ro 106u/ml, anti-La 22u/ml, com demais autoanticorpos negativos. Após excluídas outras causas e feito o diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico Juvenil (LESJ), foi iniciada pulsoterapia com metilprednisolona e ciclofosfamida, apresentando melhora parcial das lesões vasculíticas em ressonância magnética de controle após 30 dias. Paciente evoluiu com hemiparesia e amaurose, além de delirium intermitente. Discussão: O LESJ é uma doença multissistêmica, com elevada taxa de morbimortalidade quando se apresenta com envolvimento renal ou de SNC. A vasculite de médio calibre é um acometimento raro e grave, devendo-se descartar outras patologias, particularmente as vasculites primárias (arterite de Takayasu, poliarterite nodosa). Conclusão: O diagnóstico precoce e o tratamento agressivo de suporte e com imunossuppressores são fundamentais para melhorar a sobrevida dos pacientes com envolvimento neurológico no LESJ.