



Trabalhos Científicos

Título: Encefalomielite Disseminada Aguda- Relato De Caso

Autores: MAURO CASTRO DE ALBUQUERQUE FILHO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MARIA NELICE MEDEIROS SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MÔNICA CAVALCANTI TRINDADE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); WALDENEIDE FERNANDES DE AZEVEDO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); TACIANA RAULINO DE OLIVEIRA CASTRO MARQUES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); CÂNDIDA MARIA CAVALCANTI DINIZ (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MARIA KATARINE ALMEIDA ALVES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); EVELINE SILVEIRA DA COSTA LEITE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MARIA DO CÉU DINIZ BORBOREMA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); SILVAN IRIS GOMES GUIMARÃES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); PATRÍCIA NARELLY CRUZ SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MARIANA BEZERRA ALVES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); SÉSIA WANDERLEY QUININO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); PUAMMA TABIRA LOPES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); ALANNA MARIA DE ALMEIDA NOGUEIRA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); DÉBORAH CAROLINE AMÂNCIO DA SILVA (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); JÉSSICA MOURA CARTAXO (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MONALISA CONCEIÇÃO LEITE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); JORGE HALLEY DA SILVA LEITE (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO); MARIA TEREZA BERNARDINO CHAVES (HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO)

Resumo: Introdução: A encefalomielite disseminada aguda (ADEM) é uma doença inflamatória desmielinizante do sistema nervoso central, rara, de início súbito e mais frequente após infecção ou imunização, sobretudo em crianças menores de 10 anos. Descrição do caso: P.V.F.S., masculino, 15 anos, admitido com hemiplegia e hemiparesia direita há 5 meses, disfunção de esfíncteres, disfagia para sólidos, disfasia e sem reconhecer os familiares. As hipóteses diagnósticas iniciais foram neoplasia cerebral e doença desmielinizante. Ressonância do SNC mostrou lesões intra-axiais confluentes e assimétricas acometendo principalmente substância branca supratentorial com efeito tumefativo, considerando-se a possibilidade de lesões com substrato desmielinizante ou leucoencefalopatia multifocal progressiva, caso presença de sinais de imunossupressão. Solicitados teste rápido de HIV e ELISA, além de sorologia para HTLV e PPD com resultados não reagentes. Realizada pulsoterapia com metilprednisona, com melhora parcial da hemiparesia direita e da limitação motora. Alta hospitalar após 33 dias com suspeita de ADEM para fisioterapia e controle ambulatorial com neurologia. Discussão: A ADEM tem clínica variável, ocorre pós-infecção ou pós-imunização. A presença de lesões desmielinizantes bilateralmente, associadas a disfunção vesical e retoanal, disfunção cognitiva leve e hemiparesia direcionaram a investigação para ADEM. No caso relatado temos diversos sintomas presentes na doença, a dificuldade diagnóstica encontrada, foi devido a ADEM ser enfermidade rara e de difícil diagnóstico diferencial, com a esclerose múltipla. Conclusão: Apesar de doença autolimitada, a ADEM quando não tratada pode levar ao óbito e sequelas com limitações físicas importantes.