Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Adem: Caso Clínico Em Lactente

Autores: THAIS COSTA EHRICH (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); MARIA GABRIELLA ADEODATO PRADO DE CARVALHO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); ANA ELIDA NOGUEIRA SOUZA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); NATALYA VITORINO SULIANO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); NATHALYA MENEZES DE MENEZES (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); ERIVAN TORRES JUNIOR (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); CARLA MENDES SEGUNDO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); ANDERSON BARBOSA BRAGA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); CATARINA NOBRE ARAÚJO FREITAS (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); CARLA CERES ARAÚJO MELO AZEVEDO MIRANDA (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRALSANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); MANOEL GUEDES NOBRE (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); LÍVIA ALBUQUERQUE DE VASCONCELOS CISNE (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL); DOMINGOS BARROS DE MELO NETO (SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL)

Resumo: INTRODUÇÃO A encefalomielite aguda disseminada (ADEM) é uma doença inflamatória desmielinizante do sistema nervoso central (SNC), geralmente acomete crianças, especialmente com idade inferior a 10 anos. CASO CLÍNICO MLSF, 1 ano e 10 meses, sexo feminino, apresentou quadro súbito de hemiparesia progressiva em membro inferior esquerdo. Evoluiu com paresia em membro superior esquerdo e marcha atáxica. Previamente hígida, apresenta desenvolvimento neuropsicomotor preservado. Refere um quadro gripal autolimitado 1 semana antes dos sintomas neurológicos. No internamento, realizou Tomografia Computadorizada de Crânio, evidenciando áreas hipodensas na substancia branca frontal direita, frontoparietal esquerda e hemisfério cerebelar esquerdo, de natureza indeterminada. Fez Ressonância Magnética de Crânio, evidenciando lesões em hipersinal em Flair e T2, nas regiões frontal direita e frontoparietal esquerda, sendo diagnosticada encefalomielite disseminada aguda (ADEM). Estudo do Líquor sem alterações. Realizou corticoterapia, apresentando melhora importante do quadro neurológico. Durante o internamento, apresentou quadro de pneumonia, fazendo uso de ceftriaxona com melhora clínica importante. Não houve intercorrências e a paciente então recebeu alta hospitalar para acompanhamento neurológico ambulatorial. DISCUSSÃO A encefalomielite disseminada aguda (Adem) é uma doença desmielinizante do sistema nervoso central, de curso monofásico, polissintomática, com provável etiologia autoimune. Manifesta- -se com quadro neurológico multifocal, em geral de início súbito e evolução em dias, podendo levar ao coma e a óbito. Em geral o diagnóstico de Adem é feito associado a infecções prévias do trato respiratório ou por exclusão de outras doenças. Os exames laboratoriais e de imagem não são específicos, o que dificulta o seu diagnóstico. Este caso é de notável importância por tratar-se de uma doença não habitual, sendo necessária discussão para melhor seguimento do caso. CONCLUSÃO Por se tratar de doença de exclusão, totalmente inespecífica nos exames complementares, a familiarização com seu quadro clínico e evolução torna-se imprescindível para que se faça o diagnóstico de tal enfermidade. Intervir precocemente pode trazer desfechos mais favoráveis.