Trabalhos Científicos

Título: Relato De Caso De Evento Supostamente Atribuível A Vacinação - Adem

Autores: ALICE SOUSA ALMEIDA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), ALINE FONSECA DE OLIVEIRA COSTA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), ELINE LOUISE SOUZA OLIVEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), ISABELLA LUANNA DE OLIVEIRA MARTINS (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), GABRIELA DA SILVA TEIXEIRA (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), BEATRIZ FRANÇA DO VALE (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), CAROLINA MOURA ALMEIDA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), KAROLINA CARVALHAES SIMOES DE LIMA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), HELOISA BRITO SILVEIRA (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), ISABELA BORGES DE FREITAS (HOSPITAL ESTADUAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE), GEOVANKA ROSA SAID (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), LUIS FELIPE DE ABREU DUARTE (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), PAULA DAHER RASSI GUIMARÃES (HOSPITAL MATERNO INFANTIL), LORENA DE CASTRO DINIZ (HOSPITAL MATERNO INFANTIL)

Resumo: A encefalomielite disseminada aguda (ADEM) é uma das principais doenças desmielinizantes da infância, se apresenta de início agudo polifocal, com quadro clínico inicial de manifestações prodrômicas como febre e cefaléia, evoluindo para sintomas de encefalopatia, como por exemplo quadro convulsivo e paresia de membros. Sabe-se que a maioria dos casos podem ocorrer após um quadro de infecção viral ou como evento adverso à vacinação, como demonstrado em algumas literaturas. "M.S.A., feminino, 1 ano e 8 meses, previamente hígida, realizou segunda dose da vacina contra Influenza A, iniciando 10 dias após com quadro de broncopneumonia, com necessidade de internação por 7 dias. Após 2 dias da alta hospitalar, iniciou com hemiplegia e hiporreflexia à direita, realizando investigação do quadro neurológico e afastado hipótese de Síndrome de Guillain-Barré. Dois dias após alta paciente iniciou episódio convulsivo, internada para investigação realizado Eletroneuromiografia (ENMG) evidenciando comprometimento do nervo fibular direito. Diante do antecedente pessoal de vacinação contra Influenza A, vinte dias antes dos sintomas neurológicos iniciais, foi realizada a notificação compulsória para paralisia flácida aguda. Recebeu alta com melhora da hipoestesia do MID e da marcha ceifante, encaminhada para tratamento fisioterápico e acompanhamento ambulatorial com neurologista, evoluiu com melhora do quadro neurológico, com recuperação parcial no equilíbrio e restauração parcial da hipersensibilidade. """A síndrome de ADEM consiste em infiltrados inflamatórios de macrófagos carregados de mielina, linfócitos T e B, células plasmáticas e granulócitos. Portanto, infecções e/ou vacinação podem ocasionar, através do mimetismo molecular, uma reação cruzada de desmielinização, acarretando em ADEM. O curso clínico é rapidamente progressivo, com déficits neurológicos potencialmente graves, sendo necessário o manejo adequado para evitar suas complicações. Possui diagnóstico clínico e de exclusão, com auxílio de exames complementares para diagnóstico etiológico e diferencial com outras patologias neurológicas. Deve-se realizar avaliação etiológica e clínica de forma cuidadosa, para definição da causalidade, podendo ser um evento supostamente atribuível a vacinação ou imunização (ESAVI) ou provocado por infecção viral. Conclui-se que diante da complexidade da doença e da sua variedade de manifestações clínicas, sendo a síndrome de Adem uma das doenças desmielinizantes mais comuns do SNC, faz-se necessário cada vez mais estudos sobre essa patologia em busca de padronização e maior conhecimento médico. A ADEM é um diagnóstico de exclusão, sendo necessário o diagnóstico correto e a conduta em tempo hábil podem reduzir o quadro de sequelas e de morbidade, possibilitando melhor qualidade de vida ao paciente.