

## Reumatologia | Caso Clínico

### EP-402 - (1JDP-10115) - MANIFESTAÇÕES NEUROPSIQUIÁTRICAS DO LUPÚS ERITEMATOSO SISTÊMICO

Beatriz Brazão Câmara<sup>1</sup>; Catarina Andrade<sup>1</sup>; Agna Neto<sup>1</sup>; Ricardo Figueira<sup>1</sup>; Ana Corina Rodrigues<sup>1</sup>; Paulo Rego Sousa<sup>1</sup>

1 - Hospital Central do Funchal

#### Introdução / Descrição do Caso

O neurolúpus define-se pela presença de sintomas neurológicos e psiquiátricos relacionados com o LES, cujas manifestações representam um desafio diagnóstico e terapêutico. A sua fisiopatologia está mal elucidada, podendo ser secundário a eventos isquémico-trombóticos ou inflamatórios. O envolvimento neurológico ocorre precocemente no curso da doença. O tratamento deverá ser individualizado, de acordo com o tipo e gravidade das manifestações.

Adolescente de 15 anos, sexo feminino, com antecedentes de LES diagnosticado aos 8 anos, com envolvimento mucocutâneo, renal e articular e história de incumprimento terapêutico ao micofenolato de mofetil, prednisolona e hidroxicloroquina. Apresentava quadro com 1 mês de evolução de agitação psicomotora, labilidade emocional, alucinações visuo-acústicas, alterações do discurso e insónia total. Ao exame objectivo com agravamento do eritema malar associado a desorientação temporal e alterações do discurso, com fuga de ideias e pausas anómicas. Restante exame neurológico normal, não apresentando evidência de artrite. Realizou punção lombar e RM-CE, sem alterações. Analiticamente com aumento da VS, hipergamaglobulinemia, hipocomplementemia, anticorpos dsDNA francamente positivos e anticorpos anti-fosfolipídicos negativos. Exame de urina com proteinúria não nefrótica. A abordagem terapêutica incluiu pulsos endovenosos de metilprednisolona seguidos de prednisolona oral, micofenolato de mofetil, hidroxicloroquina, risperidona e melatonina, com melhoria progressiva do quadro clínico.

#### Comentários / Conclusões

Os sintomas neuropsiquiátricos como apresentação clínica de uma agudização de LES devem ser reconhecidos e tratados precocemente, por forma a controlar as sequelas que contribuem para a elevada morbimortalidade associada.

**Palavras-chave : Neurolúpus, Sintomas neuropsiquiátricos, Agudização, Imunossupressão**