

*Márcia Jardim¹**Robson Vital¹**Louise Giesel¹**Paula Saraiva Manhães¹**Salim Balassiano¹*

NEUROPATIA AMILÓIDE: CASOS COM DIFERENTES GRAUS DE COMPROMETIMENTO CLÍNICO E ELETROFISIOLÓGICO

OBJETIVOS: Mostrar diferentes graus de comprometimento clínico e eletrofisiológico da neuropatia amilóide, para auxiliar na suspeição deste diagnóstico.

Caso 1: J.J.O., 58 anos, com quadro importante de disautonomia: hipotensão postural, diarreia crônica, além de grave neuropatia com diminuição de força proximal e distal, não conseguindo deambular. Paciente tinha diagnóstico de CIDP e estava em esquema de pulso-terapia. ENMG com padrão predominante desmielinizante. Biopsia de nervo revelando degeneração axonal crônica e depósito endoneurais e perivasculares compatíveis com amilóide.

Caso 2: A.L.M.T.G., feminino, 38 anos, há 10 anos evoluindo com alteração de sensibilidade (superficial e profunda) em membros superiores e inferiores e piora progressiva da marcha (atáxica). Mantinha os reflexos profundos ainda preservados, inclusive aquileus e alteração de força para dorsoflexão bilateral (grau 4). História de diarreia crônica e hipotensão postural. Eletro-neuromiografia: SNAPs não obtidos nos nervos Surais e Mediano direito. Velocidade de condução reduzida, latências prolongadas no estudo da condução motora nos nervos fibulares e medianos. Onda F prolongada nestes nervos. Também tinha amplitude reduzida dos CMAPs principalmente nos membros inferiores. Miografia: fibrilações e ondas positivas em músculos distais dos mmii. Estudo genético positivo para PAF.

Caso3: M.C.F., 50 anos, evoluindo há dois anos com dor e parestesia nos MMIII e após com importante alteração de sensibilidade (superficial e profunda) predominando também nos MMII. Reflexos profundos abolidos e alteração de força distal nos MMSS e MMII. Eletro-neuromiografia com padrão de polineuropatia axonal gra-

Jardim M, Vital R, Giesel L, Manhães OS, Balassiano S. Neuropatia amilóide: casos com diferentes graus de comprometimento clínico e eletrofisiológico. *Hansen Int.* 37(1): 101.

ve. Biopsia de nervo conclusiva com neuropatia axonal crônica envolvendo fibras grandes e pequenas por amiloidose.

Conclusão: Independente dos diferentes tipos de amiloidose, as alterações histopatológicas similares são a base para os achados eletrofisiológicos que devem ter suas variações sempre lembradas assim como o grau do comprometimento clínico.

PALAVRAS CHAVE: Amiloidose, polineuropatia, eletro-neuromiografia.

REFERÊNCIAS

- 1 Dumitru, D; Amato, A; Zwarts, M. *Electrodiagnostic Medicine*. Second Edition. Ed: Hanley and Belfus. 2002. Cap. 23. Pag: 995.

¹ Ambulatório de Neuropatia Periférica – Neurologia/Neurofisiologia – Hospital Universitário Pedro Ernesto (HUPE)
Correspondência: Avenida Boulevard 28 de Setembro, 77 –Vila Isabel – Rio de Janeiro/Rj *Telefone: (21) -2868-8337 *E-mail:rt.vital@uol.com.br