



DEGENERAÇÃO COMBINADA SUBAGUDA: A NEUROIMAGEM, A CLÍNICA E O DIAGNÓSTICO - UM RELATO DE CASO

DANIEL ANTUNES PEREIRA; RAFAELA OHANA E SILVA CRISTINA; YULLI WIENEN;
MARCOS DOUGLAS CHAVES DIAS; BARBARA DE SOUSA CARVALHO

Introdução: Como a vitamina B12 desempenha um papel vital nas funções corporais, a sua deficiência pode levar a sintomas neurológicos graves, especialmente em indivíduos mais idosos, devido a problemas como a má absorção entérica. A degeneração combinada subaguda (DCS) é uma consequência, causando lesões mielinolíticas na medula espinhal. Os sintomas incluem paraplegia progressiva e perda sensorial. O diagnóstico tardio agrava o dano neurológico permanente. No entanto, a reposição imediata de B12 apresenta resultados promissores. Compreender a correlação entre deficiência de B12, DCS e prognóstico é crucial para uma intervenção oportuna e melhores resultados para os pacientes. **Objetivo:** Discutir através deste relato a clínica, neuroimagem e diagnóstico da DCS. **Relato de Caso:** Mulher, 34 anos, com história de queda em 2017, quando iniciou dor e desconforto em membro inferior esquerdo. Há um ano evoluiu com paraparesia, perda de controle esfinteriano, alterações sensitivas nas extremidades dos membros e nível sensitivo em T10, além de relato de distúrbio visual em olho esquerdo. A vitamina B12 sérica era muito baixa-50pg/mL. Ao exame físico: síndrome extrapiramidal. Sinal de Hoffmann bilateral, paraparesia espástica, hiperreflexia em membros inferiores e clônus nos pés. Nível sensitivo em T10. A ressonância magnética (RM) mostrou medula espinhal cervical dorsal lombar e cone com foco de hipersinal nas porções laterais e posteriores e foco de hipersinal de crânio na topografia dos tratos corticoespinhais, sugestivo de DCS. **Discussão:** A degeneração medular combinada subaguda é um importante diagnóstico diferencial de lesões desmielinizantes do SNC. Os sintomas clínicos e os achados da RM geralmente revelam envolvimento da medula espinhal. A história de trauma pode complicar o diagnóstico, exames neurológicos completos e exames de imagem são cruciais. A deficiência de vitamina B12 leva ao comprometimento da bainha de mielina, apresentando-se como paraparesia espástica e déficits sensoriais. Há relatos de DCS com B12 normal. Compreender o papel da RM na confirmação da deficiência de vitamina B12 ajuda no diagnóstico preciso e no manejo adequado. **Conclusão:** A deficiência de vitamina B12, além de outras patologias, também é encontrada na DCS. Quando tratadas precocemente, podem ser resolvidas sem sinais de atrofia. Assim, a neuroimagem juntamente com a clínica desempenha papel relevante neste diagnóstico.

Palavras-chave: **DEGENERAÇÃO COMBINADA SUBAGUDA; NEUROIMAGEM; DEFICIÊNCIA DE VITAMINA B 12; NEUROLOGIA; DEGENERAÇÃO MEDULAR**