

O PAPEL DA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NO DIAGNÓSTICO DA SÍNDROME DE CREUTZFELDT JAKOB ESPORÁDICA: UM RELATO DE CASO

Autores: Edgar Pedro Inácio Masawo²; Mahara Sofia Venzke Nothafft¹; Gabriel Milanez Cardoso¹;

Luisa Butzke Bertani Da Silva¹; Natália Ferrão Guimarães¹; Ana Djulia Tesche¹;
Camila Haas¹; Rodrigo Nora Ruschel¹; Ricardo Bernardi Soder².

(1) Escola de Medicina da PUCRS; (2) Hospital São Lucas - PUCRS

INTRODUÇÃO:

A Síndrome de Creutzfeldt-Jakob (SCJ) é uma encefalopatia espongiforme rara e fatal. A forma esporádica, que representa cerca de 85% dos casos, tem incidência de 1 a 2 casos por milhão ao ano e afeta principalmente adultos entre 55 e 75 anos, independente do sexo. Apresenta declínio cognitivo rápido, ataxia, mioclonias, distúrbios visuais e sinais extrapiramidais. O diagnóstico, complexo, combina dados clínicos, imagem com restrição à difusão e exames laboratoriais, exigindo alta suspeição clínica.

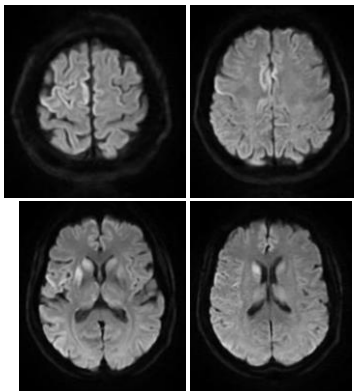
DESCRIÇÃO DO CASO:

Paciente feminina de 59 anos, procura atendimento por vertigem e lateropulsão à esquerda há 2 meses, acompanhada de hiperreflexia nos 4 membros, rigidez em catraca e tremor em membros superiores e mioclonia em inferiores. Além disso, apresentou fraqueza e perda de 5kg nos últimos 3 meses.

A Ressonância Magnética (RM) de Crânio com contraste revelou áreas de restrição à difusão da água em regiões nucleocapsulares e no córtex frontal, predominando à direita, compatíveis com manifestação de doença priônica. Também há alterações microangiopáticas da substância branca supratentorial (Fazekas II) e leve redução volumétrica de hipocampus (Scheltens I/II).

A RM de coluna cervical apresentou alterações degenerativas espondilodisais e interapofisárias, contribuindo para obliteração parcial dos forames de C4 a C7.

ACHADOS DE IMAGEM:



DISCUSSÃO E COMENTÁRIOS FINAIS:

O caso ilustra a apresentação típica da SCJ, caracterizada por síndrome neurológica rapidamente progressiva com comprometimento multissistêmico:

Desenvolveu sintomas cerebelares (vertigem e lateropulsão), extrapiramidais (tremores e rigidez em catraca), piramidais (hiperreflexia generalizada) e sistêmicos (fraqueza muscular e perda ponderal), refletindo disfunção cerebral difusa típica dos estágios iniciais da doença.

A RM com sequência de difusão demonstrou restrição à difusão no córtex frontal e regiões nucleocapsulares, predominantemente à direita. O padrão de cortical ribboning e envolvimento dos núcleos da base representa sinais radiológicos clássicos da SCJ esporádica. A investigação da coluna cervical revelou apenas alterações degenerativas crônicas insuficientes para explicar a magnitude dos sinais neurológicos observados.

Embora a SCJ apresente prognóstico fatal entre seis e doze meses, o diagnóstico correto possui importância fundamental, a fim de evitar procedimentos invasivos desnecessários e terapias ineficazes, além de reduzir o risco de transmissão iatrogênica durante procedimentos, protegendo profissionais e outros pacientes.

REFERÊNCIAS:

CDC – Centers For Disease Control And Prevention. *Clinical overview of Creutzfeldt-Jakob Disease (CJD)*. Atlanta: CDC, 2024. Disponível em: <https://www.cdc.gov/creutzfeldt-jakob/hcp/clinical-overview/index.html>. Acesso em: 26 jun. 2026.

SHIMA, Ayano et al. *Vacuoles related to tissue neuron-astrocyte ratio and infiltration of macrophages/monocytes contribute to hyperintense brain signals on diffusion-weighted magnetic resonance imaging in sporadic Creutzfeldt-Jakob disease*. *Journal of the Neurological Sciences*, v. 447, p. 120612, 2023. DOI: 10.1016/j.jns.2023.120612. Disponível em: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022510X23000722>. Acesso em: 26 jun. 2025.

E-mail (autor correspondente): emasawo@gmail.com