


**Assunto: Acompanhamento Médico da Pessoa
com Esclerose Múltipla**

Para: Médicos das Unidades de Saúde que
asseguram o tratamento e consultas de neurologia
do Sistema Regional de Saúde

O IASAÚDE, IP-RAM vem, pela presente circular, divulgar a orientação n.º 021/2012 de 04/12/2012 da Direção-Geral da Saúde, sobre o assunto em epígrafe, a qual se anexa.

A Presidente do Conselho Diretivo



Ana Nunes

Anexo: O citado (11 pag.)

DPPS - ACIM

ORIENTAÇÃO

DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE

NÚMERO: 021/2012

DATA: 04/12/2012

ASSUNTO: Organização de Cuidados na Esclerose Múltipla

PALAVRAS-CHAVE: Esclerose Múltipla; EDSS

PARA: Centros de Tratamento e Consultas de Neurologia de Esclerose Múltipla

CONTACTOS: Departamento da Qualidade na Saúde (dqs@dgs.pt)

Nos termos da alínea a) do nº 2 do artigo 2º do Decreto Regulamentar nº 14/2012, de 26 de janeiro, por proposta do seu Departamento da Qualidade na Saúde e do Grupo Técnico de Validação Terapêutica e de Boas Práticas Clínicas em Esclerose Múltipla, emite-se, na perspetiva da organização de cuidados, a seguinte:

I – ORIENTAÇÃO

1. Considera-se como boa prática de diagnóstico e acompanhamento da pessoa com esclerose múltipla (EM), a organização de cuidados apresentada detalhadamente nos anexos 1 e 2.
2. A definição da organização de cuidados da pessoa com esclerose múltipla tem de atender à especificidade da doença, nomeadamente:
 - a) a ausência de marcadores de diagnóstico, requerendo a exclusão exaustiva de outras doenças do sistema nervoso;
 - b) a progressão da doença é avaliada de acordo com a situação clínica de monitorização e, sempre que adequado, com realização de meios complementares de diagnóstico;
 - c) ao estágio da doença, através da aplicação da Escala Expandida de Estado de Incapacidade de Kurtzke (EDSS).

II – FUNDAMENTAÇÃO

- A. A esclerose múltipla é uma doença inflamatória progressiva e crónica do sistema nervoso central que poderá afetar em Portugal cerca de 6.000 pessoas.
- B. A idade média de início de sintomas é 30 anos e constitui a principal causa não-traumática de deficiência adquirida no indivíduo jovem.
- C. A esclerose múltipla apresenta manifestações variadas que provocam diferentes tipos e graus de incapacidade. Esta variabilidade, condiciona a instituição de um plano de acompanhamento clínico da doença, que comporta o diagnóstico e o acompanhamento clínico anual, de acordo com o grau de incapacidade avaliada através da aplicação da EDSS.

- D. O diagnóstico da esclerose múltipla é preponderantemente clínico, de acordo com os Critérios de McDonald, coadjuvado com a realização de meios complementares de diagnóstico de cariz laboratorial e imagiológico.
- E. Os sintomas mais frequentes são a fadiga, mobilidade reduzida, distúrbios intestinais e vesical, função cognitiva diminuída, dor, perda sensorial e depressão.
- F. As características clínicas da esclerose múltipla um curso imprevisível da doença, em forma de surtos, recaídas, remissões e progressão da incapacidade neurológica. Os sintomas podem variar amplamente e incluem funções diversas, nomeadamente, sensorial, motora, cognitiva, intestinal, vesical, assim como a miríade questões psicossociais.

III – APOIO CIENTÍFICO

- A. A presente Orientação foi elaborada pelo Departamento da Qualidade na Saúde da Direção-Geral da Saúde, pelo Grupo Técnico de Validação Terapêutica e de Boas Práticas Clínicas em Esclerose Múltipla.
- B. Maria José Sá e Armando Sena (coordenação científica), Fernando Guerra (coordenação executiva), João Sá, Ana Martins da Silva, Fernando Matias, Joaquim Pinheiro, José Grilo, Livia Sousa, Mário Veloso e Rui Pedrosa.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Compston A, Coles A. Multiple sclerosis. Lancet. 2008; 372 (9648): 1502-1517.
- Compston A, Confavreux C, Lassmann H et al. McAlpine's Multiple Sclerosis. 4th ed., Philadelphia, Churchill Livingstone Elsevier, 2006;
- Johnson KP. Control of multiple sclerosis relapses with immunomodulating agents. J Neurol Sci. 2007; 256 (suppl 1):S23-S28.
- Kurtzke. Rating neurologic impairment in multiple sclerosis: an expanded disability status scale (EDSS). Neurology. 1983 Nov; 33(11):1444-52.
- Lublin FD, Miller AE. Multiple Sclerosis and other Inflammatory Demyelinating Diseases of the Central Nervous System. In: Bradley WG, Daroff RB, Fenichel G, Jankovic J (Ed). Neurology in Clinical Practice. 5th ed. Amsterdam, Butterworth-Heinemann, Elsevier, 2008:1583-1613;
- Miller DH, Weinshenker BG, Filippi M et al. Differential diagnosis of suspected multiple sclerosis: a consensus approach. Mult Scler 2008; 14; 1157-1174;
- Polman CH, Reingold SC, Banwell B et al. Diagnostic Criteria for Multiple Sclerosis: 2010 Revisions to the McDonald Criteria. Ann Neurol 2011;69:292-30;
- Polman CH, Reingold SC, Edan G et al. Diagnostic Criteria for Multiple Sclerosis: 2005 Revisions to the "McDonald Criteria". Ann Neurol 2005;58: 840-846.



Francisco George
Diretor-Geral da Saúde

Anexo 1 – Organização de cuidados na fase de diagnóstico da Esclerose Múltipla

Consultas	Quantidade Média anual
Neurologia	3
Psiquiatria ou Psicologia	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Líquido Cefalorraquidiano	Quantidade Média anual
Albumina (nefelometria)	1
Anticorpos para <i>Borrelia burgdorferi</i> (rastreio)	1
Anticorpos para <i>Citomegalovírus</i> IgM	1
Anticorpos para Rubéola – IgG+IgM	1
Anticorpos para <i>Toxoplasma gondii</i> - IgG+IgM	1
Anticorpos para <i>Herpes simplex I</i> - IgG+IgM	1
Anticorpos para <i>Herpes simplex II</i> - IgG+IgM	1
Bandas oligoclonais, s/l	1
Contagem de células, total e diferencial, l	1
Enzima de conversão da Angiotensina (ECA), s/l	1
Glucose, doseamento, s/u/l	1
Imunoglobulinas (A), doseamento	1
Imunoglobulinas (G), doseamento	1
Imunoglobulinas (M), doseamento	1
Imunoglobulinas (A/G/M), baixa concentração, cada	1
Proteínas (total), s/u/l	1
Reacção de VDRL com titulação	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue)	Quantidade Média anual
Ácido úrico, s/u/l	1
Albumina, s	1
Aminotransferase da alanina (ALT), s	1
Aminotransferase do aspartato (AST), s	1
Anticoagulante tipo lúpico, pesquisa	1
Anticorpos anti-ADN dsADN nativo, (imunofluorescência)	1
Anticorpos anti-cardiolipina, pesquisa	1
Anticorpos anti-citoplasma do neutrófilo (ANCA), (imunofluorescência)	1
Anticorpos anti-dsADN, doseamento	1
Anticorpos anti-fosfolípidos	1
Anticorpos para vírus John Cunningham – IgM	1
Anticorpos anti-nucleares e citoplasmáticos (anti-SSA/Ro), identificação	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue) (continuação)	Quantidade Média anual
Anticorpos anti-nucleares e citoplasmáticos (anti-SSB/La), identificação	1
Anticorpos anti-tiroideos (TPO), doseamento	1
Anticorpos para <i>Borrelia burgdorferi</i> (rastreio)	1
Anticorpos para <i>Citomegalovirus</i> IgG+IgM	1
Anticorpos para Rubéola – IgG+IgM	1
Anticorpos para <i>Toxoplasma gondii</i> - IgG+IgM	1
Anticorpos para vírus Hepatite A IgG+IgM	1
Anticorpos para vírus Hepatite B - anti HBc IgG ou total	1
Anticorpos para vírus Hepatite B - anti HBc IgM	1
Anticorpos para vírus Hepatite C - anti HCV IgM	1
Anticorpos para Herpes simplex I - IgG+IgM	1
Anticorpos para Herpes simplex II - IgG+IgM	1
Anticorpos para HTLV I/II	1
Anticorpos para vírus varicela-zoster – IgG	1
Antigénio HBs	1
Bandas oligoclonais, s/l	1
Bilirrubina total, s/l	1
Cobre, doseamento químico	1
Colesterol da fração HDL, s	1
Colesterol da fração LDL, s	1
Colesterol total, s/l	1
Creatinina, s/u	1
Enzima de conversão da Angiotensina (ECA), s/l	1
Ferritina, s	1
Ferro, s	1
Fosfatase alcalina, s	1
Gamaglutamil transferase (γGT)	1
Hemograma com fórmula leucocitária (eritrograma, contagem de leucócitos, contagem de plaquetas, fórmula leucocitária e morfologia), s	1
Hormona tiroestimulante (TSH), s	1
Imunoglobulinas (A), doseamento	1
Imunoglobulinas (G), doseamento	1
Imunoglobulinas (M), doseamento	1
Populações linfocitárias T (CD4 e CD8), quantificação, citometria de fluxo	1
Reação de VDRL com titulação	1
Tiroxina livre (FT4), s	1
Transferrina, s	1
Triglicéridos, s/u/l	1
Triiodotironina livre (FT3), s	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue) (continuação)	Quantidade Média anual
VIH 1 (vírus da imunodeficiência humana 1) - carga viral	1
VIH 2 (vírus da imunodeficiência humana 2) - carga viral	1
Vitamina B12 (cianocobalamina)	1
Vitamina D (calcifediol, calciferol e outras), cada, s	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Urina)	Quantidade Média anual
Urina - exame direto, cultural, identificação e TSA (Urocultura)	1
Urina, análise sumária (inclui análise do sedimento)	1

Outros Exames Auxiliares de Diagnóstico	Quantidade Média anual
Potenciais evocados auditivos do tronco cerebral adultos, com curva de recrutamento	1
Potenciais evocados somatossensitivos, dos membros, fora do laboratório	1
Potenciais evocados somatossensitivos, dos membros, no laboratório	1
Potenciais evocados visuais ("flash" ou padrão)	1
Punção lombar diagnóstica (PL)	1
RM da coluna - cervical, dorsal, lombo-sagrada (cada segmento)	1
RM do crânio	1
Testes psicológicos, por sessão	1
Rx Tórax, duas incidências	1

Anexo 2 – Organização anual de cuidados da pessoa com esclerose múltipla, de acordo com o grau de EDSS

A) EDSS ≤ 3,5

A.1) Ocorrência de até um surto/ano

Consultas	Quantidade Média anual
Dermatologia	1
Dor	1
Medicina Física e Reabilitação	1
Neurologia	3
Oftalmologia	1
Psiquiatria	2
Urologia	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue)	Quantidade Média anual
Anticorpos anti-tiroideus (TPO), doseamento	1
Anticorpos para vírus John Cunningham – IgM	1
Ácido úrico, s/u/l	2
Albumina, s	2
Aminotransferase da alanina (ALT), s	2
Aminotransferase do aspartato (AST), s	2
Bilirrubina total, s/l	2
Cálcio total, s/u	2
Colesterol da fração HDL, s	2
Colesterol da fração LDL, s	2
Colesterol da fração VLDL, s	2
Colesterol total, s/l	2
Creatinina, s/u	2
Fosfatase alcalina, s	2
Fósforo inorgânico, s/u	2
Gamaglutamil transferase (γGT)	2
Hemograma com fórmula leucocitária (eritrograma, contagem de leucócitos, contagem de plaquetas, fórmula leucocitária e morfologia), s	2
Hormona tiroestimulante (TSH), s	2
Potássio, s/u	2
Sódio, s/u	2
Tiroxina livre (FT4), s	2
Triglicéridos, s/u/l	2
Triiodotironina livre (FT3), s	2
Ureia, s/u	2

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Urina)	Quantidade Média anual
Urina - exame direto, cultural, identificação e TSA (Urocultura)	2
Urina, análise sumária (inclui análise do sedimento)	2

Outros Exames Auxiliares de Diagnóstico	Quantidade Média anual
RM do crânio	1 ^{1,2}
RM da coluna - cervical, dorsal, lombo-sagrada (cada segmento)	1

A.2) Ocorrência de até 2 ou mais surtos/ano

Consultas	Quantidade Média anual
Medicina Física de Reabilitação	2
Neurologia	4
Oftalmologia	1
Psiquiatria/Psicologia	1
Urologia	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue)	Quantidade Média anual
Anticorpos para vírus John Cunningham – IgM	1
Anticorpos anti-tiroideus (TPO), doseamento	1
Ácido úrico, s/u/l	2
Albumina, s	2
Aminotransferase da alanina (ALT), s	2
Aminotransferase do aspartato (AST), s	2
Bilirrubina total, s/l	2
Cálcio total, s/u	2
Colesterol da fração HDL, s	2
Colesterol da fração LDL, s	2
Colesterol da fração VLDL, s	2
Colesterol total, s/l	2
Creatinina, s/u	2
Fosfatase alcalina, s	2
Fósforo inorgânico, s/u	2
Gamaglutamil transferase (γGT)	2

¹ No primeiro ano de acompanhamento admite-se a realização de até 3 RM, possibilitando o diagnóstico definitivo e a caracterização da atividade da doença.

² Nos doentes tratados com determinados fármacos modificadores, admite-se um número superior de RM (até 3), de acordo com os respetivos perfis de segurança.

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue) (continuação)	Quantidade Média anual
Hemograma com fórmula leucocitária (eritrograma, contagem de leucócitos, contagem de plaquetas, fórmula leucocitária e morfologia), s	2
Hormona tiroestimulante (TSH), s	2
Potássio, s/u	2
Sódio, s/u	2
Tiroxina livre (FT4), s	2
Triglicéridos, s/u/l	2
Triiodotironina livre (FT3), s	2
Ureia, s/u	2

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Urina)	Quantidade Média anual
Urina - exame direto, cultural, identificação e TSA (Urocultura)	1
Urina, análise sumária (inclui análise do sedimento)	2

Outros Exames Auxiliares de Diagnóstico	Quantidade Média anual
RM do crânio	1
RM da coluna - cervical, dorsal, lombo-sagrada (cada segmento)	1
Testes psicológicos, por sessão	1

B) EDSS entre 4,0 e 6,5

Consultas	Quantidade Média anual
Dor	2
Medicina Física de Reabilitação	2
Neurologia	3
Oftalmologia	1
Psiquiatria/Psicologia	2
Urologia	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue)	Quantidade Média anual
Anticorpos para vírus John Cunningham – IgM	1
Anticorpos anti-tiroideus (TPO), doseamento	1
Anticorpos para vírus varicela-zoster – IgG	1
Ácido úrico, s/u/l	2
Albumina, s	2
Aminotransferase da alanina (ALT), s	2
Aminotransferase do aspartato (AST), s	2

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue) (Continuação)	Quantidade Média anual
Bilirrubina total, s/l	2
Cálcio total, s/u	2
Colesterol da fração HDL, s	2
Colesterol da fração LDL, s	2
Colesterol da fração VLDL, s	2
Colesterol total, s/l	2
Creatinina, s/u	2
Fosfatase alcalina, s	2
Fósforo inorgânico, s/u	2
Gamaglutamil transferase (γ GT)	2
Hemograma com fórmula leucocitária (eritrograma, contagem de leucócitos, contagem de plaquetas, fórmula leucocitária e morfologia), s	2
Hormona tireostimulante (TSH), s	2
Potássio, s/u	2
Sódio, s/u	2
Tiroxina livre (FT4), s	2
Triglicéridos, s/u/l	2
Triiodotironina livre (FT3), s	2
Ureia, s/u	2

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Urina)	Quantidade Média anual
Urina - exame direto, cultural, identificação e TSA (Urocultura)	2
Urina, análise sumária (inclui análise do sedimento)	2

Outros Exames Auxiliares de Diagnóstico	Quantidade Média anual
Testes psicológicos, por sessão	1
RM do crânio	1
RM da coluna - cervical, dorsal, lombo-sagrada (cada segmento)	1
Urofluxometria de ambulatório	1

C) EDSS entre 7,0 e 8,0

Consultas	Quantidade Média anual
Dor	2
Medicina Física de Reabilitação	2
Neurologia	3
Oftalmologia	1
Psiquiatria/Psicologia	2
Urologia	1

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Sangue) ³	Quantidade Média anual
Ácido úrico, s/u/l	2
Albumina, s	2
Aminotransferase da alanina (ALT), s	2
Aminotransferase do aspartato (AST), s	2
Bilirrubina total, s/l	2
Cálcio total, s/u	2
Colesterol da fracção HDL, s	2
Colesterol da fracção LDL, s	2
Colesterol da fracção VLDL, s	2
Colesterol total, s/l	2
Creatinina, s/u	2
Fosfatase alcalina, s	2
Fósforo inorgânico, s/u	2
Gamaglutamil transferase (γGT)	2
Hemograma com fórmula leucocitária (eritrograma, contagem de leucócitos, contagem de plaquetas, fórmula leucocitária e morfologia), s	2
Hormona tiroestimulante (TSH), s	2
Potássio, s/u	2
Sódio, s/u	2
Tiroxina livre (FT4), s	2
Triglicéridos, s/u/l	2
Triiodotironina livre (FT3), s	2
Ureia, s/u	2

Exames Auxiliares de Diagnóstico: Laboratório (Urina)	Quantidade Média anual
Urina - exame directo, cultural, identificação e TSA (Urocultura)	2
Urina, análise sumária (inclui análise do sedimento)	2

³ Para doentes que ainda mantenham terapêutica modificadora da doença, é mantido o perfil de exames auxiliares de diagnóstico laboratorial.

Outros Exames Auxiliares de Diagnóstico	Quantidade Média anual
RM do crânio	1
RM da coluna - cervical, dorsal, lombo-sagrada (cada segmento)	1
Testes psicológicos, por sessão	1
Urofluxometria de ambulatório	1

D) EDSS > 8,0

Consultas	Quantidade Média anual
Medicina Física de Reabilitação	1
Neurologia	2
Psiquiatria/Psicologia	1
Urologia	1

Recomendações terapêuticas particulares

Nos doentes acamados e/ou com comorbilidades recomenda-se a vacinação antigripal e antipneumocócica