

### Se estiver grávida?

Podem ocorrer surtos durante a gravidez. O tratamento dos surtos não está contraindicado neste período. Deve informar **sempre** a equipa de EM se achar que pode estar grávida.



### E se estiver a amamentar?

É seguro fazer metilprenisolona **endovenosa** durante a amamentação, pois a quantidade que passa para o leite materno é mínima. No entanto, aconselhamos que aguarde pelo menos 2 horas depois do tratamento para voltar a amamentar.

### Posso tomar vacinas?

A administração de vacinas vivas ou vacinas vivas atenuadas poderá ter que ser adiada 4 semanas após o tratamento.

Avise o/a profissional de saúde que o/a vai vacinar que fez um tratamento com metilprednisolona.

### E depois do surto?

É esperado que melhore dos sintomas em 1 a 2 semanas após o tratamento.

Cerca de 2 semanas do tratamento será contactado/a pela equipa de enfermagem e se houver necessidade será agendada uma consulta urgente.

Cerca de 1 a 2 meses após o surto será reavaliado/a em consulta programada pelo seu/sua Neurologista.

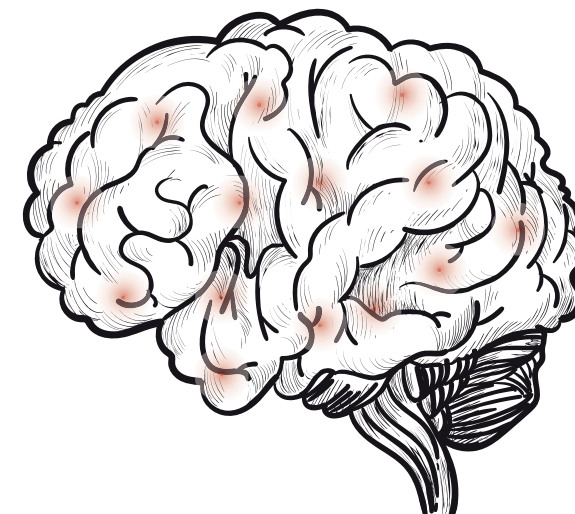
**NÃO SE ESQUEÇA QUE A ADOÇÃO DE ESTILOS DE VIDA SAUDÁVEIS**

**(ALIMENTAÇÃO, EVICÇÃO TABÁGICA, ATIVIDADE FÍSICA, GESTÃO DE STRESS E UMA BOA ROTINA DE SONO)**

**SÃO IMPORTANTES NO CONTROLO DA ESCLEROSE MÚLTIPLA.**



**Serviço de Neurologia  
Hospital de Dia Polivalente**



HOSPITAL PROFESSOR  
DOUTOR FERNANDO FONSECA

Hospital de Dia Polivalente (piso2)

962307175 (HDP)

966492528 (Enfermagem)

equipa.em@hff.min-saude.pt

Laboratório (marcação de análises):

21 434 5607

sec.patologiaclinica@hff.min-saude.pt

Farmácia de ambulatório (piso1):

214345604

farmacia.ambulatorio@hff.min-saude.pt

Horário de funcionamento: 8H às 17H (dias úteis)

Posto de Atendimento 6

214348474

pa6@hff.min-saude.pt

**ESCLEROSE MÚLTIPLA**

**SURTOS**

INFORMAÇÃO PARA O UTENTE E FAMÍLIA

## O QUE É A ESCLEROSE MÚLTIPLA (EM)?

A EM é uma doença desmielinizante, autoimune, crônica do sistema nervoso central. Os seus sintomas podem variar ao longo do tempo e de pessoa para pessoa, de acordo com as zonas afetadas em cada caso.

## O QUE É UM SURTO?

Um episódio agudo que se desenvolve rapidamente (em horas ou dias), caracterizado pelo surgimento de sintomas neurológicos novos (ou ressurgimento de um sintoma prévio), que **persiste durante pelo menos 24 horas e que aparece na ausência de febre ou infecção**.

Os surtos ocorrem mais frequentemente na forma de **EM Surto-Remissão**, mas poderão surgir também, de forma menos comum, nas formas progressivas (EM Secundariamente Progressiva ou EM Primariamente Progressiva).

Se tiver uma infecção, febre ou elevação da temperatura corporal por outro motivo (ex: exercício físico, exposição ambiental), poderá notar o ressurgimento ou agravamento **transitório** de sintomas que teve previamente. Essa situação designa-se **pseudo-surto** e não corresponde a um agravamento real da doença.

## SINTOMAS COMUNS NOS SURTOS



Visão turva, perda parcial da visão, visão dupla, dor no olho associada aos movimentos oculares



Queixas de memória e raciocínio



Desequilíbrio e vertigem



Dormência ou formiguelo, "choque elétrico"



Disfunção sexual



Incontinência/urgência urinária



Descoordenação motora



Fraqueza muscular

## TRATAMENTO

O objetivo principal do tratamento é a redução da duração dos sintomas do surto. O tratamento consiste na administração de um medicamento chamado metilprednisolona (anti-inflamatório).

O tratamento dura 3-5 dias e pode ser feito de duas formas:

**Administração Endovenosa** (pela veia) no HDP.

**Administração Oral (Xarope)**: preparado e levantado na farmácia hospitalar de ambulatório. Deve ser tomado no domicílio, uma vez por dia, sempre à mesma hora e conservado no frigorífico (validade de 7 dias)

**Nem todos os surtos precisam de ser tratados.**

Surto com sintomas ligeiros ou pouco incapacitantes, poderão ser apenas vigiados pela sua equipa de EM.

**Por vezes podem surgir efeitos secundários**, que são geralmente ligeiros/moderados e transitórios, nomeadamente:

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| -Vermelhidão/rubor facial;          | -Inchaços ou edemas;                                    |
| -Dores abdominais, náuseas/vômitos; | -Sabor metálico (pode atenuar com rebuçados de mentol); |
| -Insónia (dificuldade em dormir);   | -Aumento da pressão arterial*;                          |
| -Ansiedade, palpitações/euforia;    | -Aumento da glicémia**.                                 |

\*Se tem hipertensão arterial, deve vigiar os valores de tensão arterial e diminuir o consumo de sal durante o tratamento.

\*\*Se tem diabetes, poderá ser necessária maior vigilância da glicémia (níveis de açúcar no sangue) durante o tratamento.