

NOME:	<b>ALVARO MARCAL DE ARAUJO</b>	REGISTRO:	<b>D257356</b>
FILIAÇÃO:	<b>CECILEIDE MARCAL ROMEIRO DE ARAUJO e NILSON ALVES DE ARAUJO</b>	DATA NASC.:	<b>09/03/2002</b>
ENDEREÇO:	<b>QUADRA SQNW 111 BLOCO C BRASILIA/DF</b>	CPF:	

Encaminhamento para Serviço de Neurologia externo.

Motivo: Suspeita-se de tiques motores múltiplos / Diagnóstico diferencial

Trata-se de paciente de 19 anos de idade, que encontra-se em acompanhamento com a Neurologia desde 04/08/2017, devido a movimentos involuntários anormais, ainda de etiopatogenia indefinida.

No início as primeiras hipóteses diagnósticas foram de síndrome mioclônica versus síndrome coreica rápida versus transtorno primário dos tiques desde a infância.

Tem história de complicações clínicas pós-parto, deficiência de vitamina D, antecedente de bronquite alérgica na infância e história de primos paternos com o diagnóstico de erros inatos do metabolismo, falecidos precocemente. Foi levantada uma suspeita de mioclonias tardias pós-sofrimento fetal. Diagnóstico diferencial com coreia e tiques.

A principal queixa em relação à movimentação involuntária é deixar cair copos, talheres e a vergonha de ter os movimentos em público. Também tem dificuldade para escrever, mas tem conseguido realizar a escrita. Há uma menor participação nas atividades da escola, mas ele tem tido um bom desempenho. A mãe do paciente tem receio da sonolência interferir no desempenho escolar.

Devido a dificuldade de escrita e movimentos que se assemelham a mioclonias, chegamos a levantar a hipótese de distonia-mioclonia.

No entanto, mais recentemente, em setembro de 2020, identificamos que os distúrbios de movimento começaram de forma mais evidente por volta de 4 a 6 anos, caracterizam-se principalmente por tiques motores e não motores. Ele tem controle parcial destes movimentos, podem ocorrer uma salva depois e tem uma sensação de incômodo. Não apresenta tiques de vocalização. O paciente tem alguns sintomas leves de simetria e organização, mas sem evidente repercussão no seu dia a dia. Não apresenta outras alterações psiquiátricas significativas.

Caracterizamos principalmente como tiques motores múltiplos.

Realizou propedêutica no Hospital Sarah, exames em anexo.

Documento gerado e validado eletronicamente pelo Sistema de Informações da Rede SARAH  
A autenticidade deste documento poderá ser verificada em [www.sarah.br/area-paciente/documento](http://www.sarah.br/area-paciente/documento)

Data do documento: **06/07/2021**

---

NOME:	<b>ALVARO MARCAL DE ARAUJO</b>	REGISTRO:	<b>D257356</b>
FILIAÇÃO:	<b>CECILEIDE MARCAL ROMEIRO DE ARAUJO e NILSON ALVES DE ARAUJO</b>	DATA NASC.:	<b>09/03/2002</b>
ENDEREÇO:	<b>QUADRA SQNW 111 BLOCO C BRASILIA/DF</b>	CPF:	

---

Está em uso de Clonazepam 03 gotas à noite.

CID-10: R25.8

---

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: **73012710076507-1**

RESPONSÁVEL:

**AGOSTINHO DE ALENCAR GUERRA - MEDICO - CRM - DF - 000000021429**

**Documento gerado e validado eletronicamente pelo Sistema de Informações da Rede SARAH**  
A autenticidade deste documento poderá ser verificada em [www.sarah.br/area-paciente/documento](http://www.sarah.br/area-paciente/documento)