

1. Na suspeita de um EME por alterações clínicas os diagnósticos diferenciais mais frequentes são:

1.1 Pseudo-estado de mal psicogénico

Podem apresentar-se como manifestações motoras exuberantes ou como estados de imobilidade e não responsividade.

Sinais de alerta: olhos fechados e resistência à tentativa de abertura dos olhos, movimentos atípicos, assíncronos, postura em opistótonos, sequência atípica (períodos de intensificação/atenuação das manifestações), interacção com o doente possível, elevada resistência/ausência de reactividade aos estímulos dolorosos, história de psicopatologia e desencadeante emocional recente, ausência de estado pós-crítico, ausência de sinais de traumatismo, manifestações desencadeadas/intensificadas por sugestão.

1.2. Doenças do movimento

- mioclonias não epiléticas
- asterixis
- tremores
- movimentos coreicos
- distonias
- discinésias
- hemibalismo
- tiques
- clónus por lesão piramidal
- espasmos difusos no doente em coma

Nota: Constitui um exame clinicamente útil o EEG com registo EMG e Vídeo, sempre que há dúvidas clínicas.

1.3. Estados confusionais, alterações do comportamento

- encefalopatias metabólicas
- intoxicação ou privação de drogas
- amnésia pós-TCE
- confusão pós-crítica prolongada
- alterações psiquiátricas
- amnésia global transitória
- ...

1.4. Outros

- Acidente isquémico transitório,
- Sonambulismo, terrores nocturnos,
- Migraine com aura ou complicada,
- Arritmias cardíacas,
- ...

2- Na suspeita de um EME por alterações no EEG, os diagnósticos diferenciais mais frequentes são

- As Encefalopatias pós-anóxica, metabólicas, tóxicas, infecciosas

Causas habituais de dificuldade no diagnóstico diferencial:

- alteração mantida do estado de consciência;
- presença de mioclonias;
- padrões EEG equívocos;
- melhoria das alterações do EEG com a administração de benzodiazepinas ev;
- coexistência de encefalopatia e EME

Recomendação de boa prática: Deve ser sempre feita uma análise combinada dos dados clínicos, incluindo todos os tratamentos que o doente recebeu, achados EEG e de outros exames complementares realizados. A melhoria do EEG após administração de benzodiazepinas IV só é significativa se ocorrer simultaneamente melhoria clínica.