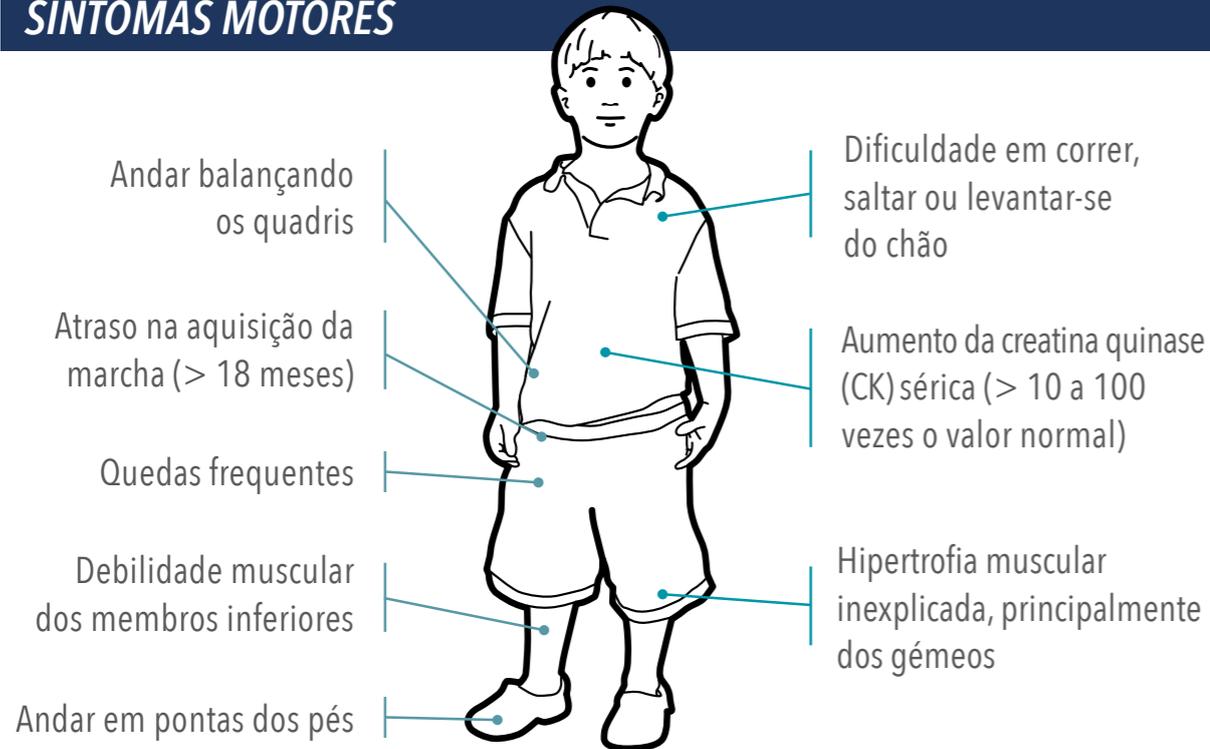


O pediatra pode suspeitar de distrofia muscular de Duchenne (DMD) quando, numa criança do sexo masculino, estão presentes alguns dos seguintes sintomas ou sinais¹⁻⁴:

SINTOMAS MOTORES



SINTOMAS NO MOTORES



Atraso global do desenvolvimento/atraso da linguagem



Aumento da AST e da ALT na ausência de doença hepática*



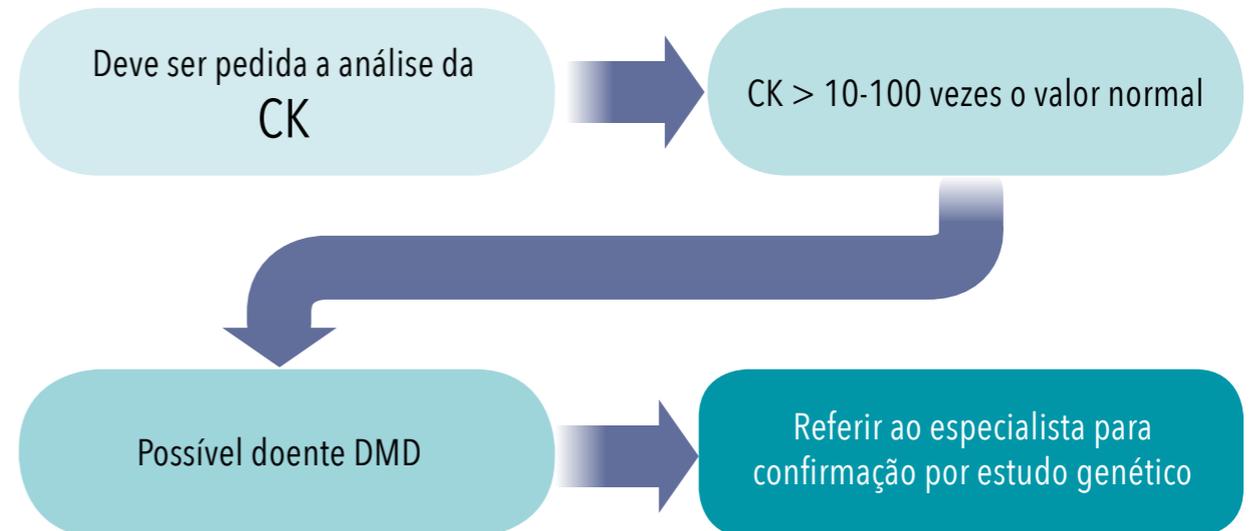
Perturbação do espectro do autismo



Mioglobinúria, rabdomiólise com hipercalemia após anestesia com anestésicos halogenados

* Nos estádios pré-sintomáticos da doença, a elevação das enzimas aspartato aminotransferase (AST) e alanina aminotransferase (ALT), produzidas pelas células musculares e hepáticas, pode induzir, de forma errada, suspeita de doença hepática

O QUE FAZER EM CASO DE SUSPEITA CLÍNICA?^{3,4}



PORQUE É IMPORTANTE O DIAGNÓSTICO PRECOCE?^{2,4}



O rápido encaminhamento do doente permitirá um diagnóstico precoce e um tratamento adequado, retardando a perda da deambulação e as complicações pulmonares e cardíacas e evitando mesmo o desenvolvimento de escoliose.

Um diagnóstico precoce garante o início precoce das intervenções terapêuticas, bem como a deteção de mulheres portadoras da doença (aconselhamento genético)

Referencias: 1. Bushby K, Finkel R, Birnkrant DJ, Case LE, Clemens PR, Cripe L, et al. Diagnosis and management of Duchenne muscular dystrophy, part 1: diagnosis and psychosocial management. *Lancet Neurol.* 2010;9(1):77-93. 2. Van Ruiten HJ, et al. *Arch Dis Child.* 2014;99:1074-1077. 3. Nascimento A, Medina J, Camacho A, Madruga M, Vilchez JJ. Consenso para el Diagnóstico, tratamiento y seguimiento del paciente con Distrofia muscular de Duchenne. Paper publicado. *Neurología*, 2017 <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2018.01.001>. 4. Camacho A. Distrofia muscular de Duchenne. *An Pediatr Contin.* 2014;12(2):47-54.