

Fraqueza bilateral de membros inferiores

Sinais de neurônio motor superior (NMS)

Cérebro

Medial/Parassagital

Súbito

- Geralmente associado a alteração cognitiva
- Pode estar associada a incontinência vesical

*AVC bilateral de ACA

Subagudo/Crônico

*Meningioma parassagital

Medula espinhal

- Geralmente associada a sintoma sensitivo

Súbito

*Vascular

*Colapso de disco/vertebral

Agudo

*Abscesso epidural

*Mielite transversa

Subagudo

*Espondilólise/Estrutural

*Neoplasias

(metástase > primária)

*Deficiência de B12 ou cobre

*TB

*Fístula arteriovenosa dural

Crônico

*Espondilólise/Estrutural

*Hereditário (Paraplegia espástica hereditária)

*Induzida por radioterapia

*Infeccioso:

-AIDS

-HTLV1

Sinais de neurônio motor inferior (NMI)

Raízes (cauda equina)

*Compressivo

*Inflamatório:

-Sarcoidose

*Infeções:

-HSV2 (Sd. Elsberg)

-TB

*Malignidade:

-Linfoma

Nervos periféricos

Agudo

*Sd de Guillain-Barré

-Quadro clássico: ascendente (começa nas pernas)

-Rara: variante paraparética

Músculos

-Usualmente músculos proximais
Reflexos preservados, a não ser que haja miopatia

Sintomas vesicais e intestinais

- Geralmente envolvidos: medula espinhal e cauda equina

Podem estar envolvidos: cérebro (geralmente bexiga)

Não envolvidos: nervos e músculos