## DISTONIA, PARKINSONISMO E NEUROPATIA DESMIELINIZANTE NO ADULTO: QUANDO PENSAR NO GENE FIG4?

ARAUJO, Isabel<sup>1</sup>, MIRANDA, Tatiana Lins<sup>1</sup>, BRANDÃO, Pedro Renato de Paula<sup>2</sup>, FABER, Ingrid<sup>2</sup>, MESQUITA, Pedro Góes<sup>3</sup>, BARRA, Gustavo Barcelos<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Hospital de Base do Distrito Federal – neurologista fellowship em Distúrbios do Movimento;

<sup>2</sup>Hospital Universitário de Brasília e Hospital Sírio-Libanês - neurologista, PhD;

<sup>3</sup>Sabin Diagnóstico e Saúde - Analista Setor de Genômica;

<sup>4</sup>Sabin Diagnóstico e Saúde - Coordenador Setor de Genômica, PhD.

Introdução: Variantes no FIG4 se associam a um continuum fenotípico entre Doenca de Charcot-Marie-Tooth tipo 4J e síndrome de Yunis-Varon, ambos autossômicos recessivos. São raros os relatos de parkinsonismo associados à variantes neste gene. Relato de caso: YNL, feminino, 64 anos, natural de Parnaíba-PI, iniciou alteração da marcha aos 52 anos, evoluindo com fragueza proximal de membros inferiores, distonia de tronco, tremor de repouso de membros superiores e deformidades nas mãos e pés. Apresentava desvio ulnar de punhos, quirodáctilos (E>D), pés planos, artelhos em martelo e desvio lateral, rigidez axial e apendicular, bradicinesia, tremor de repouso, marcha com passos contrações abdominais involuntárias ao deambular. desenvolvimento neuropsicomotor foi normal, pais não-consanguíneos. Irmão apresentava parkinsonismo iniciado aos 32 anos, flutuações motoras, discinesias, distonia com opistótono e crises oculógiras, além de arreflexia global e deformidades distais. Propedêutica: Parênquima cerebral normal à RM. A eletroneuromiografia (ENMG) evidenciou neuropatia difusa sensitivo-motora de padrão mielínico com comprometimento axonal secundário crônico. Havia acentuada redução das velocidades de condução nervosa. Ultrassonografia de mesencéfalo mostrou hipercoegenicidade bilateral da substância negra, e SPECT com TRODAT mostrou desnervação nigrostriatal bilateral. ENMG do irmão é também compatível com neuropatia desmielinizante. Resultados: NGS revelou heterozigose composta de variantes patogênicas no FIG4 em ambos irmãos: NM 014845.6(FIG4):c.122T>C(p.lle41Thr) - já descrita na literatura - e NM 014845.6(FIG4):c.1408 1409del:(p.Cys470fs) - que resulta em alelo nulo ainda não descrito. Conclusões: Este relato contribui para inclusão do parkinsonismo ao espectro fenotípico das doenças associadas ao FIG4.

**Palavras-chave:** Distonia. Transtornos parkinsonianos. Doença de Charcot-Marie-Tooth