

SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ ASSOCIADA A MIOSITE: RELATO DE CASO

Karoline Kuczynski^I

Rafael Sodré da Silva^{II}

^IM dica residente em Clínica Médica da Associa o Pr -ensino em Santa Cruz do Sul (APESC)

^{II}Médico Neurocirurg o do Hospital Universitário São Francisco de Paula da UCPel

INTRODU O: A síndrome de Guillain-barré é uma polirradiculoneuropatia desmielinizante inflamatória aguda ou subaguda, caracterizada por perda muscular distal e progressiva associada a hiporreflexia, que ocorre mais frequente no g nero masculino, tendo uma incidência aproximada de 1-2/100.000 pessoas-ano. São raros os relatos de episódios associados ao quadro de Miosite, que são infec es agudas ou cr nicas do músculo esquelético, em geral por vírus, com envolvimento predominante muscular proximal e de músculos das órbitas. **OBJETIVO:** Descrever um caso raro de paciente com Síndrome de Guillain-Barré com variante de Miosite associada para exemplificar a importância do reconhecimento das manifesta es clínicas e do diagnóstico precoce. **RELATO DE CASO:** Paciente de 62 anos, g nero feminino, com história de infec o respiratória quatorze dias antes, iniciou quadro de parestesias em mãos, pés e perioral, evoluindo em três dias com disfagia, disartria, ptose bilateral, hiporreflexia, parestesia em mãos, pés e proximal em membros inferiores (força grau 3), procurando atendimento médico. Ressonância magnética de neuroeixo e laboratório não demonstraram altera es. Eletro-neuromiografia evidenciou polirradiculoneuropatia sensitivo-motora desmielinizante e axonal, compatível com a Síndrome de Guillain-Barré, além de sinais de disfun o primária de fibras musculares em músculos proximais de membros superiores, indicando miopatia associada. Estudo do líquor evidenciou dissocia o proteíno-citológica. Foi iniciado tratamento com imunoglobulina humana na dose de 0,4g/kg/dia por 5 dias. Paciente apresentou melhora progressiva na força, com melhora na marcha, ptose, disfagia e disartria. Recebeu alta com seguimento ambulatorial. **CONCLUSÃO:** A síndrome de Guillain-Barré   patologia de baixa incidência, sendo raro ocorrer associado a miosite, existindo relatos prévios de A síndrome de Guillain-Barré é uma patologia de baixa incidência, sendo raro ocorrer associado a miosite, existindo relatos prévios de casos semelhantes ao exposto precedidos por quadro de dengue e infec o ventilatória por Mycoplasma pneumoniae, que foi também identificado em sorologia (IgM) em nosso caso. A ocorrência das duas patologias associadas pode dificultar o diagnóstico devido ao paciente não ter apresenta o clínica clássica, atrasando dessa forma o tratamento. Consideramos importante ressaltar este caso para destacar que essas patologias podem ocorrer simultaneamente e o tratamento precoce pode melhorar os sintomas.

Palavras-chave: Síndrome de Guillain-Barré; Polirradiculoneuropatia desmielinizante inflamatória aguda; Miosite.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yuki N, Hartung HP. Guillain-Barré syndrome. *N Engl J Med* 2012; 366:2294.
2. Leonhard, S. E., M. R. Mandarakas, F. A. A. Gondim, K. Bateman, M. L. B. Ferreira, D. R. Cornblath, M. E. Dourado et al. “Diagnosis and management of Guillain-Barré syndrome in ten steps.” *Nature reviews. Neurology* (2019).
3. O'Neill DS; Baquis G; Moral L. Infectious myositis. A tropical disease steals out of its zone. *Postgrad Med.* 1996; 100(2):193-4, 199-200.
4. Gulia M, Dalal P, Gupta M, *et al.* Concurrent Guillain-Barré syndrome and myositis complicating dengue fever. *BMJ Case Reports CP* 2020;**13**:e232940.
5. Topcu, Yasemin et al. “Coexistence of myositis, transverse myelitis, and Guillain Barré syndrome following *Mycoplasma pneumoniae* infection in an adolescent.” *Journal of pediatric neurosciences* vol. 8,1 (2013): 59-63.