



**Health
Residencies
Journal (HRJ).
2024;5(22):15-16**

**Anais da XXIV
Jornada de
Internos e
Residentes do
Hospital Regional
de Sobradinho –
Secretaria de
Estado de
Saúde/DF –
16 a 20 de
outubro de 2023**

DOI:
<https://doi.org/10.51723/hrj.v5i22.969>

ISSN: 2675-2913

Qualis: B2

Síndrome de Guillain-Barré em paciente jovem com apresentação atípica: relato de caso

Matheus Catão Tsugami¹ , Dilson Palhares Ferreira² , Sophia Ambrosio Palhares³ 

¹ Residente de Clínica Médica do Hospital Regional de Sobradinho SESD-DF, Brasília – DF.

² Médico assistente da Clínica Médica e UTI do Hospital Regional de Sobradinho SES-DF, e Preceptor da residência de Clínica Médica do Hospital Regional de Sobradinho SES-DF.

³ Acadêmica de Medicina da Universidade Católica de Brasília.

Correspondência: matheus.tsugami@gmail.com

RESUMO

A síndrome de Guillain-Barré (SGB) é uma doença autoimune do sistema nervoso periférico. Caracterizada por uma paralisia ascendente e simétrica, associada a arreflexia ou hiporreflexia. O relato de caso trata-se de um paciente do sexo masculino de 16 anos. Admitido no Hospital Regional de Sobradinho do Distrito Federal (HRS), o qual apresentava fraqueza motora em membros inferiores e superiores há quatro dias evoluindo com disartria e disfagia há dois dias, e relato de suspeita de infecção de via aérea superior há 3 semanas do início do quadro. Durante a internação foi realizado a punção lombar do paciente com retirada de 10 ml de líquido-céfaloraquidiano (LCR), com proteinorraquia (473 de proteína) e ausência de leucócitos (0), sem alterações na bacterioscopia, culturas, Genexpert, pesquisa de fungos, no VDRL, caracterizando a dissociação proteino-celular. Realizou eletroneuromiografia de membros superiores favorável à SGB. O paciente foi tratado com imunoglobulina endovenosa com melhora clínica, recebeu alta com encaminhamento para a reabilitação motora. Trata-se de apresentação de SGB em paciente jovem, com forma grave devido à evolução da fraqueza muscular e por sintoma de disfagia com boa resposta à terapêutica com imunoglobulina.

Palavras-chave: Síndrome de Guillain-Barré; Atípico; Fraqueza ascendente; Imunoglobulina.

REFERÊNCIAS

1. Carvalho BTC et al. Consenso sobre o uso de IgIV em pacientes com IDP. *Rev. bras. alerg. imunopatol.* V. 33, n. 3, 2010.
2. Costa ACD da. *Síndrome de Guillain-Barré: uma revisão integrativa de literatura e de dados do Sistema Único de Saúde*. Tese (Graduação em Gestão de Saúde Coletiva) – Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Brasília. Brasília, p.8. 2016.
3. Fluxograma de Investigação Laboratorial das Hepatites Virais na Atenção Básica – elaborado por um grupo de profissionais das SMS de Londrina, Cambé, Rolândia e Ibiporã, da 17ª Regional de Saúde e do CISMENPAR, conforme o PNHV/MS e o LACEN-PR Londrina, abril 2010.
4. Mccombe PA et al. Sex differences in Guillain Barré syndrome, chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy and experimental autoimmune neuritis. *Front Immunol.* 2022.

5. Wachira VK et al . Incidence of Guillain-Barré syndrome in the world between 1985 and 2020: A systematic review. *Glob Epidemiol*. 2023.
6. Wei DSJ. Severe Guillain-Barré syndrome associated with chronic hepatitis B: A case report and literature review. *Medicine (Baltimore)*. 2021.

