

Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Guillain Barré Como Complicação De Sinusite Bacteriana: Relato De Caso.

Autores: TAYNARA NOGUEIRA BANDEIRA (UNIFOR); SAMILLE NOGUEIRA BANDEIRA

(UFC); BERNARDO FONSECA MENDOZA (SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DA

BAHIA); VINICIUS MENDES NUNES (UNIFOR); MARIANA OLIVEIRA LELIS

(UNIFOR); RAFAELA LAÍS SILVA PRESENTI SANDRIN (UNIFOR); ANTÔNIA ÉRIKA

ARAÚJO HOLANDA (UNIFOR)

Resumo: Introdução: A síndrome de Guillain-Barré (SGB) é uma polirradiculoneuropatia que geralmente acontece após um processo infeccioso. Seu principal achado é o déficit motor ascendente. A evolução clínica em geral é satisfatória. Porém, cerca de 10% dos casos persistem o déficit motor. Descrição do caso: J.A.M.D., masculino, 4 anos,natural e procedente de Feira de Santana(BA), previamente hígido, admitido em emergência pediátrica, com rinorréia há cinco dias. Três dias depois evoluiu com marcha atáxica, cefaléia, disatria, dislalia e febre não mensurada. Foi realizado tomografia computadorizada de crânio e face mostrando imagem sugestiva de formação expansiva em nasofaringe, e punção lombar com proteinorraquia e celularidade zero. O paciente, devido o rebaixamento de nível de consciência, foi submetido à intubação orotraqueal por 15 dias. Além disso, foi realizado antibioticoterapia, corticóide, aciclovir, nipride e plasmaférese. Em unidade intensiva, o paciente permaneceu, mantendo ausência de sedação, por 5 dias com Glasgow 3, evoluindo em seguida com melhora do padrão neurológico e estabilidade hemodinâmica, recebendo alta para enfermaria. Discussão: Na SGB é aceito que alguns anticorpos dirigidos para epítopes de bactérias desencadeiam uma resposta imunológica cruzada contra antígenos presentes nos nervos periféricos. Dentre as causas mais comuns estão infecção respiratória e gastrointestinal. O diagnóstico é principalmente clínico, sendo punção lombar e exames de imagem úteis na confirmação. Referências mostram que tanto a plasmaférese quanto a imunoglobulina intravenosa têm demonstrado eficácia no tratamento. Conclusão: A SGB envolve uma alta complexidade de agentes e formas diversas de apresentação. Por isso, é uma condição que exige vasta evidência científica, por meio de pesquisas, para que os profissionais da saúde adquiram maior nível de suspeição da patologia. Desta forma, o diagnóstico deve ser precoce, impedindo a progressão da doença para formas mais graves e irreversíveis.