

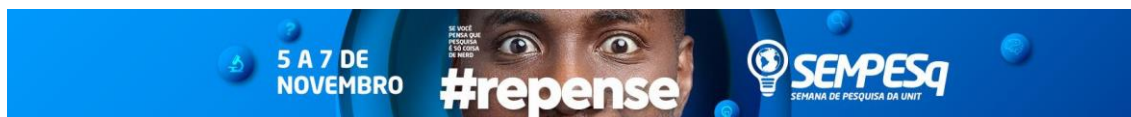
## REVISÃO DE LITERATURA: PROGRESSÃO DA SÍNDROME DE MILLER FISHER

Ewerly Franciely de Lima Pimentel, e-mail: francielypimentel2@gmail.com;  
Maria Vitória Teixeira Cavalcante, e-mail: victe\_cavalcante;  
Joseane Gomes de Mendonça Marinho, e-mail: joseanegmm@gmail.com;  
Júlio César Amorim, e-mail: julio.ifal@gmail.com;  
Ruan Thallisson Nascimento, ruanthallisson07@gmail.com  
Orientador: Marek Henryque Ferreira Ekert, e-mail:  
marek.henryque@gmail.com.

2.00.00.00-6 - Ciências Biológicas 2.11.00.00-4 - Imunologia

Centro Universitário Tiradentes/Biomedicina/Maceió, AL.

**RESUMO: Introdução:** A Síndrome de Miller Fisher, descoberta pela primeira vez por Fisher, é uma variante da Síndrome de Guillain Barré (SGB) considerada raríssima, com a incidência de apenas 1:1.000.000 pessoas anualmente. Ela é caracterizada pela tríade clínica de ataxia, arreflexia e oftalmoplegia, havendo algumas variações como: disbasia, astasia e ataxia de tronco. Outros sintomas que levam a suspeita clínica são: gastroenterite, disartria, diplopia, paresia de nervos cranianos, especialmente do sétimo par. Também pode ser exposta ao longo da doença uma fraqueza apendicular proximal em cerca de um terço dos casos, podendo haver uma progressão para fraqueza generalizada mais grave de forma semelhante à SGB. Esta doença apresenta característica evolutiva e também se associa com uma dissociação proteico-citológica no líquido, sendo geralmente precedida por uma infecção de trato respiratório e gastrointestinal. **Objetivos:** Trata-se de uma revisão de literatura integrativa que objetivou relatar os novos achados sobre a doença, buscando conhecer e analisar as contribuições científicas já existentes sobre o tema supracitado. **Metodologia:** Adaptação da conhecida metodologia PVO (População-Variáveis-Outcomes) com o intuito de estabelecer uma sequência lógica para a busca de novas informações coletadas sobre a Síndrome de Miller Fisher. As bases de dados consultadas foram, principalmente, o SCIELO, o PubMed e os Periódicos CAPES, porém também foram utilizadas informações de artigos vindos do Science Direct. **Conclusão:** A síndrome de Miller Fisher é uma das ramificações da Síndrome de Guillain-Barré (SGB) e é encontrada em cerca de 5% dos pacientes com SGB. Apesar do mecanismo patológico não ser totalmente depreendido, a SMF é constantemente precedida de uma infecção respiratória. Os principais diagnósticos diferenciais dessa síndrome incluem: encefalite de Bickerstaff, Síndrome de Guillain-Barré, hipertensão craniana idiopática e doenças vasculares. Foram registrados resultados muito positivos no tratamento

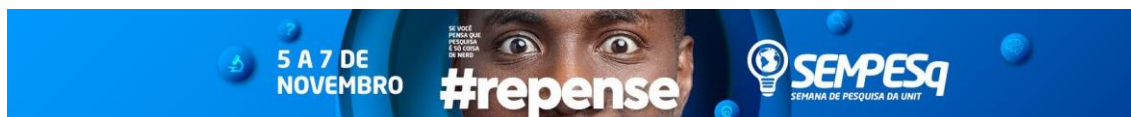


utilizando imunoglobulinas. A plasmaférese e o tratamento de suporte também são bastante eficazes para a melhora do paciente. Na maioria das vezes, o diagnóstico de neuropatia periférica se dá como um verdadeiro desafio, devendo-se ao fato de ainda não se saber os mecanismos relacionados na agressão ao sistema nervoso. Ainda que a SFM seja uma condição rara, encontra-se dentro de um espectro de doenças de extrema importância. Cabe ao profissional de saúde reconhecer a sintomatologia e sinais dessas afecções para garantir o tratamento apropriado e assegurar o melhor desfecho possível, considerando que a SFM tem diagnóstico essencialmente clínico.

**Palavras-chave:** anti-GQ1B, neuropatia multifocal, oftalmoplegia.

**Agradecimentos:** Nós, alunos do terceiro período de Biomedicina, agradecemos pela oportunidade cedida pelo professor e orientador Marek Henrique Ferreira Ekert e ao Centro Universitário Tiradentes por nos darem essa oportunidade.

**ABSTRACT: Introduction:** The Miller Fisher syndrome, first discovered by Fisher, is a variant of Guillain Barré syndrome (SGB) considered rare, with the incidence of only 1:1,000,000 people annually. It is characterized by the clinical triad of ataxia, Areflexia and ophthalmoplegia, with some variations such as: Dysbasia, Astasia and trunk ataxia. Other symptoms that lead to clinical suspicion are: Gastroenteritis, dysarthria, diplopia, paresis of cranial nerves, especially of the seventh pair. A proximal appendicular weakness in about one third of the cases may also be exposed throughout the disease, and May Progression to more severe generalized weakness similarly to SGB. This disease has an evolutionary characteristic and is also associated with a protein-cytological dissociation in the CSF, and is usually preceded by a respiratory and gastrointestinal tract infection. **Objectives:** This is a review of the integrative literature that aimed to report the new findings on the disease, seeking to know and analyze the existing scientific contributions on the aforementioned topic. **Methodology:** Adaptation of the well-known PVO methodology (population-variables-Outcomes) in order to establish a logical sequence for the search for new information collected about Miller Fisher syndrome. The databases consulted were mainly SCIELO, PubMed and CAPES journals, but information on articles from Science Direct was also used. **Conclusion:** Miller Fisher syndrome is one of the ramifications of Guillain-Barré syndrome (SGB) and is found in about 5% of patients with SGB. Although the pathological mechanism is not fully understood, the SMF is constantly preceded by a respiratory infection. The main differential diagnoses of this syndrome include: Bickerstaff encephalitis, Guillain-Barré syndrome, idiopathic cranial hypertension and vascular diseases. Very positive results were recorded in the treatment using Immunoglobulins. Plasmapheresis and supportive treatment are also very effective for patient improvement. In most cases, the diagnosis of peripheral



neuropathy occurs as a real challenge, due to the fact that the mechanisms related to aggression to the nervous system are not yet known. Although FMS is a rare condition, it is within a spectrum of diseases of extreme importance. It is up to the health professional to recognize the symptomatology and signs of these affections to ensure the appropriate treatment and ensure the best possible outcome, considering that FMS has an essentially clinical diagnosis.

**Keywords:** anti-GQ1B, multifocal neuropathy, ophthalmoplegia.

**Acknowledgements:** We, students of the third period of biomedicine, thank you for the opportunity given by Professor and advisor Marek Henryque Ferreira Ekert and the Tiradentes University Center for giving us this opportunity to develop this article.

#### Referências/references:

BRUM, J. C. J. *et al.* Síndrome de Miller Fisher: Relato de Caso. **13º Congresso Gaúcho de Clínica Médica**, São Paulo, v. 2, n. 7, p. 208-211, jul. 2016. Disponível em: <<http://www.proceedings.blucher.com.br/article-details/sndrome-de-miller-fisher-relato-de-caso-23529>>.

Acesso em: 10 ago. 2018.

ANDRADE, L. E. C.; DUTRA, A. P.; PERAZZIO, S. F.. Síndrome de Miller Fisher. **Fleury**, v. 5. 2014. Disponível em: <<http://www.fleury.com.br/medicos/educacao-medica/revista-medica/materias/Pages/S%C3%ADndrome-de-Miller-Fisher.aspx>>. Acesso em: 10 ago. 2018.

BELTRAME, A. **Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas- Síndrome de Guillain-Barré**. Brasília, 2015. Disponível em: <<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2016/fevereiro/24/Guilain-Barr-----PCDT-Formatado--.pdf>> Acesso em 10 ago. 2018.

COSTA, A. C. D. **Síndrome de Guillain-Barré: uma revisão integrativa de literatura e de dados do Sistema Único de Saúde**. 2016. 37 p. Trabalho de conclusão de curso (Graduação em Saúde Coletiva)- Faculdade de Ciências da Saúde, Universidade de Brasília, Brasília, 2016. Disponível em: <[http://bdm.unb.br/bitstream/10483/13712/1/2016\\_AnaCarolinaDiguesdaCosta.pdf](http://bdm.unb.br/bitstream/10483/13712/1/2016_AnaCarolinaDiguesdaCosta.pdf)>. Acesso em: 10 ago. 2018.

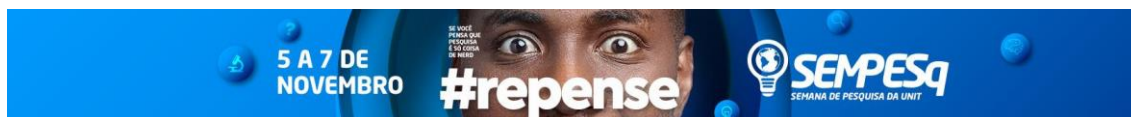
JÚNIOR, M. E. T. D. **Síndrome de Guillain-Barré: epidemiologia, prognóstico e fatores de risco**. 2015. 147 p. Tese (Doutorado em Ciências da Saúde)- Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Rio Grande do Norte, 2015. Disponível em: <[https://repositorio.ufrn.br/jspui/bitstream/123456789/20220/1/MarioEmilioTeixeiraDouradoJunior\\_TESE.pdf](https://repositorio.ufrn.br/jspui/bitstream/123456789/20220/1/MarioEmilioTeixeiraDouradoJunior_TESE.pdf)>. Acesso em: 12 ago. 2018.

JOVANOVIĆ, D. Differential diagnosis and therapeutic approach of treatment of patient with acute Miller Fisher syndrome. **Clinical Neurophysiology**, [S.l.], v. 126, n. 9, p. 180, set. 2015. Disponível em: <<https://www-sciencedirect.ez320.periodicos.capes.gov.br/science/article/pii/S1388245715002709?via=ihub>>. Acesso em: 12 ago. 2018.

EHLER, E. Neuromuscular transmission disorders in miller fisher syndrome. **Clinical Neurophysiology**, [S.l.], v. 126, n. 3, p. 33-34, mar. 2015. Disponível em: <<https://www-sciencedirect.ez320.periodicos.capes.gov.br/science/article/pii/S1388245714007469?via%3Dihub>>. Acesso em: 12 ago. 2018.

RAJABALLY, Y. *et al.* Motor and sensory conduction failure in overlap of Guillain-Barré and Miller Fisher syndrome: Two simultaneous cases. **Journal of the Neurological Sciences**, [S.l.], v. 303, n. 2, p. 35-38, abr. 2011. Disponível em: <<https://www-sciencedirect.ez320.periodicos.capes.gov.br/science/article/pii/S0022510X11000219?via%3Dihub>>. Acesso em: 17 ago. 2018.

CABRERO, F. R. *et al.* Miller Fisher Syndrome. **StatPearls [Internet]**, Florida, jan. 2018. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507717/>>. Acesso em: 17 ago. 2018.



- UENO, T. *et al.* Unilateral Oculomotor Nerve Palsy Following Campylobacter Infection: A Mild Form of Miller Fisher Syndrome without Ataxia. **Internal Medicine**, Tokyo, v. 56, n. 21, p. 2929-2932, nov. 2017. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5709641/>>. Acesso em: 05 set. 2018.
- TATSUMOTO, M. *et al.* Delayed facial weakness in Guillain-Barré and Miller Fisher syndromes. **Muscle & Nerve**, Singapura, v. 51, n. 6, p. 811-814, jun. 2015. Disponível em: <<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/mus.24475>>. Acesso em: 05 set. 2018.
- CARVALHO, A. A. S. *et al.* Síndrome de Miller Fisher e Neurite Óptica: Relato de Caso. **Arq. de Neuro-Psiquiatria**, São Paulo, v. 58, n. 4, p. 1115-1117, dez. 2000. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-282X2000000600021](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-282X2000000600021)>. Acesso em: 05 set. 2018.
- BROLLY, J.; LEACH, J. P. Recurrent Miller Fisher Syndrome in adults: a case report and literature review. **J. Neurol Neurosurg Psychiatry**, Brighton, v. 87, n. 12, p. 1-1, maio. 2016. Disponível em: <<https://jnnp.bmj-com.ez320.periodicos.capes.gov.br/content/87/12/e1.29>>. Acesso em: 13 set. 2018.
- HECKMANN, J. G.; DÜTSCH, M. Recurrent Miller Fisher syndrome: clinical and laboratory features. **European journal of neurology**, Landshut, v. 19, n. 7, p. 944-954, jul. 2012. Disponível em: <<https://onlinelibrary-wiley.ez320.periodicos.capes.gov.br/doi/full/10.1111/j.1468-1331.2011.03584.x>>. Acesso em: 13 set. 2018.
- PEEPLES, E. Familial Miller Fisher Syndrome. **Journal of Child Neurology**, Arizona, v. 26, n. 5, p. 645-648, maio. 2011. Disponível em: <<http://journals.sagepub.com.ez320.periodicos.capes.gov.br/doi/abs/10.1177/0883073810388279#articleCitationDownloadContainer>>. Acesso em: 13 set. 2018.
- DAMIANI, Daniel; LAUDANNA, Natalia; DAMIANI, Durval. Síndrome de Miller Fisher: considerações diagnósticas e diagnósticos diferenciais. **Rev. Bras. Clin. Med**, São Paulo, v. 9, n. 6, p. 423-427, dez. 2011. Disponível em: <<http://files.bvs.br/upload/S/1679-1010/2011/v9n6/a2554.pdf>>. Acesso em: 16 set. 2018.
- Viva Bem. **O que é a síndrome de Guillain-Barré, doença que acomete Rochelle em 'Segundo Sol'**. Folha de S. Paulo, 2018. Disponível em: <<https://f5.folha.uol.com.br/viva-bem/2018/09/o-que-e-a-sindrome-de-guillain-barre-doenca-que-acomete-rochelle-em-segundo-sol.shtml>>. Acesso em: 16 set. 2018.
- LUCIUS, Leon. **Agora é Lei**: estado terá campanha de conscientização sobre Síndrome de Guillain-Barré. Assembléia Legislativa do Estado do Rio de Janeiro, 2018. Disponível em: <<http://www.alerj.rj.gov.br/Visualizar/Noticia/42694>>. Acesso em: 16 set. 2018.
- BRASIL. **PL n. 3.974**, de 15 de dez. de 2015. Mara Gabrilli. Brasília. Disponível em: <<http://www.camara.gov.br/sileg/integras/1431118.pdf>>. Acesso em: 16 set. 2018.
- BUKHARI, Sumera; TABOADA, Javier. A Case of Miller Fisher Syndrome and Literature Review. **Cureus**, [S.l.], v. 9, n. 2, p. 1048, fev. 2017. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5362277/>>. Acesso em: 16 out. 2018.